

Visita de atención de posparto

Puede ganarse una tarjeta de regalo de \$75 si:

- Es miembro de Hennepin Health en el momento de su visita de atención de posparto y cuando se canjea el cupón.
- Su visita de atención de posparto ocurrió entre 7 y 84 días después de haber dado a luz.

Siga estas instrucciones para recibir su tarjeta de regalo:

1. Complete la parte del formulario para miembros a continuación y pídale a su proveedor que complete la parte del proveedor.
2. Devuelva el formulario completo a Hennepin Health.
3. Recibirá su tarjeta de regalo en 4 a 6 semanas.

Aviso: No podemos reemplazar las tarjetas de regalo perdidas o robadas.

Si no selecciona una tarjeta de regalo, nosotros la seleccionaremos.

- Marque esta casilla si desea recoger su tarjeta de regalo en nuestro Centro de Servicios para Miembros. Le llamaremos cuando esté lista.

¿Preguntas?

Llame al servicio local para miembros de Hennepin Health: 612-596-1036
TTY: 711

Consulte *Healthwise Knowledgebase*® para obtener información sobre la importancia de la atención de posparto y para obtener recursos adicionales: www.healthwise.net/hennepin

*Complete este
formulario con
su proveedor*



Para ser completado por el miembro			
Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellidos	
Fecha de nacimiento	Número de identificación de Hennepin Health	Número de teléfono	
Dirección		Apartamento n°.	
Ciudad	Estado	Código postal	Elección de tarjeta de regalo <input type="checkbox"/> Target <input type="checkbox"/> Walmart
To be completed by health care provider			
Postpartum care visit date	Baby delivery date	Baby's weight	Baby's gestational age at birth
Provider signature		Date	
Clinic name		Clinic phone number	
Hennepin Health use only Approved by:			

Este programa de recompensas puede cambiar sin previo aviso. Llame a Servicios para Miembros para obtener la información más reciente.

PONER CINTA
AQUÍ

PONER CINTA
AQUÍ

PONER CINTA
AQUÍ

Hennepin Health 612-596-1036
Monday–Friday, 8 a.m.–4:30 p.m.

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

Thov ua twb zoo nryeen. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntauv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

Digniim. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la' aan ah ee tarjumaadda qoraalkaan, lambarka kore wac.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.

LB2 (10-20)



612-596-1036
hennepinhealth@hennepin.us

Discrimination is against the law. Hennepin Health does not discriminate because of race, color, national origin, creed, religion, sexual orientation, public assistance status, marital status, age, disability or sex.

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO

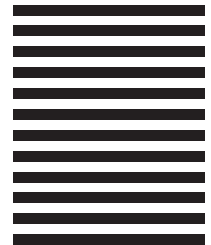
DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



300 South Sixth Street MC 604
Minneapolis, MN 55487-0604



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



BUSINESS REPLY MAIL

FIRST - CLASS MAIL PERMIT NO. 13934 MINNEAPOLIS, MN

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

Hennepin Health

300 South 6th Street MC L604
Minneapolis, MN 55415-9989

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



**Visita de atención
de posparto
Comprobante para una tarjeta
de regalo de \$75**

