



**¿Necesita un
INCENTIVO?**

De 15 a 30 meses de vida

Gane hasta
\$50

PW_11-24_322R_02-26
DHS_Approved_03/10/2026

Información de salud y bienestar, o de prevención



3905 Dakota St
Alexandria, MN 56308

PRSRT STD
FRANQUEO DE
LOS EE. UU.
PAGADO
St. CLOUD MN
PERMISO NÚM. 2650

Gane \$25 por completar una visita de control pediátrico

Gane una tarjeta de regalo de \$25 por cada visita de control pediátrico que su hijo complete entre los 15 y los 30 meses de vida. Se limita a 2 por niño para este servicio y durante este rango de edad. PrimeWest Health debe ser el seguro médico principal de su hijo en la fecha de servicio. Al completar el cupón, usted declara que la información proporcionada es verdadera a su leal saber y entender. Es posible que PrimeWest Health revise la información de la reclamación para confirmar que se brindó el servicio. Envíe el cupón completado a PrimeWest Health a la dirección que aparece a la derecha.

Envíe el cupón completado a:
Attn: Member & Provider
Services
PrimeWest Health
3905 Dakota St
Alexandria, MN 56308

Su tarjeta de regalo puede demorar de 3 a 6 meses en llegar.

Gane \$25 por completar una visita de control pediátrico

Gane una tarjeta de regalo de \$25 por cada visita de control pediátrico que su hijo complete entre los 15 y los 30 meses de vida. Se limita a 2 por niño para este servicio y durante este rango de edad. PrimeWest Health debe ser el seguro médico principal de su hijo en la fecha de servicio. Al completar el cupón, usted declara que la información proporcionada es verdadera a su leal saber y entender. Es posible que PrimeWest Health revise la información de la reclamación para confirmar que se brindó el servicio. Envíe el cupón completado a PrimeWest Health a la dirección que aparece a la derecha.

La letra debe ser legible.

Envíe el cupón completado a:
Attn: Member & Provider
Services
PrimeWest Health
3905 Dakota St
Alexandria, MN 56308

Su tarjeta de regalo puede demorar de 3 a 6 meses en llegar.

GANE HASTA \$50 POR MANTENER A SU HIJO SALUDABLE



Gane 2 tarjetas de regalo por un valor de \$25 cada una por completar visitas de control pediátrico

Las visitas de control pediátrico están diseñadas para que los proveedores de cuidados médicos controlen el crecimiento y el desarrollo, se aseguren de que su hijo esté sano y corroboren que tenga las vacunas al día. PrimeWest Health recomienda encarecidamente a los padres/tutores que lleven a sus hijos a, al menos, 2 visitas de control pediátrico entre los 15 y los 30 meses de vida. Si su hijo es elegible, puede obtener una **tarjeta de regalo de \$25 por cada visita de control pediátrico** que su hijo complete durante este rango de edad, y ganar hasta \$50.

Para ser elegible, en la fecha de servicio, su hijo debe tener entre 15 y 30 meses de vida, y PrimeWest Health debe ser el seguro médico principal de su hijo.

Para obtener la tarjeta, lleve a su hijo una visita de control pediátrico y luego infórmenos mediante una de las siguientes opciones:

Complete el cupón adjunto y envíelo por correo a la dirección que figura a continuación.

Attn: Member & Provider Services
 PrimeWest Health
 3905 Dakota St
 Alexandria, MN 56308

Escanee el código QR que aparece a la derecha y envíenos su información en línea.



Al completar el cupón o el formulario en línea, usted declara que la información proporcionada es verdadera a su leal saber y entender. Es posible que PrimeWest Health revise la información de la reclamación para confirmar que se brindó el servicio. Es posible que debamos recibir primero la reclamación correspondiente al servicio antes de enviarle la tarjeta de regalo. Este proceso puede tardar entre 3 y 6 meses. Gracias por su paciencia.

Las visitas de control pediátrico son un beneficio cubierto para los miembros, y se brindan sin costo alguno para usted. Llame a Servicios para Miembros al **1-866-431-0801** si desea que le ayuden a programar la visita. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-800-627-3529** o al **711**. Estas llamadas son gratuitas.



¿No habla inglés?

memberservices@primewest.org 1-866-431-0801 TTY 711

La discriminación es ilegal. PrimeWest Health no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, credo, religión, orientación sexual, estado de asistencia pública, estado civil, edad, discapacidad o sexo.

Para recibir su tarjeta de regalo, envíe este cupón completado o escanee el código QR que se encuentra dentro.

Fecha de la visita de control pediátrico _____ Clínica _____

Nombre del miembro _____

Fecha de nacimiento del miembro _____

Nombre del padre, la madre o el tutor _____

Núm. de teléfono del padre, la madre o el tutor _____

El servicio debe completarse mientras el niño tenga entre 15 y 30 meses de vida. Límite de 2 tarjetas de \$25 por niño por completar este servicio durante este rango de edad.



Para recibir su tarjeta de regalo, envíe este cupón completado o escanee el código QR que se encuentra dentro.

Fecha de la visita de control pediátrico _____ Clínica _____

Nombre del miembro _____

Fecha de nacimiento del miembro _____

Nombre del padre, la madre o el tutor _____

Núm. de teléfono del padre, la madre o el tutor _____

El servicio debe completarse mientras el niño tenga entre 15 y 30 meses de vida. Límite de 2 tarjetas de \$25 por niño por completar este servicio durante este rango de edad.

