



PW_11-24_328R_02-26
DHS_Approved_03/10/2026

Información de salud y bienestar, o de prevención

 **PrimeWest**
HEALTH™

3905 Dakota St
Alexandria, MN 56308

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

Gane una tarjeta de regalo de \$50 por completar la visita de control pediátrico anual de su hijo

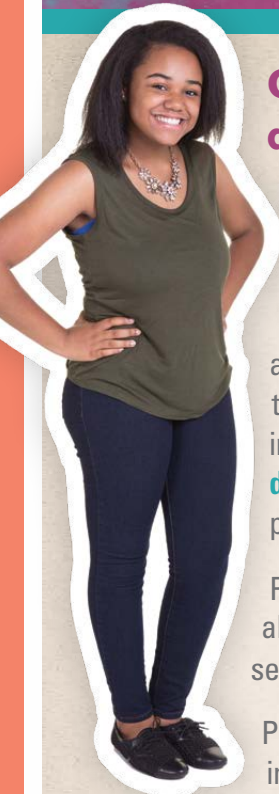
Para obtener la tarjeta, su hijo debe tener entre 12 y 17 años al 31 de diciembre de 2026, y PrimeWest Health debe ser el seguro médico principal de su hijo en la fecha de servicio. Se limita a una por año y por niño para este servicio. Al completar el cupón, usted declara que la información proporcionada 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.

GAÑE \$50 POR MANTENER A SU HIJO SANO



Gane \$50 por completar las visitas de control pediátrico

Los niños y adolescentes de 12 a 17 años aún deben acudir a las visitas de control pediátrico todos los años. Durante estas visitas, los proveedores de cuidados médicos controlan el crecimiento y el desarrollo, se aseguran de que su hijo esté sano y corroboran que tenga las vacunas al día. Dado que estas visitas son tan importantes, PrimeWest Health le dará una **tarjeta de regalo de \$50** si su hijo es elegible y completa una visita de control pediátrico en 2026.

Para ser elegible, su hijo debe tener entre 12 y 17 años al 31 de diciembre de 2026, y PrimeWest Health debe ser el seguro médico principal de su hijo en la fecha de servicio.

Para obtener la tarjeta, lleve a su hijo una visita 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 _____

Núm. de identificación 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 en 2026. La fecha límite para enviar el cupón es el 31 de enero de 2027. Solo una tarjeta de \$50 por niño y por año por completar las visitas de control pediátrico.

