

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.

Cupón de
\$25

**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 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.



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.

**Cupón de
\$25**

**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 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.

