

OBTENGA UNA RECOMPENSA POR COMPLETAR UNA PRUEBA ANUAL DE DETECCIÓN DE CLAMIDIA



Los miembros de Blue Cross and Blue Shield of Minnesota y Blue Plus (Blue Plus) de 16 a 24 años pueden obtener una **recompensa de \$25** por completar una prueba de detección de clamidia cada año.

Para obtener su recompensa:

- Complete la sección de Información del miembro en su totalidad y lleve este cupón a la consulta médica. El médico deberá completar la sección gris llamada Solo para profesionales médicos.
- Envíe por correo postal el cupón completo. Para proteger la privacidad, dóblelo como se muestra, coloque cinta en la parte superior y en los costados del cupón **solo** donde dice "Pegue aquí" y aplique el franqueo.

¿TIENE ALGUNA PREGUNTA?

Llame a Servicios para Miembros de Blue Plus al **1-800-711-9862**, TTY **711**, de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m., hora del centro. Esta llamada es gratuita.

Visite bluecrossmn.com/HealthyRewards para obtener más información.

INFORMACIÓN DEL MIEMBRO

Nombre		Apellido	
Fecha de nacimiento	Identificación de miembro (3 letras y 9 dígitos de su tarjeta de identificación de miembro)		
Dirección			
Ciudad	Estado	Código postal	

Healthcare provider: Complete section below

MEDICAL PROFESSIONAL ONLY

Date of chlamydia screening	
Provider signature	Date
Clinic name	
Clinic phone number	

El cupón debe tener un sello postal con fecha dentro de un plazo de 90 días de su cita y anterior al **31 de diciembre de 2024**.

Se rechazarán los cupones incompletos.

Blue AdvantageSM and MinnesotaCare
Toll free 1-800-711-9862; TTY 711

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.
Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub
ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda
(afcelinta) qoraalkan, lambarka kore wac.

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

DOBLE AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO POSTAL. ESTE PANEL SE PLIEGA HACIA ADENTRO.



Postage
Required
Post Office will
not deliver
without proper
postage.

ATTN INCENTIVE PROGRAM COORDINATOR
R100 GOVERNMENT MARKETS
BLUE CROSS AND BLUE SHIELD OF MINNESOTA
AND BLUE PLUS
PO BOX 64560
SAINT PAUL MN 55164-0560



DOBLE AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO POSTAL



or



Civil.Rights.Coord@bluecrossmn.com 1-800-711-9862, TTY 711

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

Blue Cross[®] and Blue Shield[®] of Minnesota and Blue Plus[®] are nonprofit independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association.

M08363 (11/23) Sp

PEGUE
AQUÍ

PEGUE
AQUÍ

PEGUE
AQUÍ

PEGUE
AQUÍ

PEGUE
AQUÍ