

OBTENGA UNA RECOMPENSA POR COMPLETAR UNA VISITA DE SEGUIMIENTO TRAS UNA ESTADÍA EN EL HOSPITAL DEBIDO A UNA ENFERMEDAD MENTAL



Como miembro de Blue Cross and Blue Shield of Minnesota y Blue Plus (Blue Plus), obtiene una **recompensa de \$25** cuando completa una visita de seguimiento con su médico o terapeuta en un plazo de siete días de haber recibido el alta del hospital después de una estancia relacionada con la salud mental.

Para obtener su recompensa:

- Complete la sección Información del miembro en su totalidad. Si tiene una visita de telesalud*, haga clic en "Yes" (Sí) y complete con la fecha, el nombre de la clínica y su número de teléfono. Si su visita es presencial, 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. La 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
¿Fue esta una visita de telesalud? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fecha de la visita	
Nombre de la clínica		Número de teléfono de la clínica	

*Si el médico no le ofrece visitas de telesalud, deberá completar una visita presencial para reclamar la tarjeta de recompensas.

Healthcare provider: Complete section below

MEDICAL PROFESSIONAL ONLY	
Hospital discharge date	Date of follow-up visit
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.

M08494 (12/23) Sp

PEGUE
 AQUÍ

PEGUE
 AQUÍ

PEGUE
 AQUÍ

PEGUE
 AQUÍ

PEGUE
 AQUÍ