






## Chương trình kích lệ/tặng thưởng thành viên

Không phải tất cả các thành viên đều hội đủ điều kiện để được những phần thưởng này. Vui lòng đảm bảo rằng thành viên sẽ hội đủ điều kiện nhận một trong những phần thưởng kích lệ dưới đây.

**Lưu ý:** Vui lòng không sử dụng biểu mẫu này cho các thành viên CareOregon Advantage.

**Giúp các thành viên của chúng tôi kiếm được thẻ quà tặng cho dịch vụ chăm sóc phòng ngừa được chọn:**

Chương trình Kích lệ	Chương trình Kích lệ dành cho ai?	Số tiền thưởng	Mẫu đơn trực tuyến
Tiêm chủng cho trẻ em [CIS]	Các thành viên từ 0-2 tuổi vào năm 2025	\$15 (tối đa ba lần mỗi năm)	 <a href="https://careoregon.org/childvax">careoregon.org/childvax</a>
Thăm khám sức khỏe trẻ em [W34]	Các thành viên từ 1-6 tuổi vào năm 2025	\$25	 <a href="https://careoregon.org/childcheckup">careoregon.org/childcheckup</a>
Thăm khám sức khỏe hàng năm - thanh thiếu niên [AWC]	Các thành viên từ 7-18 tuổi vào năm 2025	\$15	 <a href="https://careoregon.org/youthcheckup">careoregon.org/youthcheckup</a>
Tiêm chủng cho thanh thiếu niên [IMA]	Các thành viên từ 9-13 tuổi vào năm 2025	\$15 (tối đa ba lần mỗi năm)	 <a href="https://careoregon.org/youthvax">careoregon.org/youthvax</a>
Khám răng [DEG]	Các thành viên bước sang độ tuổi 1-14 vào năm 2025	\$15	 <a href="https://careoregon.org/dentalvisit">careoregon.org/dentalvisit</a>

<b>Chương trình Khuyến lệ</b>	<b>Chương trình Khuyến lệ dành cho ai?</b>	<b>Số tiền thưởng</b>	<b>Mẫu đơn trực tuyến</b>
Sàng lọc bệnh tiểu đường [DIA]	Các thành viên từ 18 tuổi trở lên được chẩn đoán bệnh tiểu đường (kiểm tra HbA1c, khám mắt và xét nghiệm bệnh thận)	\$25 (tối đa hai lần mỗi năm)	 <a href="https://careoregon.org/bloodtest">careoregon.org/bloodtest</a>
Khám răng cho người mắc bệnh tiểu đường [DID]	Các thành viên từ 18 tuổi trở lên được chẩn đoán mắc bệnh tiểu đường	\$15	 <a href="https://careoregon.org/dentaldia">careoregon.org/dentaldia</a>
Thăm khám hậu sản [PPC]	Các thành viên sinh năm 2025	\$50	 <a href="https://careoregon.org/postpartum">careoregon.org/postpartum</a>

# Mẫu đơn kích lệ/tặng thưởng thành viên

**Vui lòng chỉ sử dụng biểu mẫu này nếu quý vị (hoặc bệnh nhân của quý vị) không thể sử dụng biểu mẫu trực tuyến. Các biểu mẫu trực tuyến có thể được tìm thấy tại các địa chỉ trang mạng ở trang trước.**

Vui lòng điền đầy đủ vào mẫu đơn này và viết chữ in hoa rõ ràng

Số ID Thành viên: \_\_\_\_\_

Tên: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Tên phòng khám: \_\_\_\_\_ Ngày hẹn khám: \_\_\_\_\_

(Các) Lý do thăm khám:      CIS      W34      AWC      IMA      DEG      DIA      DID      PPC

Chữ ký: \_\_\_\_\_

**Đánh dấu một ô bên dưới để chọn thẻ quà tặng nào mà quý vị muốn chúng tôi gửi cho quý vị.**

Baja Fresh\*      Chipotle      Jamba Juice      Old Navy      Shell\*      Starbucks      Subway

Lưu ý: Nếu quý vị không đánh dấu vào một ô, các thành viên sẽ nhận được thẻ Subway.

**Gửi hoặc mang cho chúng tôi mẫu đơn này.**

CareOregon, 315 SW Fifth Ave, Portland OR 97204 hoặc fax đơn tới 503-416-1316.

Thẻ quà tặng sẽ được gửi đến địa chỉ nhà của quý vị trong vòng sáu đến tám tuần.

**Nhận thẻ quà tặng của quý vị sớm hơn.**

Nhận liên kết để khai nhận thẻ quà tặng của quý vị.

Email: \_\_\_\_\_

\* Thẻ Baja Fresh **chỉ** có sẵn qua email. Thẻ Shell **không** sẵn có qua email.

## Ưu đãi 2025

Đo lường	Mã số	Mô tả phần thưởng khích lệ cho thành viên	Thành viên hội đủ điều kiện	Hội đủ điều kiện CPT
Thăm khám sức khỏe trẻ em	W34	Trẻ em từ 1 đến 6 tuổi đã được primary care provider (PCP, bác sĩ chăm sóc chính) khám sức khỏe một hoặc nhiều lần trong năm dương lịch.	Thành viên sinh từ năm 2019 đến 2024	(Các) Mã CPT: 99381-99385, 99391-99395, 99461 Mã HCPCS: G0438, G0439, S0302
Thăm khám sức khỏe thanh thiếu niên	AWC	Các thành viên từ 7 đến 18 tuổi đã khám sức khỏe định kỳ một hoặc nhiều lần với PCP trong năm đo lường.	Thành viên sinh từ năm 2007 đến 2018	99381-99385, 99391-99395, 99461
Tiêm chủng cho trẻ em	CIS	Trẻ em từ 0-24 tháng trong năm 2025 (đối với Health Share of Oregon) hoặc trẻ em đã tròn 2 tuổi vào năm 2025 (đối với Columbia Pacific CCO/Jackson Care Connect) và được tiêm đầy đủ vắc-xin Bạch hầu, Uốn ván, Ho gà (Dtap), Bại liệt (IPV), Sởi, Quai bị, Rubella (MMR), Viêm phổi và Viêm màng não (HiB), Viêm gan B (HepB) và Thủy đậu (VZV) trước sinh nhật lần thứ hai (bốn mũi DTap, ba mũi IPV, một mũi MMR, ba mũi HepB, ba mũi HiB, một mũi VZV).	Các thành viên sinh năm 2023 trở về sau	Không áp dụng
Tiêm chủng cho thanh thiếu niên	IMA	Thanh thiếu niên từ 9 đến 13 tuổi trong năm đo lường và đã tiêm vắc-xin phòng não mô cầu, Uốn ván, Bạch hầu, Ho gà (Tdap) và phòng bệnh do virus Papilloma ở người (HPV) trước sinh nhật lần thứ 13 (một mũi Viêm màng não mô cầu (MCV4), một mũi Tdap, hai đến ba mũi HPV).	Thành viên sinh từ năm 2012 đến 2016	Không áp dụng
Kiểm tra A1C cho người lớn mắc bệnh tiểu đường	DIA	Bệnh nhân từ 18 tuổi trở lên mắc bệnh tiểu đường mà đã được kiểm tra A1C trong sáu tháng qua.	Thành viên sinh năm 2007 trở về trước	Không áp dụng
Thăm khám hậu sản đúng lúc	PPC	Các thành viên đã thăm khám hậu sản với bác sĩ sản phụ khoa hoặc bác sĩ chăm sóc trước khi sinh khác hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính trong hoặc từ 7 đến 84 ngày sau khi sinh.	Các thành viên sinh năm 2025	Các Mã CPT: 59400, 59410, 59510, 59515, 59610, 59614, 59618, 59622, 57170, 58300, 59430, 99501, 0503F Mã HCPCS: G0123, G0124, G0141, G0143- G0145, G0147, G0148, P3000, P3001, Q0091, G0101

## Thắc mắc?

Vui lòng gọi cho Bộ phận Dịch vụ Khách hàng của chương trình bảo hiểm y tế của quý vị từ 8:00 sáng đến 5:00 chiều, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu.

**CareOregon** 503-416-4100 hoặc số điện thoại miễn phí 800-224-4840

**Columbia Pacific CCO** 503-488-2822 hoặc số điện thoại miễn phí 855-722-8206

**Tổ chức Jackson Care Connect:** 541-500-0567 hoặc số điện thoại miễn phí 855-722-8208

**TTY:** 711

## Những câu hỏi thường gặp

**Tôi còn bao nhiêu thời gian để thực hiện việc này?** Quý vị phải nhận dịch vụ này cho đến hết ngày 31 tháng 12 năm 2025. Chúng tôi phải nhận đơn đã được điền hoàn chỉnh này cho đến hết ngày 31 tháng 1 năm 2026.

**Nếu tôi làm mất thẻ quà tặng thì sao?** Thẻ bị mất hoặc bị đánh cắp sẽ không được thay thế.

**Nếu tôi không nhận được email có thẻ quà tặng thì sao? Quý vị có thể gửi thẻ đến nhà tôi được không?**

Một khi quý vị đã chọn nhận thẻ qua email hoặc gửi đến nhà, quý vị không thể thay đổi lựa chọn đó. Nếu quý vị chưa nhận được email sau bốn tuần, vui lòng gọi cho Đơn vị Dịch vụ Khách hàng.

**Bác sĩ của tôi có cần ký vào đơn này không?** Bất cứ nhân viên nào ở phòng khám cũng có thể ký đơn này.

**Nếu hồ sơ của cơ quan ghi sai địa chỉ của tôi thì sao?** Nếu quý vị đã đổi địa chỉ, vui lòng gọi cho Đơn vị Dịch vụ Khách hàng của chương trình bảo hiểm y tế của quý vị theo số điện thoại được ghi ở trên và cho họ biết nơi họ cần gửi thẻ quà tặng của quý vị.

**Ai cũng được trao thẻ quà tặng này phải không?** Không. Chúng tôi nhận định một số hoạt động nhất định bảo vệ sức khỏe quan trọng nhất. Chương trình thẻ quà tặng của chúng tôi được dựa trên những hoạt động đó.

**Nếu tôi đã thực hiện điều này rồi thì sao?** Nếu nhà cung cấp dịch vụ của quý vị chưa nộp đơn này cho quý vị, vui lòng điền ngày quý vị được tiêm chủng và tên nhà cung cấp dịch vụ của quý vị. Không cần có chữ ký. Chúng tôi sẽ kiểm chứng với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị. Chọn thẻ quà tặng của quý vị và gửi trả lại mẫu đơn này. Quý vị chỉ được nhận một thẻ quà tặng cho dịch vụ chăm sóc sức khỏe này.

**Tôi đã nhận được cùng một lá thư hai lần trong một năm. Tôi có được nhận hai thẻ quà tặng không?**

Không. Trừ khi có quy định khác, quý vị có thể chỉ được nhận một thẻ quà tặng cho mỗi hoạt động mỗi năm.

Chương trình khuyến khích chăm sóc sức khỏe này chỉ được dành cho các thành viên của chương trình bảo hiểm y tế của chúng tôi. Chỉ có các mẫu đơn đã được điền đầy đủ mới hội đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng này. Các thẻ quà tặng khích lệ này chỉ có giá trị nếu quý vị là thành viên tại thời điểm nhận dịch vụ và kể từ ngày phong bì gửi đơn của quý vị được đóng dấu bưu chính. Thẻ quà tặng bị mất hoặc bị đánh cắp sẽ không được thay thế. Chúng tôi có thể sẽ kiểm chứng các thông tin được khai trên đơn của quý vị bất cứ lúc nào. Thẻ quà tặng chỉ được sử dụng bởi các thành viên của chúng tôi. Bác sĩ hoặc nhân viên phòng khám phải điền và ký đơn của quý vị trước khi quý vị gửi lại nó bằng phong bì đã trả trước bưu phí được cung cấp. Chúng tôi có thể ngừng chương trình khuyến khích chăm sóc sức khỏe bất cứ lúc nào, mà không cần thông báo trước. Trừ khi có quy định khác, thành viên chỉ hội đủ điều kiện nhận một thẻ quà tặng cho mỗi hoạt động mỗi năm dương lịch Bất kỳ phần thưởng khích lệ chăm sóc sức khỏe nào mà quý vị nhận dưới dạng thẻ quà tặng đều được coi là thu nhập gộp/trước thuế cho mục đích thu thuế của Liên bang và Tiểu bang. Nếu thu nhập của quý vị, bao gồm cả tiền thẻ quà tặng khích lệ chăm sóc sức khỏe mà quý vị nhận được, thấp hơn mức ngưỡng thu nhập phải nộp thuế, quý vị sẽ tự động được miễn khai thuế.

## Xin cảm ơn quý vị!

