



Estimado Miembro:

¡Tenemos \$25 para usted! Cuando termine su Consulta de Bienestar Anual de Medicare o una Evaluación de Salud Integral (CHA, por sus siglas en inglés) entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2020, nosotros lo premiaremos con una tarjeta de regalo de \$25 para usar en Subway o JCPenney. Un examen físico anual le ayuda a usted y a su doctor a desarrollar un plan de atención para ayudarlo a permanecer sano.

Los servicios preventivos le ayudan a permanecer sano. Pueden detectar algunas enfermedades tempranamente para tratamiento y para evitar que las enfermedades actuales empeoren.

Comience a estar sano y obtenga su premio hoy mismo. ¡Es tan fácil como 1, 2 y 3!

1. Pídale a su doctor/proveedor que llene y firme el formulario en la página 2 al tiempo de la consulta.
2. Una vez firmado el formulario, decida por su tarjeta de regalo de \$25 de Subway o JCPenney.
3. Su doctor/proveedor debe enviar por correo o por fax el formulario completo a más tardar el 31 de diciembre de 2020. Su tarjeta de regalo se enviará por correo; permita de 8 a 12 semanas para el procesamiento.

Favor de enviarnos el formulario de servicios preventivos en la página 3.

Si tiene alguna pregunta sobre este programa de incentivo, favor de llamar a nuestro Centro de Atención al Cliente al (877) 874-3930, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los 7 días de la semana.

Gracias,

Departamento de Gestión de la Calidad
Banner – University Care Advantage

PREGUNTAS MÁS FRECUENTES – P y R

P. ¿Qué sucede si olvido decidir cuál tarjeta de regalo quería?

R. Si no decide por una tarjeta de regalo, le enviaremos una tarjeta de regalo de JCPenney.

P. ¿Qué sucede si he olvidado mi formulario cuando fui a mi cita?

R. Usted o el consultorio de su doctor puede descargar un formulario nuevo de nuestro sitio web en www.BannerUCA.com.

P. ¿Qué sucede si pierdo mi tarjeta de regalo o me la roban?

R. Las tarjetas de regalo extraviadas o robadas no se reemplazarán.

Banner – University Care Advantage (HMO SNP) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (877) 874-3930 (TTY: 711).

H4931_QMHRAIncentiveLetterCY20_C

Medicare Annual Wellness Visit / Comprehensive Health Assessment Form

Member Name:

Member ID Number:

Member DOB:

__/__/____

For Providers: Please complete the following information at the time of the member's Medicare Annual Wellness Visit / Comprehensive Health Assessment.

MEDICARE ANNUAL WELLNESS VISIT / COMPREHENSIVE HEALTH ASSESSMENT

Valid: Completed in 2020

Date of Service:

Doctor Name:

Doctor Signature:

Para Miembros:

Decida por su Tarjeta de Regalo de \$25: Favor de marcar una solamente. *

Subway JCPenney

* Si no decide por una tarjeta, le enviaremos una tarjeta de regalo de JCPenney.

Envíe el Formulario por Correo o Fax: Cuando termine el servicio, favor de pedirle a su doctor/proveedor que envíe el formulario por correo o fax.

Por Correo:

Banner – University Care Advantage
Attn: Quality Management Dept.
2701 E. Elvira Road
Tucson, AZ 85756

Por Fax: (520) 874-3470

Si tiene alguna pregunta sobre este programa de incentivo, favor de llamar a nuestro Centro de Atención al Cliente al (877) 874-3930, TTY 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los 7 días de la semana.

Gracias

Departamento de Gestión de la Calidad
Banner – University Care Advantage