Recompensas para miembros de Apple Health (Medicaid) de CHPW

COMMUNITY HEALTH PLAN of Washington™
The power of community

En Community Health Plan of Washington (CHPW), creemos que merece una recompensa por cuidar de su salud. Reciba tarjetas de regalo para usted y su familia al completar actividades saludables.*

Embarazo

Con nuestro programa de recompensas ChildrenFirst™, puede recibir tarjetas de regalo por cuidar de su bebé antes de nacer y cuidarse después del parto.

- **Chequeo prenatal: tarjeta de regalo de $100**
  ($60 por la primera consulta + $40 por la segunda consulta)
- **Chequeo posparto – tarjeta de regalo de $50**
  (Después del parto)

Son $150 para ayudarle a prepararse para la llegada de su bebé, ya sea para comprar un asiento para coche u otros artículos esenciales

Niños

Nuestro programa ChildrenFirst™ le recompensa por ayudar a sus hijos a tener una buena salud desde el principio.

- **Visitas del niño sano: Tarjeta de regalo de $20 por cada consulta**

¡Son 27 consultas desde los 0 hasta los 18 años, por un total de $540 en tarjetas de regalo!*

Exámenes preventivos

Reciba tarjetas de regalo por completar ciertos exámenes preventivos con nuestro programa de recompensas MemberFirst™.

- **Examen de detección de cáncer de mama: Tarjeta de regalo de $50**
  (Por realizarse una mamografía)
- **Examen de detección de cáncer colorrectal: Tarjeta de regalo de $25**
  (Por realizarse una prueba en su hogar o una colonoscopia)

*Los miembros elegibles pueden recibir un total de hasta $200 en recompensas al año.

Obtenga más información en nuestra página web de Recompensas para miembros: **chpw.org/member-rewards-es**

Cómo reclamar las Recompensas para miembros de CHPW:

¡Es tan fácil como contar hasta tres! Simplemente complete nuestro formulario de recompensas en línea después de realizar un examen. Luego, le enviaremos una tarjeta de regalo digital por correo electrónico o por correo postal. Usted elige cómo recibirla.

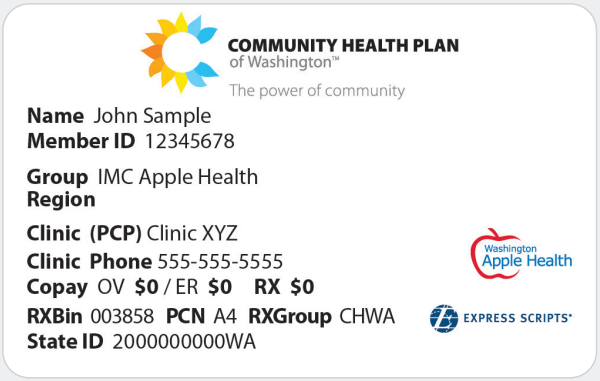
Complete un examen o consulte a su médico

Complete el formulario en línea

Reciba la recompensa

Información del miembro

Primero, complete la sección "Información del miembro" para verificar su membresía. El nombre, la fecha de nacimiento y el número de identificación agregados en el formulario en línea deben coincidir con su tarjeta de identificación de miembro de CHPW (o la de su hijo).



- Número de identificación de miembro de CHPW
- Nombre y apellido del miembro
- Fecha de nacimiento del miembro

Tenga a mano:

- ✓ Fecha de la consulta o del examen realizado
- ✓ Nombre y apellido del proveedor (médico)
- ✓ Clínica visitada (Recompensas de ChildrenFirst)

Consejos importantes:

- Tiene hasta 6 meses para reclamar una recompensa después de un chequeo o un examen elegible.
- Complete un formulario por cada chequeo o examen, y por cada miembro.
- Asegúrese de seleccionar la "Opción de recompensa" (tienda) y el "Método de entrega de la recompensa" (correo postal o electrónico) que desee.

¿Necesita ayuda para reclamar una recompensa? Solicite a un miembro del personal de la clínica, proveedor, navegador o un miembro del equipo de CHPW que complete el formulario por usted o le ayude a completarlo.

Algunos productos y servicios descritos no se ofrecen ni se garantizan bajo nuestro contrato con Apple Health (Medicaid) de Washington. Además, no están sujetos al proceso de apelaciones de Apple Health. Cualquier disputa relacionada con estos productos y servicios puede estar sujeta al proceso de reclamos de Community Health Plan of Washington (CHPW). Si necesita alguna adaptación, o bien requiere documentación en un formato o idioma alternativos, llame al número gratuito 1-800-440-1561 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. CHPW cumple con las leyes federales, estatales y locales vigentes en materia de derechos civiles. CHPW no discrimina, excluye ni trata de forma diferente a las personas por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, sexo, orientación sexual, género (incluida la identidad o expresión de género), condición de veterano o militar, ni por la presencia de una discapacidad sensorial, mental o física, ni por la necesidad de contar con un animal de servicio. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Llame al 1-800-440-1561 (TTY: 711). ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-440-1561 (телетайп: 711). AH_MK1425_RewardsFlyer_04_2025 SPA HCA: 49875