



Reciba una  
**recompensa  
 de \$25**  
 en una tarjeta de regalo  
 por completar  
**CADA** prueba  
 de detección  
**ELEGIBLE.**

Nombre del miembro \_\_\_\_\_

N.º de identificación de miembro \_\_\_\_\_

**1. Vacuna antigripal**

Firma del médico: \_\_\_\_\_  
 Fecha de la vacuna: \_\_\_\_\_

**3. Mamografía**

Firma del médico: \_\_\_\_\_  
 Fecha del examen: \_\_\_\_\_

**2. Prueba de detección de cáncer colorrectal**

*Incluye una prueba de sangre oculta en heces (FOBT)\*.*  
 Nombre/ubicación del proveedor: \_\_\_\_\_  
 Tipo de prueba de detección: \_\_\_\_\_  
 Firma del médico: \_\_\_\_\_  
 Fecha del examen: \_\_\_\_\_

**4. Examen de retina**

Firma del médico: \_\_\_\_\_  
 Fecha del examen: \_\_\_\_\_

**CONSULTE AL DORSO PARA OBTENER INSTRUCCIONES.**



*Firma y sello del médico.*



*Cuidándole cada minuto, todos los días.*

## 1. Vacuna antigripal

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan las vacunas antigripales para todos los mayores de 6 meses de edad, especialmente para las personas de 65 años o más, o aquellas con afecciones médicas crónicas, como asma, diabetes o una enfermedad cardíaca.

## 2. Prueba de detección de cáncer colorrectal

Si se ha realizado una prueba de detección de cáncer colorrectal en los últimos 9 años, esta puede contar para el programa de incentivos. Pídale a su médico que indique el tipo de prueba de detección y que firme. La prueba de sangre oculta en heces (FOBT) también cuenta para el programa de incentivos y Elderplan ofrece convenientemente esta prueba de detección en el hogar. **Si prefiere que un proveedor vaya a su hogar, comuníquese con el equipo de bienestar llamando al (718) 759-4413 para programar una cita.**

## 3. Mamografía

Si se realizó una prueba de detección de cáncer de mama entre el 1 de octubre de 2019 y el 31 de diciembre de 2021, esta puede contar para el programa de incentivos. Pídale a su médico que indique la fecha del examen y que firme y selle.

## 4. Examen de retina

Elderplan le ofrece pruebas de detección de retina en su hogar. **Si prefiere que un proveedor vaya a su hogar, comuníquese con el equipo de bienestar llamando al (718) 759-4413 para programar una cita.**

## Instrucciones:

1. Lleve la tarjeta de bienestar a su cita con su proveedor. Lleve esta tarjeta con usted a su próxima visita con su proveedor o póngase en contacto con el equipo de bienestar para programar una prueba de detección en el hogar.
2. Analice qué prueba de detección es necesaria y realícela.
3. Solicítele a su proveedor que confirme la realización de la prueba con su firma y sello.
4. Envíe su tarjeta apenas esté completa, antes del 31 de diciembre de 2021, utilizando el sobre con franqueo pagado que se adjunta.

**Nota:** el procesamiento puede tardar hasta 14 semanas.

Elderplan es un plan HMO que tiene contratos con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato. Esta es información sobre salud y bienestar o prevención. Llame a nuestro Servicio al Cliente al 1-800-353-3765 (TTY: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. Elderplan/HomeFirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-353-3765 (TTY: 711).