

# \$25 Be Rewarded™ Atención postparto

Ver al médico después de que nazca su bebé es importante para asegurarse de que usted y su bebé estén bien.

## ¡Felicidades por su nuevo bebé!

Asegúrese de notificar a su trabajador de elegibilidad del condado lo antes posible después del nacimiento para que su bebé tenga cobertura médica.

## Reciba una tarjeta\* de regalo de \$25

Usted puede tener derecho a una tarjeta de regalo de \$25 si completa una visita postparto entre los 7 y 84 días posteriores al parto.

Lleve este cupón a su cita y pídale a su médico o enfermera que lo llene. Luego envíelo por correo a South Country para recibir su tarjeta de regalo.

- ¿Tiene preguntas? Llame a nuestra línea de enfermería disponible las 24 horas del día. Puede encontrar el número en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.



## Debe **COMPLETARSE** por el miembro (completar todos los espacios en blanco)

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_ Núm. de ID de SCHA: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del miembro: \_\_\_\_\_ Núm. de teléfono del miembro: \_\_\_\_\_

Dirección postal del miembro: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

*(Debe completarse por el proveedor:)*

**Must be completed by the provider:** Clinic Name: \_\_\_\_\_ N.P.I. #: \_\_\_\_\_

Date of Postpartum Visit: \_\_\_\_\_ Baby's Delivery Date: \_\_\_\_\_

Is this information documented in the patient's record? *Check one*  Yes  No

Provider Name: \_\_\_\_\_

Provider Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Para recibir su recompensa\*, siga las instrucciones de envío por correo que se encuentran en el reverso de este cupón.**

**\* La visita postparto debe completarse entre los 7 y 84 días posteriores al parto. El miembro debe estar inscrito en South Country en la fecha de servicio y el cupón debe enviarse por correo dentro de los 60 días posteriores a la visita postparto para tener derecho a la recompensa. Espere 4 semanas para la entrega.**

**Take  
CHARGE!**



Sea Recompensado™  
**Atención postparto**

**South  
Country**  
HEALTH ALLIANCE

**¿Tiene preguntas? Llame al Servicio de Atención para Miembros de South Country Health Alliance al 1-866-567-7242 ♦ Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-627-3529 o 711**

Horario de atención: de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.



**Correo electrónico:** [members@mnscha.org](mailto:members@mnscha.org) **Fax:** 507-444-7774

**Página web:** [www.mnscha.org](http://www.mnscha.org)

**Para recibir su recompensa\*, envíe el cupón completado a:**

**South Country Health Alliance**

**Attn: Health Promotions**

**6380 West Frontage Road,**

**Medford, MN 55049**

**South Country Member Services 1-866-567-7242, TTY 1-800-627-3529 or 711**

Attention: If you need free help interpreting this document, call the above number.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'ann ah ee tarjumaadda (afcelinta) qorallkan, lambarka kore wac.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este document, llame al número indicado arriba.

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.



1-866-567-7242, TTY 711.

[members@mnscha.org](mailto:members@mnscha.org)