

Instrucciones:

- Comparta este folleto/formulario de bienestar con su(s) proveedor(es). No olvide llevarlo consigo a todas las consultas con su proveedor.
- Analice qué prueba de detección es necesaria y realícela.
- Una vez que se haga la prueba, pídale a su proveedor que la confirme con su firma y sello en el folleto/formulario de bienestar.
- Envíe su folleto/formulario apenas esté completo, antes del 31 de diciembre de 2024:
- Hay tres formas sencillas de enviarlo:
 - **Por correo postal**, mediante el sobre con franqueo pagado que se adjunta.
 - **Por correo electrónico** a wellness@mjhs.org.
 - **En línea**, mediante nuestro sitio web elderplan.org/homefirst-managed-long-term-care/plan-benefits/rewards/.

Nota: el procesamiento puede tardar hasta 14 semanas.

Esta es información sobre salud y bienestar o prevención. Llame a nuestro Servicio al Cliente al 1-877-771-1119 (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 1-877-771-1119 (TTY: 711).

H3347_EPSHF70141

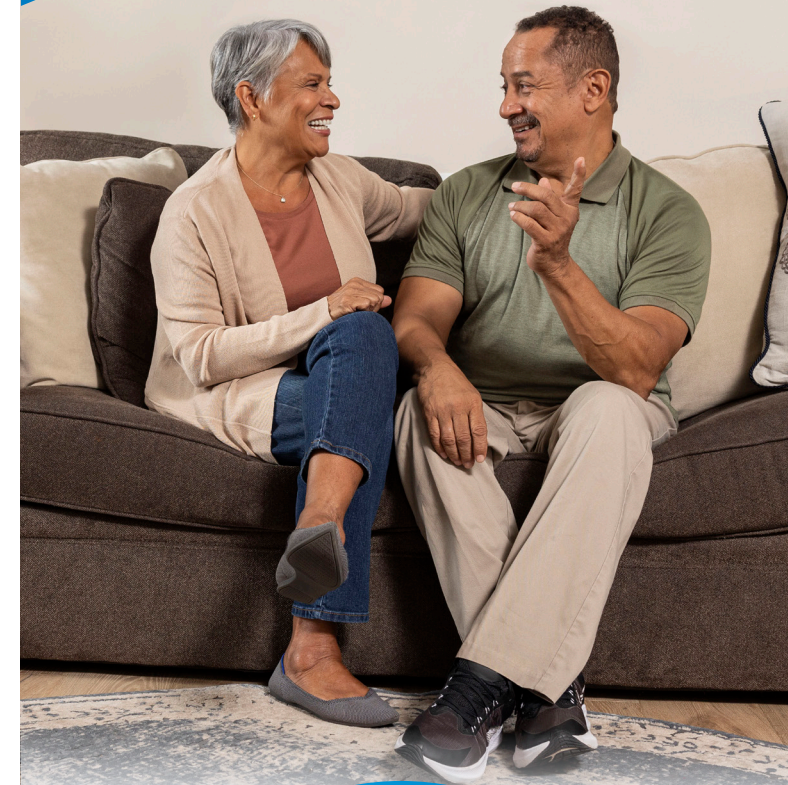
 **elderplan**
homefirst®

un miembro del sistema de salud de MJHS

**Abriendo el camino hacia un
cuidado de excelencia.™**

 **homefirst**®

Un producto de Elderplan



Reciba una
recompensa de \$25

en una tarjeta de regalo
por completar
CADA vacuna
o examen
ELEGIBLE.

Vacuna contra la gripe

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.

*El incentivo por aplicarse la vacuna antigripal se puede obtener una vez por año calendario.

Vacuna contra la COVID-19

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades recomiendan la vacuna COVID-19 actualizada de 2023–2024* para protegerse frente a la enfermedad grave por COVID-19.

*El incentivo por aplicarse la vacuna contra la COVID-19 se puede obtener una vez por año calendario.

Examen dental anual

Si un dentista le realizó un examen dental durante el 2024, este cuenta para el Programa de incentivos para el bienestar.

Examen auditivo anual

Los exámenes auditivos rutinarios son útiles para mejorar el diagnóstico y el tratamiento de la pérdida de audición en adultos. Si se ha hecho una prueba de audición en cualquier momento de 2024, este cuenta para el Programa de incentivos para el bienestar.

Nombre del miembro _____

Vacuna antigripal

Firma del médico: _____

Fecha de aplicación de la vacuna antigripal: _____

N.º de identificación de miembro _____

Vacuna contra la COVID-19

Firma del médico: _____

Fecha de aplicación de la vacuna contra la COVID-19: _____

Examen dental anual

Firma del médico: _____

Fecha del examen: _____

Examen auditivo anual

Firma del médico: _____

Fecha del examen: _____



Sello del proveedor