



# TARJETA DE REGALO DE \$25 POR ASISTIR A UNA VISITA RUTINARIA DEL NIÑO

## Puede someter su solicitud de las siguientes maneras:

1. Complétela en línea en [FirstCare.com/CHIP/VAS](http://FirstCare.com/CHIP/VAS)
2. Complete este formulario y envíelo por correo a la dirección a continuación
3. Llame al 1-877-639-2447

## Para recibir una tarjeta de regalo de \$25:\*

1. Complete su visita rutinaria del niño según las indicaciones
    - a. Para los miembros existentes, el control de la salud debe realizarse durante el año en que el niño tenga 3 años o más
    - b. Para los nuevos miembros, el primer control de la salud debe realizarse dentro de los 90 días de inscribirse en FirstCare
  2. Debe ser miembro de FirstCare durante la visita
  3. Complete el formulario en línea, envíelo por correo a la dirección indicada más abajo, o llame al 1-877-639-2447
  4. Las solicitudes deben enviarse por correo dentro de los 3 meses siguientes a la visita rutinaria del niño
- \* Limitado a una tarjeta por año calendario \*

### PARA SER COMPLETADO POR EL MIEMBRO

Nombre del miembro:	_____	Fecha de nacimiento:	_____
No. de ID de FirstCare:	_____	Teléfono:	_____
Fecha de la visita rutinaria del niño:	_____		
Nombre del médico:	_____	Teléfono del médico:	_____

Las solicitudes incompletas pueden ser devueltas. Los cupones impresos pueden enviarse por correo a la dirección indicada a continuación.

FirstCare Health Plan  
ATTN: VAS  
12940 N. Hwy 183  
Austin, TX 78750

Los miembros de CHIP pueden llamar al  
1-877-639-2447  
O bien visitar [FirstCare.com/CHIP](http://FirstCare.com/CHIP)  
TTY 7-1-1