

会员奖励/礼品计划

并非所有会员都符合获得这些奖励的资格。请务必确认该会员符合此项奖励条件。

注意：请勿将此表用于CareOregon Advantage会员。

帮助会员通过指定的预防护理获得礼品卡：

奖励项目	适用对象	奖励金额	在线表格
产后就诊 [PPC]	2026年分娩的会员	\$50	careoregon.org/ postpartum 

请仅在您（或您的患者）无法使用在线表格时使用本表格。
在线表格可在上一页所列网址找到。

请完整并清晰地填写此表格

会员ID编号： _____

姓名： _____

地址： _____

诊所名称： _____ 预约日期： _____

就诊原因： PPC

签名： _____

请在下面的方框内勾选您希望我们寄给您的礼品卡，只能选择一项。

Baja Fresh* Chipotle Jamba Juice Old Navy Shell* Starbucks Subway TJ Maxx

注意：如果您未勾选方框，会员将收到Subway礼品卡。

请将此表格邮寄或送至：

CareOregon, 315 SW Fifth Ave, Portland OR 97204或传真至503-416-1316。

您的礼品卡将在六至八周内邮寄至您的地址。

更快收到礼品卡。

获取领取礼品卡的链接。电子邮件地址： _____

* Baja Fresh礼品卡**仅可**通过电子邮件发送。Shell礼品卡**不可**通过电子邮件发送。

衡量指标	代码	会员奖励说明	符合条件的会员	符合条件的CPT
产后及时就诊	PPC	在分娩后第7至第84天之间，前往obstetrician-gynecologist (OB/GYN, 妇产科医生)、其他产前护理执业人员或基本保健医生进行产后就诊的会员。	2026年分娩的会员	CPT代码： 59400、59410、59510、59515、59610、59614、59618、59622、57170、58300、59430、99501、0503F HCPCS代码：G0123、G0124、G0141、G0143-G0145、G0147、G0148、P3000、P3001、Q0091、G0101

有疑问？

请于周一至周五上午8点至下午5点致电您的健康计划客户服务中心。

CareOregon： 503-416-4100或免费电话800-224-4840

听障语障专线： 711

常见问题

我有多长时间可以完成这项服务？ 您必须在2026年12月31日之前接受这项服务。我们必须在2027年1月31日之前收到填写完整的表格。

如果我的礼品卡丢失了怎么办？ 礼品卡丢失或被盗将不予补发。

如果我没有收到礼品卡的电子邮件怎么办？可以寄到我家吗？ 一旦您选择电子邮件发送或邮寄到家，就无法更改选项。如果四周后仍未收到电子邮件，请致电客户服务中心。

我的医疗服务提供者需要在此表上签字吗？ 任何诊所工作人员都可以签署。

如果你们记录的地址不正确怎么办？ 如果您的地址发生变更，请拨打上面列出的健康计划客户服务中心电话，与相关人员确认礼品卡的邮寄地址。

所有人都会收到礼品卡优惠吗？ 不是。我们确定了一些重要的保健活动。我们的礼品卡计划以这些活动为基础。

如果我已经完成了这项服务怎么办？ 如果您的医疗服务提供者尚未为您提交表格，请填写服务日期和医疗服务提供者姓名。无需签名。我们将与您的医疗服务提供者核实。选择您的礼品卡并寄回本表格。通过此项护理，您只能获得一张礼品卡。

我在一年内收到两封相同的信。我可以获得两张礼品卡吗？ 不可以。除非另有说明，每项活动每年只能获得一张礼品卡。

健康奖励计划仅适用于我们的健康计划会员。只有完整填写的表格才有资格获得奖励。只有在您接受服务时及寄回信封邮戳日期时均为会员，奖励才有效。礼品卡丢失或被盗将不予补发。我们可以随时核实您在表格中提供的信息。礼品卡仅限会员本人使用。您在寄回所提供的预付邮资信封前，医生或诊所工作人员必须填写并签署表格。我们可能随时终止健康奖励计划，恕不另行通知。除非另有说明，会员每个日历年的每项活动中仅可获得一张礼品卡。以礼品卡形式发放的任何健康奖励在联邦和州税法上均被视为总收入。如果您的收入（包括收到的任何健康奖励礼品卡）低于报税门槛，则您自动免于提交纳税申报。

谢谢!

OHP-HSO-261114600-CIF-SC-0305

