

Member incentives/rewards program

(Programa de incentivos o recompensas para miembros)

No todos los miembros califican para estas recompensas. Asegúrese de que el miembro sea elegible para uno de los incentivos que se indican a continuación.

Nota: No utilice este formulario para miembros de CareOregon Advantage.

Ayude a nuestros miembros a recibir una tarjeta de regalo por recibir atención preventiva seleccionada:

Incentivo	¿Para quién es?	Monto de la recompensa	Formulario en línea
Childhood immunizations [CIS]	Miembros que cumplan entre 0 y 2 años en 2026.	\$15 (hasta tres consultas al año)	jacksoncareconnect.org/childvax 
Well-child visits [W34]	Miembros que cumplan entre 1 y 6 años en 2026.	\$25	jacksoncareconnect.org/childcheckup 
Annual well visit - adolescents [AWC]	Miembros que cumplan entre 7 y 18 años en 2026.	\$15	jacksoncareconnect.org/youthcheckup 
Adolescent immunizations [IMA]	Miembros que cumplan entre 9 y 13 años en 2026.	\$15 (hasta tres consultas al año)	jacksoncareconnect.org/youthvax 
Diabetes screenings [DIA]	Miembros mayores de 18 años con diagnóstico de diabetes (control de HbA1c, examen ocular y prueba de nefropatía).	\$25 (hasta dos consultas al año)	jacksoncareconnect.org/bloodtest 
Postpartum visit [PPC]	Miembros que den a luz en 2026.	\$50	jacksoncareconnect.org/postpartum 

Continúa en la siguiente página ►

Member incentives/rewards form

(Formulario de incentivos o recompensas para miembros)

Utilice este formulario solo si usted o su paciente no puede utilizar los formularios en línea. Los formularios en línea se pueden encontrar en las direcciones web de la página anterior.

Rellene este formulario en su totalidad y escriba con letra clara.

Número de identificación de miembro: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Nombre de la clínica: _____ Fecha de la cita: _____

Motivo(s) de la consulta: CIS W34 AWC IMA DIA PPC

Firma: _____

Marque una de las siguientes casillas para elegir la tarjeta de regalo que desea que le enviemos.

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

Nota: si no marca ninguna casilla, los miembros recibirán una tarjeta para Subway.

Envíenos o tráiganos este formulario.

CareOregon, 315 SW Fifth Ave, Portland OR 97204 o envíelo por fax al 503-416-1316.

Su tarjeta de regalo se enviará por correo a su dirección en un plazo de seis a ocho semanas.

Reciba su tarjeta de regalo antes.

Obtenga un enlace para reclamar su tarjeta de regalo. Correo electrónico: _____

* La tarjeta para Baja Fresh **solo** está disponible por correo electrónico. La tarjeta para Shell **no** está disponible por correo electrónico.

Incentivos para 2026

Medida	Código	Descripción del incentivo para miembros	Miembros elegibles	Current Procedural Terminology (CPT) elegible
Consulta de bienestar infantil	W34	Niños que cumplan entre 1 y 6 años y que hayan asistido a una o más consultas de bienestar infantil con un Primary Care Provider (PCP, proveedor de atención primaria) durante el año calendario.	Miembros que nacieron entre 2020 y 2025.	Códigos de CPT: 99381-99385, 99391-99395, 99461 Códigos de Healthcare Common Procedure Coding System (HCPCS): G0438, G0439, S0302
Consulta de bienestar para adolescentes	AWC	Miembros que cumplan entre 7 y 18 años de edad y que hayan asistido a una o más consultas de control con un PCP durante el año calendario.	Miembros que nacieron entre 2008 y 2019.	99381-99385, 99391-99395, 99461
Vacunas infantiles	CIS	Niños que cumplieron 2 años durante 2026 y están al día con las vacunas contra la diphteria, tetanus, and pertussis (Dtap, difteria, tétanos y tos ferina), Inactivated Poliovirus Vaccine (IPV, vacuna inactivada de la polio), measles, mumps, and rubella (MMR, sarampión, paperas rubeola), HiB (Influenza tipo B), HepB (Hepatitis tipo B) y Varicella-Zoster Virus (VZV, virus de la varicela zoster) antes de cumplir los dos años (cuatro de DTap, tres de IPV, una de MMR, tres de HepB, tres de HiB y una de VZV).	Miembros que nacieron en 2024 o después.	N/A

Medida	Código	Descripción del incentivo para miembros	Miembros elegibles	Current Procedural Terminology (CPT) elegible
Vacunas para adolescentes	IMA	Adolescentes que cumplieron entre 9 y 13 años durante el año de medición y que recibieron las vacunas contra el meningococo, Tdap y VPH antes de cumplir los 13 años (una de Meningococcal Conjugate Vaccine [MCV4, vacuna conjugada contra el meningococo], una de Tdap y dos o tres de VPH).	Miembros que nacieron entre 2013 y 2017.	N/A
Control de A1C para adultos con diabetes	DIA	Pacientes mayores de 18 años con diabetes que han asistido a control de A1C en los últimos seis meses.	Miembros que nacieron en 2008 o antes.	N/A
Consulta posparto oportuna	PPC	Miembros que acudieron a consulta posparto con un ginecobstetra u otro profesional de atención prenatal o proveedor de atención primaria entre 7 y 84 días después del parto.	Miembros que den a luz en 2026.	Códigos de CPT: 59400, 59410, 59510, 59515, 59610, 59614, 59618, 59622, 57170, 58300, 59430, 99501, 0503F Códigos de HCPCS: G0123, G0124, G0141, G0143-G0145, G0147, G0148, P3000, P3001, Q0091, G0101

¿Tiene alguna pregunta?

Llame a Servicio al Cliente de su plan de salud de 8 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes.

Jackson Care Connect: 541-500-0567 Línea gratuita: 855-722-8208

TTY: 711

Preguntas frecuentes

¿Cuánto tiempo tengo para hacerlo? Usted tiene que recibir este servicio antes del 31 de diciembre de 2026. Debemos recibir este formulario completo antes del 31 de enero de 2027.

¿Qué pasa si pierdo mi tarjeta de regalo? No hay reemplazos para tarjetas perdidas o robadas.

¿Qué pasa si no recibo el correo electrónico con mi tarjeta de regalo? ¿Pueden enviarla a mi domicilio? Una vez que seleccione que se le envíe por correo electrónico o a domicilio, no podrá cambiar esa opción. Si no ha recibido su correo electrónico después de cuatro semanas, llame a Servicio al Cliente.

¿Mi proveedor tiene que firmar este formulario? Cualquier miembro del personal de la clínica puede firmarlo.

¿Qué pasa si mi dirección aparece de manera incorrecta? Si su dirección cambió, llame al número de Servicio al Cliente que aparece arriba para su plan de salud y hable con una persona sobre dónde enviar su tarjeta de regalo.

¿Todos reciben esta oferta de tarjeta de regalo? No. Identificamos ciertas actividades de bienestar de importancia esencial. Nuestro programa de tarjetas de regalo se basa en esas actividades.

¿Qué pasa si ya lo hice? Si su proveedor aún no le ha enviado un formulario, inserte la fecha de servicio y el nombre de su proveedor. No se requiere firma. Lo verificaremos con su proveedor. Seleccione su tarjeta de regalo y devuelva este formulario. Solo puede recibir una tarjeta de regalo por esta atención.

Recibí la misma carta dos veces en un año. ¿Puedo recibir dos tarjetas de regalo? No. A menos que se indique lo contrario, solo puede recibir una tarjeta de regalo por cada actividad al año.

Este programa de incentivos para el bienestar solo está disponible para los miembros de nuestro plan de salud. Solo los formularios contestados en su totalidad son elegibles para el incentivo. Los incentivos solo son válidos si usted es miembro en el momento del servicio y en la fecha del matasello de su sobre de devolución. No hay reemplazos para tarjetas de regalo perdidas o robadas. Podemos verificar la información proporcionada en su formulario en cualquier momento. Las tarjetas de regalo solo pueden ser utilizadas por nuestros miembros. Su médico o un miembro del personal de la clínica debe completar y firmar su formulario antes de que lo devuelva en el sobre prepagado ya proporcionado. Podemos suspender el programa de incentivos para el bienestar en cualquier momento, sin avisar. A menos que se indique lo contrario, los miembros solo pueden obtener una tarjeta de regalo por actividad por año calendario. Cualquier incentivo para el bienestar recibido en forma de tarjeta de regalo se considera ingreso bruto para efectos fiscales federales y estatales. Si sus ingresos, incluida cualquier tarjeta de regalo de incentivo para el bienestar recibida, están por debajo del umbral de declaración de impuestos, quedará automáticamente exento de presentar una declaración.

Gracias.