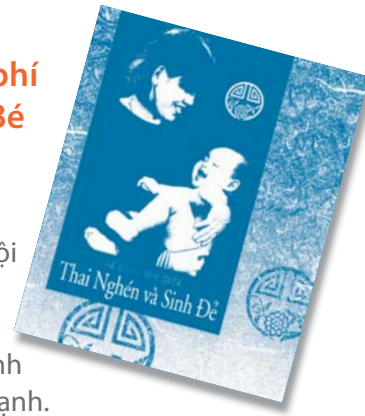


## HÃY SỚM ĐI KHÁM BÁC SĨ

Nếu quý vị đang mang thai, hãy sớm đến khám tại nhà cung cấp dịch vụ và chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một Thẻ Quà tặng \$25!

**Quý vị cũng sẽ nhận được một cuốn sách miễn phí như một phần của chương trình Cơ thể Quý vị, Bé yêu của Quý vị.**

Ba tháng đầu của thai kỳ là rất quan trọng cho bản thân và cho con của quý vị. Buổi khám đầu tiên của quý vị sẽ là cơ hội tuyệt vời để nêu thắc mắc, tìm hiểu về cách ăn uống lành mạnh và biết được con mình phát triển như thế nào. Đến khám sớm tại nhà cung cấp dịch vụ hoặc nữ hộ sinh của mình để đảm bảo con quý vị— và bản thân quý vị— luôn khỏe mạnh.



Để nhận thẻ quà tặng \$25, quý vị phải đến khám tại nhà cung cấp dịch vụ của mình trong vòng ba tháng đầu tiên của thai kỳ (**12 tuần đầu tiên của thai kỳ**) hoặc trong vòng 40 ngày đầu tiên kể từ ngày đăng ký vào San Francisco Health Plan.

### Quý vị có thể nhận được một thẻ quà tặng \$25 thứ hai

Nếu quý vị đến khám tại nhà cung cấp dịch vụ của mình trong 3-8 tuần sau khi có con. Quý vị có thể gọi cho chúng tôi theo số (800)-288-5555 khi quý vị đã có con để biết thông tin.

Để biết thêm thông tin, hãy gọi số (800) 288-5555 Thứ Hai–Thứ Sáu, từ 8:30 sáng đến 5:30 chiều.

Xé rời và yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ của quý vị điền vào mẫu đơn dưới đây. Gửi lại mẫu đơn trong bì thư đính kèm để nhận một thẻ quà tặng \$25.



**SAN FRANCISCO HEALTH PLAN**  
Here for you

Vui lòng gửi cuốn sách miễn phí và thẻ quà tặng \$25 cho tôi (chọn một):

**OLD NAVY**       **ROSS**

#### Thông tin Hội viên

Tên Hội viên: \_\_\_\_\_  
Địa chỉ Đường phố: \_\_\_\_\_  
Thành phố: \_\_\_\_\_  
Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Ngày sinh: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Số ID của SFHP: \_\_\_\_\_

#### Please have your provider complete this section

Date of Initial Prenatal Check-up: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Due date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Clinic/Office Name: \_\_\_\_\_  
Clinic/Office Phone Number: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Clinic/Office Signature or Stamp: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_