

# Obtenga GRATIS una tarjeta de regalo de \$50 por vacunar a su hijo(a)

SAN FRANCISCO  
HEALTH PLAN™



Here for you

Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_

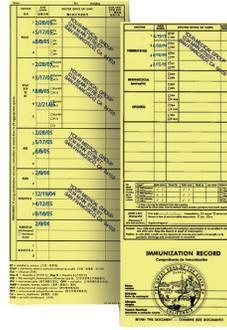
Número de identificación de SFHP: \_\_\_\_\_

Teléfono: (     )     -     \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_



Envíenos el registro completo de vacunas junto con este cupón  
Asegúrese que **TODAS** las vacunas estén completas antes de los dos años de edad.

Marque la tarjeta de regalo que desea



## CÓMO RECLAMAR SU TARJETA DE REGALO POR \$50



**1** Pregunte a su médico si es tiempo de hacer una cita para las próximas vacunas de sus niños.

**2** Cuando su hijo(a) tenga **TODAS** las vacunas que él o ella necesitan a la edad de dos años, obtenga una copia del registro de vacunas del consultorio de su médico.

**3** Debe enviar este registro de vacunas con este cupón a más tardar 3 meses después del 2º cumpleaños de su hijo.

**4** Y nosotros le enviaremos por correo una tarjeta de regalo por \$50 de Old Navy o Target.

### Envíe por correo a:

San Francisco Health Plan  
Attn: Health Outcomes Improvement  
P.O. Box 194247  
San Francisco, CA 94119-4247

