

恭喜您生下小寶寶！

SAN FRANCISCO
HEALTH PLAN™



Here for you

會員姓名：

SFHP 編號：

出生日期： / /

街道地址：

城市, 州, 郵遞區號：



我們將在您產後 3–8 週內就診您的提供者為您贈送價值 \$25 的禮券。



Your Body, Your Baby

Steps for a healthy start

請給我郵遞價值 \$25 的禮券
(選中一項):



您的分娩日期為: MM / DD / YYYY

您必須在以下時間內進行
產後就診：

MM / DD / YYYY and MM / DD / YYYY



當您前往進行產後就診時請讓您的提供者填寫以下部分。



用隨附的信封寄回，或請您的健保醫生傳真至 **1(415) 615-4547**。

欲知詳情，請於週一至週五上午 8:30 至下午 5:30 致電 **1(800) 288-5555**

請讓您的提供者填寫以下部分以獲取禮品卡

Date of Postpartum Visit (See timeline above):

Clinic/Provider Name:

Clinic/Provider Phone Number: () -

Clinic/Provider Signature or Stamp:
