

Binabati Ka Namin sa Bago Mong Sanggol!

SAN FRANCISCO
HEALTH PLAN™



Here for you

Pangalan ng Miyembro: _____

SFHP ID#: _____

Petsa ng Kapanganakan: / / _____

Address ng Kalye: _____

Lungsod, Estado, Zip: _____



Padadalhan ka namin ng **\$25** na Gift Card para sa pag-punta sa iyong provider para sa pagpapatingin pagkatapos manganak sa loob ng 3–8 linggo pagkapanganak.



Your Body, Your Baby

Steps for a healthy start

☒ Pakipadala ang \$25 na gift card para sa (lagyan ng check ang isa):



Ang Iyong Petsa ng Panganganak ay:

MM / DD / YYYY

Ang Iyong Pagpapatingin Pagkatapos Manganak ay dapat nasa pagitan ng:

MM / DD / YYYY at MM / DD / YYYY



Ipasagot sa iyong provider ang seksyon sa ibaba kapag pumunta ka para sa iyong pagpapatingin pagkatapos manganak.



Ibalik ito sa nakalakip na sobre o ipa-fax ito sa iyong provider sa **1(415) 615-4547**.

Para sa higit pang impormasyon, tumawag sa **1(800) 288-5555** Lunes–Biyernes 8:30am hanggang 5:30pm

Upang Makuha ang Iyong Gift Card, Mangyaring Hilingin sa Iyong Provider na Sagutan ang Seksyon sa Ibaba

Date of Postpartum Visit (See timeline above): _____

Clinic/Provider Name: _____

Clinic/Provider Phone Number: _____

Clinic/Provider Signature or Stamp: _____