Quý vị Đang Mang thai? Hãy Sớm Đi Khám Bác Sĩ

SAN FRANCISCO HEALTH PLAN
Here for you

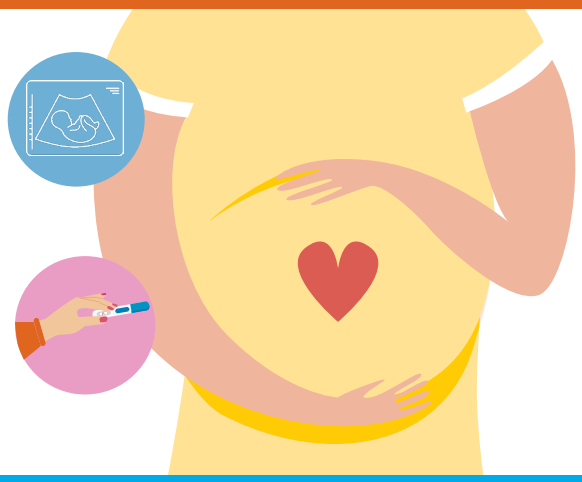
Tên Hội viên: _____

Số ID của SFHP: _____

Ngày sinh: ____ / ____ / ____

Địa chỉ Đường phố: _____

Thành phố, Tiểu bang, Zip: _____



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!

Your Body, Your Baby
Steps for a healthy start

Vui lòng gửi thẻ quà tặng $25 cho tôi (chọn một):

- ☐ $25 OLD NAVY
- ☐ $25 ROSS
- ☐ $25 TARGET

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.

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.

$25
Get Your GIFT CARD

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 **1(800) 288-5555** khi quý vị đã có con để biết thông tin.

Để biết thêm thông tin, hãy gọi số **1(800) 288-5555** Thứ Hai–Thứ Sáu, từ 8:30 sáng đến 5:30 chiều.

Gửi lại mẫu đơn trong bì thư đính kèm để nhận một thẻ quà tặng $25.

ĐỂ NHẬN THẺ QUÀ TẶNG, VUI LÒNG YÊU CẦU NHÀ CUNG CẤP CỦA QUÝ VỊ ĐIỀN VÀO PHẦN DƯỚI ĐÂY.

Date of Initial Prenatal Check-Up: ____ / ____ / ____ Due Date: ____ / ____ / ____

Clinic/Office Name: _____

Clinic/Provider Phone Number: ( ) -

Clinic/Provider Signature or Stamp: _____

325001A 0421