

# ¡Es muy fácil ganar recompensas!

Se inscribe automáticamente en el programa de recompensas de Pasos.

Complete una actividad de salud que califique.

Recibirá una tarjeta de regalo nueva por cada trimestre que tome medidas que califiquen.

Las declaraciones de recompensas se envían por correo a los miembros durante todo el año con una tarjeta de regalo prepaga de Visa por el monto ganado durante el trimestre pasado. Las recompensas se controlan por medio de la información de su proveedor y puede llevar hasta 90-120 días para procesarla. Debe ser un(a) miembro activo(a) del plan para recibir recompensas. Las tarjetas de regalo no pueden utilizarse para comprar productos con contenido alcohólico o derivados del tabaco ni cambiarse por efectivo.

Los planes de salud de VNSNY CHOICE cumplen con las leyes federales de derechos civiles. VNSNY CHOICE no excluye a ninguna persona ni las trata diferentemente en base de raza, religión, color, país de origen, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, identidad sexual o expresión sexual.









Servicios para Miembros 1-866-469-7774 (TTY: 711) de Lunes a Viernes de 8:00 am a 6:00 pm SelectHealthNY.org/membersp



Programa de recompensas Pasos a una vida saludable

Pasos para abreviar

Controle su salud. Reciba su dinero de vuelta.

Fotografías de modelos. Bandera del Orgullo "Progress" por Daniel Quasar (quasar.digital LLC) ID# D7739 | Rev# 04/15/20 | DOH Approved 06/05/20 ©2020 VNSNY CHOICE



# Bienvenido(a) al programa de recompensas Pasos a una vida saludable

Una de las mejores formas de cuidar su salud es visitar a su médico regularmente y seguir su plan de atención médica. Para ayudarlo(a), creamos *Pasos a una vida saludable*, un programa que registra su progreso de salud y lo(a) recompensa por completar actividades de salud.

## Esta es la manera en que funciona:

Como miembro de SelectHealth, se inscribe automáticamente en el programa de recompensas de Pasos. Ahora, puede ganar tarjetas de regalo por completar exámenes de salud, pruebas de detección y otras evaluaciones importantes. ¡Según sus necesidades de salud, usted puede reunir los requisitos para recibir recompensas de \$500 o más por año! La tabla a la derecha enumera muchas de las actividades que califican. Estas son algunas de las más importantes:

#### Para miembros con VIH

■ Gane hasta \$400 por año (\$100/trimestre) por alcanzar y mantener una supresión de la carga viral (inferior a 200 copias/ml).

### Para todos los miembros

Gane en cualquier lado entre \$10 y \$25 por completar cada actividad de salud, como realizarse un control dental, un examen de la vista o una prueba de detección preventiva.

Cada trimestre controlaremos su progreso a través de resultados de laboratorio e información de reclamos de su proveedor. Puede ponerse en contacto con nuestro equipo de Servicios para los miembros si tiene alguna pregunta sobre cómo calificar para una recompensa.

|     | Actividad de salud   | Valor | Frecuencia                          | Total anual de recompensas |
|-----|--|-------|-------------------------------------|----------------------------|
| JA  | Alcanzar y mantener una carga viral de<br>VIH inferior a 200 copias/ml*                              | \$100 | Trimestralmente<br>(4 veces al año) | \$400                      |
|     | Completar el formulario Acerca de mí y<br>de mi salud y enviárselo a SelectHealth**                  | \$10  | Trimestralmente<br>(4 veces al año) | \$40                       |
| W   | Exámenes dentales  | \$25  | Cada seis meses                     | \$50                       |
|     | Examen de la vista   | \$25  | Una visita cada<br>dos años         | \$25                       |
|     | Prueba de detección de cáncer de mama (mamografía)***  | \$25  | Una por año                         | \$25                       |
|     | Exámenes de bienestar para mujeres***<br>(exámenes de detección de clamidia o<br>de cáncer cervical) | \$25  | Una visita<br>por año               | \$25                       |
|     | Examen de detección de cáncer de colon***  | \$25  | Una por año                         | \$25                       |
|     | Cumplimiento con los medicamentos para el asma   | \$25  | Una vez por año                     | \$25                       |
|     | Examen de la vista para diabéticos***  | \$25  | Una por año                         | \$25                       |
|     | Análisis de proteínas en la orina para<br>diabéticos***  | \$25  | Una por año                         | \$25                       |
| n n | Tomar medidas para dejar de fumar  | \$25  | Anualmente                          | \$25                       |

<sup>\*</sup>Para miembros con VIH. \*\*Para obtener una copia de este formulario, póngase en contacto con Servicios para los miembros de SelectHealth o visite SelectHealthNY.org/steps-sh. \*\*\*Según sea médicamente necesario.