

Wet glue before folding in half to seal./Humedece el pegamento antes de doblar a la mitad.

Take this card to your doctor. Complete it and have your doctor or nurse sign it stating you have had your diabetic checkup.

Put a stamp on it and mail it back to us.

We will mail you a **\$25 gift card.**

Lleve esta tarjeta a la consulta con su médico.
Complétela y haga que su médico o enfermera la firme declarando que usted ha tenido su chequeo diabético.
Colóquele una estampilla envíela de regreso por correo.
Le enviaremos por correo una **tarjeta obsequio de \$25.**

Member name / Nombre del afiliado

Member ID number / Número de identificación de miembro

Mailing address / Dirección postal

Daytime telephone / Teléfono de contacto durante el día

Reason for visit / Razón de la consulta

Are you a seasonal farm worker? / ¿Es trabajador estacional?

Yes/Si No

Date of visit / Fecha de consult _____

Time of visit / Hora de consulta _____

Doctor or nurse signature /
Firma del médico o enfermera

Doctor or nurse printed name /
Nombre en imprenta del médico o enfermera



**Texas Children's
Health Plan**

*The best decision a family can make.
La mejor decisión para su familia.*

Wet glue before folding in half to seal./Humedece el pegamento antes de doblar a la mitad.



PLACE
STAMP
HERE

MEMBER SERVICES
TEXAS CHILDREN'S HEALTH PLAN
NB8360
PO BOX 301011
HOUSTON TX 77230-1011

