



Malulusog na Nanay Malulusog na Sanggol



Santa Clara Family Health Plan Health Education Program

Nagdadalang-tao? **Congrats!**

Gantimpalaan ang iyong sarili para sa pagpapatingin sa iyong doktor bawat trimester!



Unang trimester	<i>Isang \$30 na Target gift card*</i>
Ikalawang trimester	<i>Isang car seat**</i>
Ikatlong trimester	<i>Isang sleep pod (co-sleeper)</i>

Upang Magpatala: Hilingin sa iyong Doktor na kumpletuhin ang form ng Medi-Cal Prenatal Program (Programa sa Pagdadalang-tao ng Medi-Cal) at i-fax ito sa SCFHP Health Education sa **408-874-1959**.

Sino ang Mga Kwalipikado: Mga miyembro ng Santa Clara Family Health Plan Medi-Cal na kasalukuyang nagdadalang-tao. Ang mga miyembrong nakatala sa Kaiser ay hindi kwalipikado para sa programang ito.

Bisitahin ang www.scfhp.com/healthy-moms-babies para sa higit pang impormasyon at mapagkukunan.

*Hindi dapat gamitin ang gift card upang bumili ng tabako, alak, o mga sandata at baril.

**Dapat makatapos ng klase para sa kaligtasan sa paggamit ng upuan ng kotse sa SCFHP Health Education.

PROGRAMA SA PAGDADALANG-TAO NG MEDI-CAL

Hilingin sa iyong doktor na kumpletuhin ang form na ito at i-fax ito sa SCFHP Health Education sa **408-874-1959**. Bisitahin ang www.scfhp.com/healthy-moms-babies para sa higit pang impormasyon at mapagkukunan.

IMPORMASYON NG MIYEMBRO:		
Ang Iyong Pangalan:		
Petsa ng Kapanganakan:	# NG ID SA SCFHP:	
Address ng Kalye:		
Lungsod:	Estado:	Zip Code:
Telepono:		
Email:		

IMPORMASYON NG DOKTOR:		
Petsa ng Inisyal na Checkup sa Pagdadalang-tao:	Tinatayang Petsa ng Panganganak:	
Pangalan ng Doktor:		
Pangalan ng Klinika:		
Contact sa Klinika:		
# ng Telepono:	# ng Fax:	
Pagbisita	Petsa ng Pagbisita	Lagda ng Doktor
<input type="checkbox"/> Trimester 1		
<input type="checkbox"/> Trimester 2		
<input type="checkbox"/> Trimester 3		