

# Get a Free Gift Card!



# ¡Reciba una Tarjeta de Regalo Gratis!



Women 50 years of age and older should have a mammogram (breast cancer screening) every two years. Routine screening for breast cancer is critical to early detection. Cancer is easier to treat if cancer is detected early.

**To receive your \$40 gift card, you must meet the following requirements:**

- 1 Be a female Gold Coast Health Plan (GCHP) member with full-scope Medi-Cal benefits between 50 to 74 years of age.
- 2 Get a mammogram between **January 1, 2023, and December 31, 2023.**
- 3 Fill out this form.
- 4 Send the form to GCHP by **January 31, 2024.**

Limit one card per member per year. It may take up to 6-8 weeks after GCHP receives your completed form for you to get your gift card in the mail.

If you have questions, call GCHP at **1-888-301-1228 / TTY 1-888-310-7347**, Monday through Friday from 8 a.m. to 5 p.m.

Las mujeres mayores de 50 años deben practicarse una mamografía (prueba de detección para cáncer de seno) cada dos años. La prueba de detección de cáncer de seno de rutina es crucial para la detección temprana. El cáncer es más fácil de tratar si el cáncer se detecta temprano.

**Para recibir su tarjeta de regalo de \$40, debe cumplir con los siguientes requisitos:**

- 1 Ser un miembro femenino de Gold Coast Health Plan (GCHP) con beneficios completos de Medi-Cal y tener entre 50 y 74 años.
- 2 Practicarse la mamografía entre el **1 de enero de 2023 y el 31 de diciembre de 2023.**
- 3 Complete este formulario.
- 4 Envíe el formulario antes del **31 de enero de 2024.**

Limitado a una tarjeta por miembro, por año. Puede tomar de 6 a 8 semanas después de que GCHP reciba su formulario completo para que reciba su tarjeta de regalo por correo.

Si tiene preguntas, llame a GCHP al **1-888-301-1228 / TTY 1-888-310-7347**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.



**Gold Coast  
Health Plan**<sup>SM</sup>  
A Public Entity

[www.goldcoasthealthplan.org](http://www.goldcoasthealthplan.org)

Complete your visit by December 31, 2023, and return the form to GCHP by January 31, 2024.

Haga su visita antes del 31 de diciembre de 2023 y devuelva el formulario a GCHP antes del 31 de enero de 2024.

**Mail:** Address envelope to:  
Gold Coast Health Plan  
Attn: Quality Improvement  
P.O. Box 9153, Oxnard, CA 93031-9826

**Correo Postal:** Dirija el sobre a:  
Gold Coast Health Plan  
Attn: Quality Improvement  
P.O. Box 9153, Oxnard, CA 93031-9826

**Fax:** Ask your doctor or their staff to fax this form on your behalf to 1-805-248-7616.

**Fax:** Pida a su médico o su personal que envíen este formulario por fax en su nombre al 1-805-248-7616.

### Member Information | Información del Miembro

Member Name | Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_

Medi-Cal / GCHP ID Number | Número de ID de Medi-Cal / GCHP: \_\_\_\_\_

Street Address | Dirección: \_\_\_\_\_

City | Ciudad: \_\_\_\_\_ State | Estado: \_\_\_\_\_ Zip | Código Postal: \_\_\_\_\_

Phone Number | Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Date of Birth | Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Please fill out | Por favor complete



Date of Mammogram | Fecha de la mamografía: \_\_\_\_\_

Location of Mammogram | Lugar de la mamografía: \_\_\_\_\_

PREFERRED GIFT CARD [ circle one ] TARJETA DE REGALO PREFERIDA [ marcar una con un círculo ]:

TARGET

Walmart

amazon

If you have any questions, call Gold Coast Health Plan at 1-888-301-1228 / TTY 1-888-310-7347, Monday through Friday, from 8 a.m. to 5 p.m.

Si tiene preguntas, llame a Gold Coast Health Plan al 1-888-301-1228 / TTY 1-888-310-7347, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.



[www.goldcoasthealthplan.org](http://www.goldcoasthealthplan.org)