



Formulario de Actividades de Recompensas para Miembros

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ ID del miembro _____

Complete este formulario y envíelo junto con la documentación de verificación de su consultorio médico mediante uno de los siguientes métodos:

FAX: (714) 551-3831

CORREO POSTAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
rewards@astivahealth.com

Astiva Rewards c/o QI

765 The City Drive South, Suite 200 - Orange, CA 92868

ACTIVIDAD	ELEGIBILIDAD	FECHA DE FINALIZACIÓN	PROVEEDOR	UBICACIÓN
Hágase una Colonoscopia o Prueba de Sangre Oculta en Heces				
Detección de Cáncer de Mama (\$50)	Miembros femeninos			
Examen Ocular Para Diabéticos (\$50)	Miembros con diabetes			
Completar una evaluación de atención posterior a la sala de emergencias (ER) (\$25)	Miembros que visitaron la sala de emergencias y no fueron admitidos			
Visita de seguimiento posterior a ER con el médico de atención primaria (PCP) (\$50)	Miembros que completen una visita de seguimiento con su médico de atención primaria dentro de los 7 días después de una visita a la sala de emergencias.			

Aviso Importante: La fecha límite para ganar o enviar solicitudes de recompensas para este período es el 31 de Diciembre. Cualquier recompensa emitida permanecerá disponible para su uso durante un período de gracia que finaliza el 31 de Marzo del año siguiente. Todos los fondos o créditos no utilizados se perderán después de esta fecha.

Certifico que toda la información proporcionada en este documento es verdadera, precisa y completa según mi leal saber y entender. Entiendo que Astiva Health, Inc. se basará en esta información y acepto notificar oportunamente a la organización sobre cualquier cambio sustancial. Se solicita que su médico de atención primaria o el personal autorizado de su consultorio firmen este formulario una vez que se hayan completado las actividades correspondientes.

Firma _____ Fecha _____

Imprimir _____



765 The City Drive South #200
Orange, CA 92868

Presorted Std.
U.S. Postage
PAID
Anaheim, CA
Permit # 815

INFORMACIÓN IMPORTANTE DE ASTIVA HEALTH

RECOMPENSAS

Ayúdenos a coordinar su atención médica y gane recompensas

\$50

Hágase una Colonoscopia o Prueba de Sangre Oculta en Heces

Según los centros de Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention), citas de detección regular son clave para prevenir el cáncer colorrectal. Comuníquese con su médico para saber si una colonoscopia es adecuada para usted.

\$50

Detección de Cáncer de Mama (mamografía cada dos años)

Las mamografías periódicas pueden ayudar a detectar el cáncer de mama en una etapa temprana, cuando es más fácil de tratar. Para la mayoría de las mujeres, una mamografía es la mejor manera de detectar el cáncer de mama.

\$50

Examen Ocular Para Diabéticos

La retinopatía diabética es una complicación común de la diabetes y es una de las causas principales de ceguera en adultos en los Estados Unidos. Si usted tiene diabetes, debe revisar su salud ocular cada año, incluso si no usa anteojos. Esto le ayudará a proteger y preservar su visión.

Miembros con diabetes

Atención de seguimiento posterior a la visita a la Sala de Urgencias

Si visita la Sala de Urgencias y no es hospitalizado,

podría ser elegible para recibir recompensas si sigue estos pasos para proteger su salud:

Paso 1: Complete una evaluación de atención posterior a la visita a la Sala de Urgencias: Gane una recompensa de \$25 que se abonará a su tarjeta WEX.

Llame al Servicio de Atención al Miembro dentro de las 24 horas posteriores a su visita a la Sala de Urgencias para completar una breve evaluación de coordinación de la atención médica proveída. Juntos revisaremos sus instrucciones de alta, verificaremos cualquier medicamento nuevo, identificaremos las señales de advertencia a las que debe prestar atención y le ayudaremos a programar su cita de seguimiento.

Paso 2: Visite a su médico de atención primaria: Gane una recompensa de \$50 que se abonará a su tarjeta WEX.

Complete una visita de seguimiento con su médico de atención primaria dentro de los 7 días posteriores a su visita a la sala de emergencias para garantizar la continuidad de la atención.

Estas recompensas están disponibles para todos los miembros del plan que visiten la Sala de Urgencias y no sean hospitalizados. Las recompensas son independientes y no pueden combinarse con los beneficios suplementarios posteriores a la hospitalización.

Astiva Health is an HMO with a Medicare contract. Enrollment in Astiva Health depends on contract renewal. Out-of-network/non-contracted providers are under no obligation to treat Plan members, except in emergency situations. Please call our customer service number or see your Evidence of Coverage for more information, including the cost-sharing that applies to out-of-network services. The benefits mentioned are a part of special supplemental program for the chronically ill. Not all members qualify. Call 1-866-688-9021 (TTY: 711) to speak to our Member Services. The hours of operation are 8:00AM to 8:00PM, Monday to Sunday, between October 1 to March 31, and 8:00AM to 8:00PM, Monday to Friday, between April 1 to September 30. H1993_132_Q1Newsletter_March2026_M



Boletín para miembros - Edición de primavera de 2026

UN MENSAJE DE NUESTRO DIRECTOR EJECUTIVO

Hola, miembros de Astiva:

Me gustaría tomar un momento para expresar nuestra gratitud por la confianza y el apoyo que han brindado a nuestra compañía. Les deseo a ustedes y a sus familias un 2026 saludable, feliz, exitoso y próspero.

En Astiva, nos enorgullece marcar una diferencia significativa para nuestros miembros, brindando beneficios que mejoran su visión y salud dental, facilitar sus visitas a las clínicas médicas y ofrecer un valor práctico para sus necesidades de comestibles y medicamentos de venta libre (OTC), especialmente beneficios que pueden utilizar en sus supermercados locales.

Comprendemos lo que significa ser una persona mayor que vive lejos de su tierra natal, en un país moderno y de ritmo acelerado donde todos están ocupados, incluyendo sus seres queridos. Nuestro personal no solo habla su idioma, sino que también lo tratarán como si fueran de su propia familia. Estamos aquí para hacer que su vida sea un poco mejor cada día.

Esa es nuestra misión. Gracias nuevamente por formar parte de la familia Astiva. Por favor, no duden en comunicarse con nosotros para cualquier asunto en el que podamos asistirles.

Tri T. Nguyen M.D.
CEO, Astiva Health

¡Recordatorio!

Completar su Evaluación de Riesgo para la Salud (HRA) ayuda a nuestro equipo de atención médica a comprender sus necesidades de salud, sus medicamentos y cualquier desafío que pueda estar enfrentando. La HRA está dirigida a los miembros inscritos en un Plan de Necesidades Especiales Crónicas (C-SNP) y nos permite conectarlos con los programas, proveedores y recursos de apoyo adecuados para ayudarles a mantenerse saludables y evitar visitas hospitalarias innecesarias. La HRA es rápida, confidencial y está diseñada para asegurar que su atención sea personalizada para usted; dedicar unos minutos hoy puede marcar una gran diferencia en su atención médica del mañana.

Para completar su Evaluación de Riesgo de Salud (HRA), por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros de Astiva al (866) 688-9021 TTY 711 o visite Astivahealth.com. En el sitio web, vaya a la pestaña "Members" (Miembros) y seleccione "Resources" (Recursos) para encontrar la Evaluación de Riesgo de Salud.

Una vez completada la Evaluación de Riesgos de Salud (HRA), puede enviarse por correo electrónico a Astiva.CM@Astiva-health.com. Usted puede ser elegible para recibir un crédito de \$25 para usar en Avanta Mart. Se aplican Términos y Condiciones.

Para completar su Evaluación de Riesgo para la Salud, por favor llame al Departamento de Gestión de Casos de Astiva al (714) 266-1489.

EVALUACIÓN DE RIESGO PARA LA SALUD

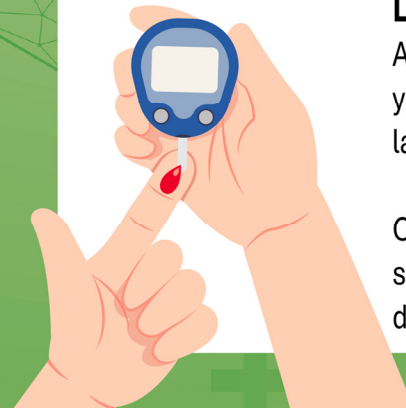
MONITORES CONTINUOS DE GLUCOSA

¿Sabía que, a partir de 2026, existe un nuevo paso para obtener un Monitor Continuo de Glucosa (CGM)? En el pasado, su médico enviaba las órdenes del CGM directamente a la farmacia. Ahora, los médicos prescriptores deben enviar primero la solicitud a su IPA (Grupo médico) para una **revisión de autorización previa**, con el fin de confirmar la necesidad médica. (Tenga en cuenta: Si el miembro tiene registrado un reclamo reciente de insulina en la farmacia, no es necesaria la autorización previa).

LO QUE ESTO SIGNIFICA PARA USTED:

Asegúrese de hablar con su médico y confirmar que toda la documentación y la **autorización previa** (si corresponde) hayan sido enviadas a su IPA para todas las solicitudes de CGM antes de ir a la farmacia.

Consulte su Evidencia de Cobertura (EOC) para obtener más información sobre servicios y suministros para diabéticos. ¡Un poco de planificación es de gran ayuda y contribuye a evitar retrasos en obtener su CGM!



SU TARJETA WEX SE ACEPTA EN MÁS ESTABLECIMIENTOS

Según el plan en el que esté inscrito, cada mes se le asigna una determinada cantidad de fondos en su Tarjeta de Beneficios Flex de Astiva Health para gastar en productos de venta libre (OTC) y artículos de comestibles seleccionados.

¿Sabía que su tarjeta WEX puede utilizarse en persona para comprar artículos de venta libre (OTC) elegibles en los siguientes establecimientos?

Su tarjeta WEX se acepta para comprar artículos de comestibles elegibles en los siguientes establecimientos:



Para obtener una lista completa de todos los establecimientos elegibles, incluyendo las opciones locales, visite astivahealth.com para más detalles.

Para pedidos en línea y por teléfono, visite catalog.astivahealth.com o llame al (949) 393-8878.

Pueden aplicarse limitaciones y restricciones. Los montos de los beneficios y los artículos cubiertos varían según el plan. Consulte su Evidencia de Cobertura (EOC) para obtener todos los detalles.



¿SU INFORMACIÓN ESTÁ ACTUALIZADA?

Queremos asegurarnos de que nunca se pierda ninguna actualización importante sobre su plan de salud, incluyendo los recordatorios sobre atención preventiva o un breve seguimiento por parte de nuestro equipo de atención. Recientemente, hemos encontrado muchos casos de números de teléfono desconectados, lo que significa que es posible que no podamos comunicarnos con usted cuando más importa.

Si ha cambiado su número de teléfono, dirección o correo electrónico en el último año, por favor infórmenos hoy mismo.

1-866-688-9021 (TTY 711)

memberservices@astivahealth.com

¿Prefiere recibir mensajes de texto?

Los recordatorios de citas, las alertas de recetas y actualizaciones rápidas de servicios ahora pueden llegar directamente a su teléfono a través de mensajes de texto seguros.

Para inscribirse y recibir mensajes de texto convenientes (Pueden aplicarse tarifas de mensajes y datos):

- **Llame a Servicios para Miembros al 1-866-688-9021 (TTY 711)** e indíquelo al representante: "Quiero inscribirme para recibir mensajes de texto".

- **Envíe un correo electrónico a memberservices@astivahealth.com** el asunto "Text Opt-In" e incluya su nombre, número de identificación de miembro y número de teléfono móvil.

Puede cancelar la suscripción en cualquier momento respondiendo con la palabra STOP. Se aplican las tarifas estándar de mensajería.

RECOMPENSAS PARA MIEMBROS DE ASTIVA HEALTH

Solo un amable recordatorio: puede ganar recompensas al completar exámenes de salud o actividades de bienestar aprobados. Para aquellos que califiquen, las recompensas se cargarán en su tarjeta WEX para gastarlas en artículos de venta libre (OTC) o comestibles elegibles.

Las actividades para obtener recompensas y sus detalles se enumeran en la última página de este boletín informativo. Algunas actividades implican visitas a la Sala de Urgencias. Esto no constituye un incentivo para utilizar la Sala de Urgencias de manera innecesaria. Dado que su salud es nuestra máxima prioridad, le solicitamos que llame al Servicio de Atención al Miembro **dentro de las 24 horas posteriores a su visita** a la Sala de Urgencias para completar una breve evaluación de coordinación de la atención médica. Juntos revisaremos sus instrucciones de alta, verificaremos cualquier medicamento nuevo, identificaremos las señales de advertencia a las que debe prestar atención y le ayudaremos a programar su cita de seguimiento.

Las visitas a la sala de emergencias están reservadas únicamente para situaciones que pongan en peligro la vida o para síntomas agudos graves; por ejemplo: dolor en el pecho, dificultad para respirar, pérdida repentina de la visión, debilidad repentina en los brazos o las piernas, lesiones graves o dolor intenso e incontrolable.

Los síntomas menores o no urgentes deben ser evaluados por su médico de atención primaria o en una clínica local de atención de urgencias.

CÓMO FUNCIONA:

- Programe con su médico una de las actividades que encontrará en la siguiente página.
- Después de su cita, solicite la documentación en el consultorio de su médico (p. ej., nota de la visita o resumen de pruebas).
- Envíe la nota del médico junto con el Formulario de Actividades de Recompensas para Miembros completado (adjunto) a Astiva Health para que podamos verificar y procesar su recompensa.



¿Ha completado su Formulario de Recompensas e Incentivos para Miembros?

- Complete las actividades/evaluaciones
- Obtenga la documentación de verificación en el consultorio de su médico
- Envíe este formulario, junto con cualquier documento pertinente, a Astiva Health

Métodos de envío

Por correo postal

Para enviar su Formulario de Recompensas e Incentivos para Miembros por correo postal, desprenda esta página y envíela a:

Astiva Rewards c/o QI
765 The City Drive South, Suite 200
Orange, CA 92868

Por fax o correo electrónico

Para enviar su Formulario de Recompensas e Incentivos para Miembros por fax o correo electrónico, desprenda esta página y envíela por fax o correo electrónico a:

Fax: (714) 551-3831
Email: rewards@astivahealth.com