

Formulario de Redención de Servicios de Valor Agregado de Medicaid TX:

Devuelva el formulario firmado a DentaQuest para obtener su tarjeta de regalo Walmart de \$10 o el equipo de cuidado dental.

- De 6-35 meses: ¡Hoy tuve un chequeo dental!
- De 36 meses a 5 años: ¡Hoy tuve un tratamiento con fluoruro tópico!
- De 6-9 años: ¡Hoy me sellaron mi primera muela!
- De 10-14 años: ¡Hoy me sellaron mi segunda muela!
- De 15-20 años: ¡Hoy tuve mi segunda limpieza!
- Edades de 0-20 años: ¡Tuve un chequeo dental dentro de 90 días de la inscripción en Medicaid!

**Dentista: Por favor, compruebe el servicio que el miembro a recibidod*

Información del Miembro

Nombre _____ Apellido _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección Postal _____

Ciudad, Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Número de Identificación de Medicaid _____

Información del Dentista: Por favor, firme o estampe este formulario para confirmar que este miembro ha recibido estos servicios

Nombre del Consultorio (letra de molde) _____ Nombre del Proveedor (letra de molde) _____

Firma del Proveedor _____ Fecha del Servicio _____

Número NPI del Proveedor _____

Envíe por correo el formulario lleno a la siguiente dirección:

DentaQuest, TX Value Added Services
Stratum Executive Center
11044 Research Blvd, Building D, Suite D-400
Austin, TX 78759

Pie de página de la forma: Si usted tiene preguntas acerca de la tarjeta de Walmart de \$10, por favor llame al número gratuito de DentaQuest al 1-800-516-0165, 711 TDD/TTY .