



Use the QR code to learn more about incentives your insurance company provides. Please check with your healthcare plan as these incentives are subject to change.

Carolina Complete Health – My Health Pays

\$25 - Care Needs Screening within 90 days of membership.

- Child Well Care visit: (Ages 2-20)
- Flu Vaccine x1 (September-April)
- Notification of Pregnancy (NOP) Form
- Postpartum Visit (7-84 days after delivery)

\$50 - Infant Well Care Visit: 2, 4, 6, 9, 12, and 15 months

More information can be found on the insurance website.



Utiliza el código QR para obtener más información sobre los incentivos que ofrece tu compañía de seguros. Por favor, consulta con tu plan de salud, ya que estos incentivos están sujetos a cambios.

Carolina Complete Health – Mi Salud Paga

\$25 - Evaluación de necesidades de cuidado dentro de los 90 días posteriores a la membresía.

- Visita de cuidado de bienestar infantil: (2-20 años)
- Vacuna contra la gripe x1 (septiembre-abril)
- Formulario de Notificación de Embarazo (NOP)
- Visita posparto (7-84 días después del parto)

\$50 - Visita de cuidado de bienestar para bebés: 2, 4, 6, 9, 12 y 15 meses.

Puede encontrar más información en el sitio web del seguro.

