



You can earn *My health pays*® REWARDS from Iowa Total Care when you complete healthy activities!



START EARNING TODAY!

- \$30 For Completing Initial Health Risk Screening. **Must complete within 90 days of initial enrollment.**
- \$30 Annual Health Risk Screening. **Must complete yearly after being an Iowa Total Care member for 9 months.** Once per enrollment year.
- \$20 Notification of Pregnancy Form. **Must complete within first trimester.**
- \$15 Notification of Pregnancy Form. **Must complete within second trimester.**
- \$40 First Trimester Prenatal Visit. **Must complete appointment with a provider within first 12 weeks of pregnancy.**
- \$20 Postpartum Doctor Visit. **1–12 weeks after delivery.**
- \$20 Annual Breast Cancer Screening. **Females ages 40–74.** Once per calendar year.
- \$15 Diabetes Care HbA1c Test. **Ages 18–75 with diagnoses of diabetes.** May earn 2 times per calendar year.
- \$15 Diabetes Care Retinopathy Screening/ Dilated Eye Exam. **Ages 18–75 with diagnoses of diabetes.** Must be completed with eye doctor. Once per calendar year.
- \$30 Tobacco Cessation Coaching. **Enroll with Iowa Quitline and complete all 5 coaching sessions.** Once per calendar year.
- \$30 Tobacco Cessation Quit Aid. **Must fill a prescription for one quit aid such as nicotine gum, lozenges or patches.** Once per calendar year.
- \$25 Stakeholder Advisory Board (SAB) Meeting. **SAB meetings are held four times per year/once per quarter with Iowa Total Care.** May earn reward four times per calendar year, by attending each meeting.
- \$20 Infant Well Care Visit. **Must complete all six visits with assigned Primary Care Provider (PCP).** 2-, 4-, 6-, 9-, 12- and 15-month infant well care visits.
- \$20 Early Child Well Care Visit. **Ages 15–30 months.** Must complete two visits with Primary Care Provider (PCP) during this age range to earn one reward.
- \$20 Annual Child Well Care Visit. **Ages 3–20.** Once per year.
- \$20 Annual Adult Well Care Visit. **Ages 21 and up.** Once per year.
- \$10 Annual Flu Vaccine. **Ages 18 and up.** Once per flu season. September–April.

For questions about rewards impacting Medicaid eligibility or client participation,
please contact your Medicaid Income Maintenance Worker.

IT PAYS TO STAY HEALTHY. You will receive your My Health Pays Visa® Prepaid Card when you earn your first reward from Iowa Total Care. Each time you complete a qualifying healthy activity, we are notified, and your reward dollars will be added to your existing card. It's that simple! Learn more at IowaTotalCare.com or call toll-free 1-833-404-1061 (TTY: 711).

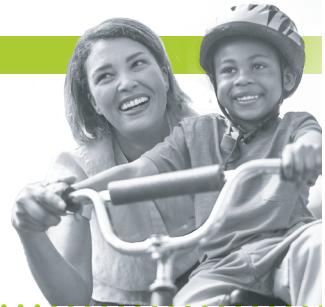
Check your reward balance and more on Iowa Total Care's
 secure member portal and mobile app

This card is issued by the Bancorp Bank, Member FDIC, pursuant to a license from Visa U.S.A. Inc. Card cannot be used everywhere Visa debit cards are accepted. See Cardholder Agreement for complete usage restrictions.

Iowa Total Care complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Language assistance services, auxiliary aids and services, larger font, oral translation, and other alternative formats are available to you at no cost. To obtain this, please call **1-833-404-1061 (TTY: 711)**.



¡Puede ganar recompensas My health pays® de Iowa Total Care cuando realiza actividades saludables!



¡EMPIECE A GANAR HOY MISMO!

- \$30** Por completar una evaluación inicial de riesgos de la salud. **Debe completarse en un plazo de 90 días a partir de la inscripción inicial.**
- \$30** Evaluación anual de riesgos de la salud. **Debe completarse anualmente después de ser afiliado de Iowa Total Care durante 9 meses.** Una vez en el año de inscripción.
- \$20** Formulario de notificación de embarazo. **Debe completarse durante el primer trimestre.**
- \$15** Formulario de notificación de embarazo. **Debe completarse durante el segundo trimestre.**
- \$40** Visita prenatal del primer trimestre. **Debe completar la cita con un proveedor dentro de las primeras 12 semanas de embarazo.**
- \$20** Visita médica posparto. **De 1 a 12 semanas después del parto.**
- \$20** Evaluación anual para detección de cáncer de seno. **Mujeres de 40 a 74 años. Una vez en el año de calendario.**
- \$15** Prueba HbA1c para atención de la diabetes. **Afiliados de 18 a 75 años con diagnóstico de diabetes.** Puede ganar 2 veces en el año de calendario.
- \$15** Evaluación de retinopatía para atención de la diabetes/ Examen con ojo dilatado. **Afiliados de 18 a 75 años con diagnóstico de diabetes.** Debe realizarse con un oftalmólogo. Una vez en el año calendario.

Si tiene preguntas sobre recompensas que afectan la elegibilidad para Medicaid o la participación del cliente, comuníquese con Iowa Medicaid Enterprise, su Trabajador de mantenimiento de ingresos de Medicaid.

VALE LA PENA MANTENERSE SALUDABLE. Recibirá su tarjeta pre-pagada My Health Pays Visa® cuando gane su primera recompensa de Iowa Total Care. Cada vez que complete una actividad saludable que califique, se le notificará y sus dólares de recompensa se añadirán a su tarjeta ya existente. ¡Es así de sencillo! Obtenga más información en IowaTotalCare.com o llame al 1-833-404-1061 (TTY: 711).

Verifique su saldo de recompensas y más en

⌚ el portal segura para miembros y ⚡ la aplicación móvil de Iowa Total Care.

The Bancorp Bank, miembro de FDIC emite esta tarjeta, de acuerdo con una licencia de Visa U.S.A. Inc. Card. La tarjeta no se puede usar en todos los lugares donde se aceptan las tarjetas de débito Visa. Consulte el acuerdo del titular de la tarjeta para ver las restricciones completas de uso.

Iowa Total Care cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina en base a la raza, el color, el país de origen, la edad, la discapacidad o el sexo. Usted tiene a su disposición, sin costo alguno, servicios de asistencia de idiomas, ayudas y servicios auxiliares, material impreso en letra más grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para obtener esto, llame al 1-833-404-1061 (TTY: 711). 可以免费为您提供语言协助服务、辅助用具和服务以及其他格式。如需获得这些服务, 请致电 1-833-404-1061 (TTY: 711)。