Prenatal reward claim form = $25 Visa e-card

Why it's important – Regular prenatal visits help monitor your health and your baby's growth, address concerns early, and support healthier outcomes for both of you.

After each of your additional visits (up to 4), fill out all the information below and submit your claim online

Visit information

Date of visit _____/ _____/ _____ (mm/dd/yy)

Doctor name _____

Clinic address _____

Your information

Name _____

Address _____ Apt/Unit _____

City _____ State _____ ZIP _____

Email address (required for payment) _____

How to claim your reward

To receive your reward, send your completed form by email to:
topc@uhc.com
Please use "TOPC" in the subject line.

Important: To receive your reward, complete all information and submit the claim form online.

United Healthcare Community Plan

UnitedHealthcare does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability in health programs and activities.

This information is available for free in other languages, such as letters in other languages, large print, or you can ask for an interpreter. Please contact our customer service number at 1-888-716-8787, TTY/TTD 711, 8 a.m.–7 p.m., Monday–Friday.

Spanish: Esta información está disponible de forma gratuita en otros idiomas como cartas en otros idiomas, letra grande, o puede pedir un intérprete. Por ejemplo, letras en otros idiomas o letra grande. También puede solicitar un intérprete. Por favor, póngase en contacto con nuestro número de servicio al cliente en 1-888-716-8787, TTY/TTD 711, de 8 a. m. a 7 p. m. de lunes a viernes.

Haitian Creole: Enfòmasyon sa a ki disponib pou gratis nan lòt lang tankou lèt nan lòt lang, gwo lèt, oswa ou ka mande yon entèprèt. Tankou, lèt nan lòt lang oswa gwo lèt. Oswa, ou ka mande yon entèprè. Souple kontakte nimewo sèvis Kliyantèl nou nan 1-888-716-8787, 711 TTY/TTD, 8 a.m. rive 7 p.m., Lendi rive Vandredi.

© 2026 United HealthCare Services, Inc. All Rights Reserved. / Todos los derechos reservados.

Formulario de reclamo de recompensas por cuidado prenatal = tarjeta electrónica Visa de $25

Por qué es importante: Las visitas prenatales periódicas ayudan a controlar su salud y el crecimiento de su bebé, abordar cualquier inquietud de manera temprana y favorecer mejores resultados de salud tanto para usted como para su bebé.

Después de cada una de sus visitas adicionales (hasta 4), complete toda la información a continuación y envíe su reclamo a través de Internet

Información sobre la visita

Fecha de visita _____/ _____/ _____ (mm/dd/aaaa)

Nombre del médico _____

Dirección de la clínica _____

Su información

Nombre _____

Dirección _____ Apartamento/Unidad _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección de correo electrónico (obligatoria para pagos) _____

Cómo reclamar su recompensa

Para recibir su recompensa, envíe su formulario completo por correo electrónico a: **topc@uhc.com** Use "TOPC" en el asunto.

Importante: Para recibir su recompensa, complete toda la información y envíe el formulario de reclamo a través de Internet.

Please allow 6 weeks for processing. Program is subject to change. Reward will be sent to the email address provided on the return form. Members are responsible for lost, stolen, or deleted rewards. The reward is based on your eligibility and health status at the time of appointment. The reward cannot be used to purchase UnitedHealthcare Community Plan covered goods or services, including prescription drugs. It cannot be redeemed in any way for alcohol, tobacco products, firearms, or ammunition. It cannot be converted into cash. Other restrictions may apply. This reward can only be used by members of UnitedHealthcare Community Plan. The offer and use of the reward is subject to change in accordance with the rules of the UnitedHealthcare Community Plan program. UnitedHealthcare Community Plan is not affiliated with any of its affiliates. The services, products or activities of UnitedHealthcare Community Plan are neither endorsed nor sponsored by any of its affiliates.

Espere 6 semanas para el procesamiento. El programa está sujeto a cambios. La recompensa se enviará a la dirección de correo electrónico que figure en el formulario que devuelva. Los miembros son responsables de las recompensas perdidas, robadas o eliminadas. La recompensa se basa en su elegibilidad y estado de salud en el momento de la cita. La recompensa no puede utilizarse para comprar bienes o servicios cubiertos por UnitedHealthcare Community Plan, incluidos medicamentos con receta. No puede canjearse de ninguna manera por alcohol, productos de tabaco, armas de fuego o municiones. No puede canjearse por dinero en efectivo. Se pueden aplicar otras restricciones. Solo los miembros de UnitedHealthcare Community Plan pueden utilizar esta recompensa. La oferta y el uso de la recompensa están sujetos a modificaciones según las reglas del programa de UnitedHealthcare Community Plan. UnitedHealthcare Community Plan no está afiliado a ninguna de sus compañías afiliadas. Los servicios, los productos o las actividades de UnitedHealthcare Community Plan no cuentan con el respaldo ni el patrocinio de ninguna de sus compañías afiliadas.