Birth to 15 months well child visit reward claim form = $50 Instacart reward

Why it's important – All children need 6 well-child visits before they are 15 months old. This helps to make sure they are developing and growing properly.

After you complete the well child visit, fill out the information below

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

Name and address of facility, clinic, lab, provider office or other location where service was completed

_____

Enter your information here

Parent/guardian name _____

Infant name_____

Address _____ Apt/Unit_____

City_____ State _____ZIP _____

Email address (required for payment)_____

How to claim your reward

Email a copy of your completed form to

<Email address>



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.

Formulario de reclamo de recompensa por visita de bienestar del niño desde el nacimiento hasta los 15 meses = $50 de recompensa de Instacart

Por qué es importante: Todos los niños necesitan 6 visitas de bienestar antes de cumplir los 15 meses. Esto ayuda a garantizar que se están desarrollando y creciendo adecuadamente.

Después de realizar la visita de bienestar del niño, complete la siguiente información

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

Nombre y dirección del centro, clínica, laboratorio, consultorio del proveedor u otro sitio donde se realizó el servicio

_____

Ingrese su información aquí

Nombre del padre, madre o tutor _____

Nombre del bebé _____

Dirección _____ Apartamento/Unidad _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección de correo electrónico (obligatoria para pagos)

_____

Cómo reclamar su recompensa

Envíe una copia de su formulario completo a

<Email address>

© 2026 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados.

United Healthcare® Community Plan