

\$400 ដើម្បីជួយឱ្យអ្នកមាន នរោងកាយសមស្រប

នៅ Fallon Health យើងយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសមាជិករបស់យើង។ យើងមានមោទនភាពក្នុង
ការផ្តល់ជូនអត្ថប្រយោជន៍សុខភាព \$400 ដល់សមាជិក NaviCare® HMO SNP របស់យើង។

តើអ្នកនឹងប្រើទឹកប្រាក់ \$400 របស់អ្នកដោយរបៀបណា? អ្នកជ្រើសរើស។

អ្នកអាចប្រើអត្ថប្រយោជន៍នេះសម្រាប់សកម្មភាពផ្សេងៗដែលទាក់ទងនឹងសុខភាព។ ទទួលបានសំណងរហូតដល់ទៅ
\$400 ក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិននីមួយៗសម្រាប់៖

- សមាជិកភាពនៅក្នុងក្លឹបសុខភាព ឬកន្លែងហាត់ប្រាណដែលមាន
លក្ខណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់
- ថ្នាក់បង្រៀនអំពីសុខភាពដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដូចជា យូហ្គា
Pilates ថៃជី និងការហាត់ប្រាណអាឡូប៊ីក
- ការចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធី A Matter of Balance
ជាកម្មវិធីមួយដែលបានរចនាឡើងដើម្បីកាត់បន្ថយការភ័យខ្លាចនៃការដួល
និងបង្កើនកម្លាំង និងគុណភាពរាងកាយ
- ឧបករណ៍ហាត់ប្រាណសម្រួលជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងថ្មីដូចជាម៉ាស៊ីនរត់
ហាត់ប្រាណ
ម៉ាស៊ីនហាត់ប្រាណរាងអេលីបឬកង់សម្រាប់ធ្វើលំហាត់ប្រាណ
- ការគ្រប់គ្រងកាយសម្បទាដោយឧបករណ៍អេឡិចត្រូនិក
មានដូចជា Fitbit ឬ Apple Watch
ឬកម្មវិធីតាមដានសុខភាពផ្សេងទៀត

តើអ្នកទទួលបានសំណងរបស់អ្នកដោយរបៀបណា?

- ចូរបំពេញទម្រង់បែបបទនៅផ្នែកខាងក្រោយនៃខិត្តបណ្ណនេះ។
- បញ្ជូនបង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់ដើម ដែលបានបង់ប្រាក់ហើយ ដោយមាន
កាលបរិច្ឆេទ។ បង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់គួរតែបង្ហាញយ៉ាងច្បាស់
ថាបានទិញសកម្មភាព/សម្ភារៈអ្វីខ្លះ។
- សម្រាប់ទំនិញ/សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ ដែលមិនមានបង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់ ដូចជាសមាជិកភាព ថ្នាក់សិក្សា
ឬកម្មវិធីនានា សូមបញ្ជូនច្បាប់ចម្លងនៃវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ដែលមានរាយខ្ទង់ចំណាយ ដែលអាចអានបាន
ក៏ចូលរួមក្នុងហាត់ប្រាណ ឬទម្រង់បែបបទចុះឈ្មោះចូលកម្មវិធី/ថ្នាក់ហាត់ប្រាណពីមជ្ឈមណ្ឌល
ឬកម្មវិធីដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។ ឯកសារទាំងនេះត្រូវតែបង្ហាញឈ្មោះសមាជិក NaviCare
និងកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម និងកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់របស់សកម្មភាព។

យើងទទួលយកបង្កាន់ដៃ និងសំណើជាច្រើននៅក្នុងទម្រង់បែបបទតែមួយ ដូច្នេះអ្នកអាចទទួលបានសំណងទាំងអស់ក្នុងពេលតែមួយ!
មិនតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនបន្តសម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍នោះទេ។



1-877-700-6996 (TRS 711)

ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ (7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា)

fallonhealth.org/navicare



អត្ថប្រយោជន៍សុខភាព ទម្រង់បែបបទផ្តល់សំណង

សមាជិក NaviCare អាចស្នើសុំរហូតដល់ \$400 ក្នុងមួយឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍។*

សំណើត្រូវតែធ្វើឡើងមិនលើសពី 3 ខែបន្ទាប់ពីឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍បញ្ចប់
ដើម្បីទទួលបានសំណង។

ព័ត៌មានអំពីសមាជិក

នាមក្រកូល	នាមខ្លួន	នាមកណ្តាល
អាសយដ្ឋាន	ទីក្រុង ()	រដ្ឋ លេខកូដតំបន់

លេខសម្គាល់សមាជិក # (មាននៅផ្នែកខាងមុខនៃកាតរបស់អ្នក) លេខទូរសព្ទ

សកម្មភាព ឬខ្ទង់ចំណាយសម្រាប់ការទូទាត់សងវិញ**			
ប្រភេទនៃសកម្មភាព ឬទំនិញ	ឈ្មោះកម្មវិធី/កន្លែងហាត់ប្រាណ (ប្រសិនបើមាន)	ឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍	ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានស្នើសុំ

ព័ត៌មានដែលត្រូវការសម្រាប់ការទូទាត់សងវិញ

- ☐ ទម្រង់បែបបទនេះដោយបានបំពេញហើយ។
- ☐ បង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់ដើម ដែលមានចុះកាលបរិច្ឆេទ
ឬច្បាប់ចម្លងនៃរបាយការណ៍ធនាគារ/របាយការណ៍ឥណទានដែលបង្ហាញពីការគិតថ្លៃសម្រាប់សមាជិកភាព
ឬថ្នាក់រៀនហាត់ប្រាណ ឧបករណ៍កាយសម្បទាសម្រាប់ជំងឺសរសៃឈាមបេះដូងថ្មី ឬឧបករណ៍តាមដានសុខភាពអេឡិចត្រូនិកថ្មី។
ចំណាំ: បង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់ដើមនឹងមិនត្រូវបានបញ្ជូនត្រឡប់ទៅវិញទេ។
បង្កាន់ដៃឆ្លុះបញ្ចាំងពីចំនួនប្រាក់ជាដុល្លារដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំ។ យើងនឹងផ្តល់សំណងទៅវិញសម្រាប់តែចំនួន ដែល
បង្ហាញនៅលើបង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់/របាយការណ៍ទាំងនេះតែប៉ុណ្ណោះ—រហូតដល់ \$400។
ប្រសិនបើអ្នកបង់ប្រាក់តាមមូលប្បទានបត្រ សូមជ្រើសរើសចម្លងផ្នែកខាងមុខ
និងខាងក្រោយនៃមូលប្បទានបត្រដែលបានលុបចោល។
- ☐ សម្រាប់ទំនិញ/សេវាកម្មដែលមានសិទ្ធិ ដែលមិនមានបង្កាន់ដៃទទួលប្រាក់ ដូចជាសមាជិកភាព ថ្នាក់សិក្សា ឬកម្មវិធីនានា
សូមបញ្ជូនច្បាប់ចម្លងនៃវិក្កយបត្រគិតប្រាក់ដែលមានរាយខ្ទង់ចំណាយ ដែលអាចអានបាន កិច្ចសន្យាក្តីបហាត់ប្រាណ
ឬទម្រង់បែបបទចុះឈ្មោះចូលកម្មវិធី/ថ្នាក់ហាត់ប្រាណពីមជ្ឈមណ្ឌល ឬកម្មវិធីដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។
ឯកសារទាំងនេះត្រូវតែបង្ហាញឈ្មោះសមាជិក NaviCare និងកាលបរិច្ឆេទចាប់ផ្តើម និងកាលបរិច្ឆេទបញ្ចប់របស់សកម្មភាព។

ដូចគ្នានេះផងដែរ ខិត្តបណ្ណាពីក្តីបសុខភាព មណ្ឌលព្យាបាល ឬកម្មវិធីអាចត្រូវបានស្នើសុំ។

លិខិតបញ្ជាក់ និងការអនុញ្ញាត (ទម្រង់បែបបទនេះត្រូវតែមានហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទពីសមាជិក ឬអ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត។)

សំណងអាស្រ័យលើការអនុញ្ញាតពី Fallon Health។ សូមផ្តល់រយៈពេលពី 4-6 សប្តាហ៍ពីការទទួលបានទម្រង់នេះសម្រាប់ការចេញប្រាក់សំណង។

កិច្ចព្រមព្រៀង:

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ព័ត៌មានខាងលើមានភាពត្រឹមត្រូវទៅតាមការយល់ដឹងអស់ពីសមត្ថភាពរបស់ខ្ញុំ។
ខ្ញុំនឹងធ្វើការទាមទារសំណងសម្រាប់តែ ការចំណាយដែលមានសិទ្ធិក្នុងអំឡុងឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍ដែលអាចអនុវត្តបាន
និងសម្រាប់តែសមាជិកដែលមានសិទ្ធិទទួលបានប៉ុណ្ណោះ។

ហត្ថលេខារបស់សមាជិក ឬអ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាត: _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

* ឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍គិតចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ។

** ចំនួនទឹកប្រាក់សងវិញអាចប្រែប្រួល។ សំណងមិនមានសម្រាប់ក្តីបសុខភាព ឬកន្លែងហាត់ប្រាណដែលមិនគ្រប់លក្ខណៈសម្បត្តិ
រួមទាំងប៉ុន្តែ

មិនកំណត់ចំពោះមជ្ឈមណ្ឌលសិល្បៈក្បាច់គុន កន្លែងហាត់កាយសម្ព័ន្ធ ក្លឹបជនបទ ក្លឹបកីឡា ក្លឹបសង្គម
ឬសកម្មភាពកីឡាដូចជាកីឡាវាយកូន
ប្រោល ឬកីឡាវាយកូនបាល់ជាដើម។ ឧបករណ៍គ្រប់គ្រងកាយសម្បទាអេឡិចត្រូនិក និងឧបករណ៍តាមដានសុខភាពសរសៃឈាមបេះដូង
ត្រូវតែ
ជាឧបករណ៍ថ្មី និងទិញក្នុងឆ្នាំអត្ថប្រយោជន៍នៅហាងលក់រាយ ឬនៅហាងលក់រាយទំនិញអេឡិចត្រូនិក។ ត្រូវមានវិក្កយបត្រពីអ្នកលក់រាយ
និងភស្តុតាងនៃការទូទាត់ (មិនរាប់បញ្ចូលទិដ្ឋារបន្ទាប់បន្សំដូចជា Craigslist និង eBay នោះទេ)។