

\$400 para ayudarle a ponerse en forma

En Fallon Health, nos preocupamos por nuestros miembros. Nos enorgullece ofrecer un beneficio de bienestar de \$400 a nuestros miembros de NaviCare® HMO SNP.

¿Cómo utilizará sus \$400? Usted elije.

Puede utilizar este beneficio para muchas diferentes actividades relacionadas con la salud. Reciba un reembolso de hasta \$400 cada año calendario por lo siguiente:

- Una membresía en un gimnasio o centro de acondicionamiento físico calificados
- Clases de acondicionamiento físico instructivas cubiertas, como yoga, pilates, taichí y clases aeróbicas
- La participación en A Matter of Balance, un programa diseñado para reducir el miedo a las caídas y aumentar la fuerza y el equilibrio
- Nuevo equipo de acondicionamiento físico cardiovascular, como una cinta para caminar, una bicicleta elíptica o una bicicleta fija
- Monitores electrónicos para el acondicionamiento físico, como un dispositivo nuevo Fitbit, Apple Watch u otros



¿Cómo puede obtener el reembolso?

- Complete el formulario que figura al dorso de este folleto.
- Envíe los recibos de pago originales, fechados y pagados. En el recibo, se deberá indicar claramente qué actividad/equipo se pagó.
- Para los artículos/servicios elegibles que no tienen un recibo, como membresías, clases o programas, envíe una copia legible de una factura detallada, un contrato de club de salud o un formulario de registro a una clase/programa de acondicionamiento físico del centro o programa calificado. Deberán incluir el nombre del miembro de NaviCare y las fechas de inicio y finalización de la actividad.

Aceptamos varios recibos y solicitudes en un mismo formulario para que pueda recibir un solo reembolso. No se requiere remisión para este beneficio.



1-877-700-6996 (TRS 711)

De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana)

fallonhealth.org/navicare

Formulario de reembolso del beneficio de bienestar

Los miembros de NaviCare pueden solicitar hasta \$400 por año de beneficios.*

Para recibir el reembolso, las solicitudes deben presentarse antes de los 3 meses posteriores a la finalización del año de beneficios.

Dos formas de recibir el reembolso:

1. Envíe por correo el formulario completado a:
Fallon Health,
P.O. Box 211308, Eagan, MN 55121-2908
2. Envíe por correo electrónico el formulario completado a la siguiente

Información del miembro

| Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre | |
|---|--|----------------------------|------------------|
| Dirección | Ciudad () | Estado | Código postal |
| Número de identificación del miembro (ubicado en el frente de su tarjeta) | | Número de teléfono | |
| Actividad o artículo para el reembolso** | | | |
| Tipo de actividad o artículo | Nombre del programa o gimnasio (si corresponde) | Año de beneficios | Monto solicitado |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Información necesaria para el reembolso

- Este formulario completado.
- Recibos originales fechados o copias de los extractos bancarios o de crédito que muestren que el cargo es por las clases o la membresía para acondicionamiento físico, un nuevo equipo de acondicionamiento físico cardiovascular o un nuevo rastreador electrónico de actividad física. Nota: Los recibos originales no se devolverán. Los recibos deben reflejar la cifra en dólares que está solicitando. Únicamente le reembolsaremos el monto que figure en estos recibos o resúmenes, hasta \$400. Si paga con cheque, envíe una copia de la parte de adelante y atrás del cheque cobrado.
- Para los artículos/servicios elegibles que no tienen un recibo, como membresías, clases o programas, envíe una copia legible de una factura detallada, un contrato de club de salud o un formulario de registro a una clase/programa de acondicionamiento físico del centro o programa calificado. Deberán incluir el nombre del miembro de NaviCare y las fechas de inicio y finalización de la actividad.

Además, es posible que se le solicite un folleto del gimnasio, el centro o el programa.

Certificación y autorización (El miembro o el representante autorizado deben firmar y fechar a continuación este formulario).

El reembolso está sujeto a la aprobación de Fallon Health. Espere de 4 a 6 semanas a partir de la recepción para el reembolso.

Acuerdo:

Certifico que la información anterior es correcta a mi leal saber y entender. Solicito el reembolso únicamente para los gastos elegibles efectuados durante el año de beneficios correspondiente y para los miembros elegibles.

Firma del miembro o del representante autorizado: _____ Fecha _____

* El año de beneficios va del 1 de enero al 31 de diciembre.

** Las cifras del reembolso pueden variar. El reembolso no está disponible para los gimnasios o centros de acondicionamiento físico que no estén calificados, incluidos, entre otros, centros de artes marciales, centros de gimnasia, clubes de campo, clubes deportivos, clubes sociales o actividades deportivas, como golf o tenis. Los monitores electrónicos de actividad física y el equipo de acondicionamiento físico cardiovascular deben ser nuevos y adquirirse durante el año de beneficios en una tienda minorista o en un minorista de dispositivos electrónicos. Se requiere recibo y comprobante de pago (se excluyen los mercados secundarios como Craigslist e eBay).