

\$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).