

\$400 để giúp quý vị rèn luyện sức khỏe

Tại Fallon Health, chúng tôi luôn dành sự quan tâm đến hội viên. Chúng tôi tự hào mang đến quyền lợi sức khỏe \$400 cho các hội viên NaviCare® HMO SNP của chúng tôi.

Quý vị sẽ sử dụng \$400 của mình như thế nào? Điều đó hoàn toàn tùy vào lựa chọn của quý vị.

Quý vị có thể sử dụng quyền lợi này cho nhiều hoạt động khác nhau liên quan đến việc chăm sóc sức khỏe. Được bồi hoàn lên đến \$400 mỗi năm cho:

- Hội viên tại các câu lạc bộ sức khỏe hoặc cơ sở thể dục đủ điều kiện
- Các lớp tập thể dục có giáo viên giảng dạy được chi trả, chẳng hạn như yoga, pilates, thái cực quyền và aerobic
- Cá nhân tham gia chương trình A Matter of Balance, một chương trình được thiết kế để giảm nỗi sợ bị té ngã, tăng cường sức bền và khả năng giữ thăng bằng
- Thiết bị tập thể dục tim mạch mới như máy chạy bộ, máy tập toàn thân hoặc xe đạp tập tại chỗ
- Đồng hồ tập thể dục điện tử, chẳng hạn như Fitbit, Apple Watch mới hoặc thiết bị theo dõi tập thể dục khác

Quý vị có thể nhận được khoản bồi hoàn bằng cách nào?

- Điền đầy đủ thông tin vào biểu mẫu trên mặt sau của tờ rơi này.
- Gửi (các) biên lai gốc đã thanh toán, có ghi ngày. Biên lai phải ghi rõ hoạt động/thiết bị nào đã được mua.
- Đối với các vật dụng/dịch vụ đủ điều kiện mà không có biên lai, chẳng hạn như tư cách hội viên, lớp học hoặc chương trình, vui lòng gửi bản sao rõ ràng của hóa đơn liệt kê chi tiết các khoản phí, hợp đồng của câu lạc bộ chăm sóc sức khỏe hoặc mẫu đăng ký lớp học/chương trình thể dục từ cơ sở hoặc chương trình đủ điều kiện. Trong đó phải ghi tên của hội viên NaviCare cũng như ngày bắt đầu và kết thúc hoạt động.

Chúng tôi chấp nhận nhiều biên lai và yêu cầu trên cùng một biểu mẫu, vì vậy, quý vị có thể được bồi hoàn tất cả các khoản phí cùng một lúc! Không cần giới thiệu để được hưởng quyền lợi này.



1-877-700-6996 (TRS 711)

từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu (7 ngày trong tuần, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3)

fallonhealth.org/navicare



Biểu Mẫu Bồi Hoàn Cho Quyền Lợi Chăm Sóc Sức Khỏe

Hội viên NaviCare có thể yêu cầu tối đa \$400 mỗi năm quyền lợi.*

Yêu cầu phải được nộp trong vòng không quá 3 tháng kể từ khi năm quyền lợi kết thúc để được hoàn tiền.

Thông tin hội viên

Họ	Tên	Tên đệm viết tắt	
Địa chỉ	Thành phố ()	Tiểu bang	Mã ZIP
Mã số ID hội viên (nằm trên mặt trước thẻ của quý vị)		Số điện thoại	

Hoạt động hoặc vật phẩm cần bồi hoàn**			
Loại hoạt động hoặc vật phẩm	Tên chương trình/phòng tập thể dục (nếu có)	Năm quyền lợi	Số tiền yêu cầu

Thông tin cần thiết cho yêu cầu bồi hoàn

- ☐ Biểu mẫu này đã được điền đầy đủ thông tin.
- ☐ Biên lai gốc có ghi rõ ngày tháng hoặc bản sao sao kê ngân hàng/tín dụng thể hiện khoản thanh toán cho tư cách hội viên, lớp học, thiết bị tập thể dục hỗ trợ tim mạch mới hoặc thiết bị theo dõi tập luyện điện tử mới. Lưu ý: các biên lai gốc sẽ không được trả lại. Biên lai phải phản ánh số tiền bằng đô la quý vị đang yêu cầu. Chúng tôi sẽ chỉ bồi hoàn cho số tiền được ghi trên các biên lai/bảng sao kê này—tối đa \$400. Nếu quý vị thanh toán bằng séc, vui lòng gửi bản sao mặt trước và mặt sau của séc bị hủy.
- ☐ Đối với các vật dụng/dịch vụ đủ điều kiện mà không có biên lai, chẳng hạn như tư cách hội viên, lớp học hoặc chương trình, vui lòng gửi bản sao rõ ràng của hóa đơn liệt kê chi tiết các khoản phí, hợp đồng của câu lạc bộ chăm sóc sức khỏe hoặc mẫu đăng ký lớp học/chương trình thể dục từ cơ sở hoặc chương trình đủ điều kiện. Trong đó phải ghi tên của hội viên NaviCare cũng như ngày bắt đầu và kết thúc hoạt động.

Ngoài ra, chúng tôi có thể yêu cầu gửi tài liệu giới thiệu của câu lạc bộ sức khỏe, cơ sở hoặc chương trình chăm sóc sức khỏe.

Mẫu xác nhận và cho phép (Mẫu này phải có chữ ký của hội viên hoặc đại diện được ủy quyền và ghi ngày tháng bên dưới.)

Mẫu bồi hoàn phải được Fallon Health phê duyệt. Vui lòng đợi 4-6 tuần để nhận được khoản bồi hoàn.

Đồng ý:

Tôi xác nhận rằng thông tin ở trên là chính xác theo hiểu biết của tôi. Tôi chỉ đòi bồi hoàn cho các chi phí đủ điều kiện phát sinh trong năm quyền lợi hiện hành và cho các hội viên đủ điều kiện.

Chữ ký của thành viên hoặc người đại diện được ủy quyền: _____ Ngày _____

* Năm quyền lợi được tính từ ngày 1 tháng 1 đến hết ngày 31 tháng 12.

** Số tiền bồi hoàn có thể khác nhau. Chính sách bồi hoàn không áp dụng cho các câu lạc bộ sức khỏe hoặc cơ sở tập thể dục không đủ điều kiện, bao gồm nhưng không giới hạn ở các trung tâm võ thuật, cơ sở thể dục dụng cụ, câu lạc bộ thể thao ngoài trời, câu lạc bộ thể thao, câu lạc bộ thân hữu hoặc các hoạt động thể thao như chơi golf hoặc quần vợt. Màn hình tập thể dục điện tử và thiết bị tập thể dục tim mạch phải là sản phẩm mới và được mua trong năm quyền lợi tại cửa hàng bán lẻ hoặc tại nhà bán lẻ điện tử. Phải có biên lai và chứng từ thanh toán (không bao gồm các thị trường thứ cấp như Craigslist và eBay).