

預防性照護獎勵驗證表

要獲得獎勵，請完成以下預防性照護檢查。所有篩檢必須在註冊成為福全健保 (Clever Care) 會員時完成。

會員姓名：(名字、姓氏)		會員 ID：
出生日期：	電子郵件：	電話：

請勾選已完成的健康活動的方框。

<input type="checkbox"/> 健康風險評估 完成日期：		\$20 獎勵
<input type="checkbox"/> 歡迎加入聯邦醫療保險 (Medicare) 訪問 (僅限新 Medicare 受益人) 或者 <input type="checkbox"/> 年度健康問診 (當前 Medicare 受益人) 選擇一項： <input type="checkbox"/> 醫生問診 <input type="checkbox"/> 遠距醫療 <input type="checkbox"/> 居家健康檢查 問診/篩檢日期： 醫生姓名：		\$50 獎勵
注意： 每個福利年度僅有資格獲得一次獎勵。		
<input type="checkbox"/> 呼吸道合胞病毒 (RSV) 疫苗 問診日期： 醫生姓名：		\$10 獎勵
<input type="checkbox"/> 流感疫苗接種 問診日期： 醫生姓名：		\$10 獎勵
<input type="checkbox"/> COVID-19 疫苗接種 問診日期： 醫生姓名：		\$10 獎勵
<input type="checkbox"/> 跌倒風險、失禁和體力活動評估 篩檢日期： 醫生姓名：		\$20 獎勵
<input type="checkbox"/> 糖尿病眼科檢查 問診日期： 醫生姓名：		\$30 獎勵

出院後問診 (必須在出院後 30 天內完成)

出院日期:

出院後問診日期:

\$50 獎勵

醫生姓名:

糖尿病篩檢措施 (必須完成 HbA1c 和尿液測試才能合格)

HbA1c

尿液檢查(uACR 和 eGFR)

問診日期:

問診日期:

\$25 獎勵

醫生姓名:

乳房 X 光檢查

篩檢日期:

臨床醫生/醫生姓名:

\$50 獎勵

年度直腸癌篩檢

測試日期:

醫生姓名:

\$25 獎勵

測試完成:

大腸鏡檢查 乙狀結腸鏡檢查 CT 大腸造影 FIT - DNA

糞便潛血檢驗 (FOBT)

我, 病人的醫生, 特此證明並證實我已完成上述健康活動。

醫生簽名:

正楷書寫姓名:

日期:

我, 福全健保(Clever Care)會員, 特此證明並確認我已完成上述健康獎勵活動的要求。

會員簽名:

日期:

獎勵詳情:

獎勵金額將在收到後約 4-6 週添加到您的 Flex Mastercard® 中, 可用於健身活動、草藥保健品、非處方藥 (OTC) 品項和健康食品津貼。所有健康活動和測試必須在當前福利年度內進行才有資格獲得獎勵激勵。所有未使用的獎勵金額將於 2025 年 12 月 31 日到期。

對於當前福利年度內完成的每項健康活動, 您只能獲得一次獎勵。

有關福全健保 (Clever Care) 預防性照護獎勵的更多資訊, 請參閱隨附的常見問題解答, 或致電會員服務部 (833) 808-8153 (國語) 或 (833) 808-8161 (粵語) (TTY: 711), 10 月 1 日到 3 月 31 日, 每週 7 天, 上午 8 點至晚上 8 點, 以及 4 月 1 日至 9 月 30 日, 星期一至星期五, 上午 8 點至晚上 8 點。

常見問題

1. 我該如何提交我的獎勵表格？

**郵遞**

7711 Center Ave.
Suite 100
Huntington Beach, CA 92647
c/o Member Rewards

**福全健保 (Clever Care) 社區中心****威斯敏斯特(Westminster)**

9600 Bolsa Ave.
Suite D & I
Westminster, CA 92683

蒙特利公園(Monterey Park)

117 West Garvey Ave. #C
Monterey Park, CA 91754

韓國城

928 South Western Ave.
Suite 227
Los Angeles, CA 90006

社區中心的開放時間為週一至週五上午
9:00 至下午 5:30，若要與社區中心代表聯
繫，請致電 (833) 721-4378。

**線上**

登入會員入口網站
zh-members.clevercarehealthplan.com
並選擇會員表格。按照說明上傳附件並提
交表格。

**傳真**

(657) 210-6635

2. 我什麼時候可以收到獎勵？

獎勵將在收到後約 4-6 週內計入您的彈性津貼 Mastercard® 卡中，可用於健身活動、草藥保健品、OTC 品項以及健康食品津貼。

3. 我可以從獎勵計劃中獲得的最高金額是多少？

每個福利年，所有計劃的 C 部分獎勵最高可達 \$300。

4. 我需要發送測試或篩檢結果的副本才能獲得獎勵嗎？

不需要。您不需要發送您的測試或篩檢結果。

但是，需要您的醫生簽名來證明測試或篩檢已經完成。

5. 我可以提交獎勵表格的最後一天是什麼時候？

福全健保 (Clever Care) 必須在 2025 年 1 月 31 日之前收到所有表格。

6. 我未使用的獎勵可以延續到下一年嗎？

2024 年發放的獎勵只能使用到 2025 年 12 月 31 日。任何未使用的獎勵將在 2025 年 12 月 31 日之後過期。

7. 在發送獎勵表之前我需要完成所有篩檢嗎？

不需要，在提交獎勵表格之前不需要完成所有篩檢。會員可以選擇以下選項：

選項 1

完成篩檢後，您可以立即提交表格。

選項 2

等到所有篩檢完成後再提交表格。

8. 我可以在哪裡獲得額外的獎勵表格副本？

- 在會員入口網站下載表格：zh-members.clevercarehealthplan.com
- 親自前往福全健保 (Clever Care) 社區中心
- 聯絡會員服務部：(833) 808-8153 (國語) 或 (833) 808-8161 (TTY:711)

9. 我可以獲得 2024 年之前完成的篩檢的獎勵嗎？

會員無法獲得 2024 年之前完成的篩檢獎勵。所有篩檢必須在 2024 年計畫受益年度內完成。

此外，所有篩檢必須在成為福全健保 (Clever Care) 會員期間完成。

10. 我應該什麼時候完成健康風險評估 (HRA)？

要獲得完成健康風險評估的獎勵，新會員必須在加入計劃後 90 天內完成 HRA。

年度獎勵僅適用於全加 Total+ 計劃的會員。

\$20 獎勵每年只能兌換一次。