



2023 Clever Care 會員草藥補充劑訂購表

填妥此表格並將其寄回 Clever Care。電子郵件: membership@ccmapd.com 傳真: (657) 276-4720 或者郵寄: Clever Care Health Plan [Attn: Customer Service 17711 Center Ave, Suite 100 | Huntington Beach, CA 92647]。如果您有任何疑問，請致電 (833) 808-8153 (普通話) 或者 (833) 808-8161 (粵語) (聽障專線: 711) 與客戶服務部聯絡。10月1日至3月31日服務時間為每週七天，上午8時至晚上8時；4月1日至9月30日服務時間為週一至週五，上午8時至晚上8時。

會員資訊	
請按照卡片上的資訊照實填寫。	
名字：	姓氏：
會員編號：	2023 計劃/補助金： ☐ Longevity \$300 ☐ Value \$100 ☐ Jasmine \$320 ☐ 獎勵（所有計劃，包括 Fortune 計劃）
Flex 卡號碼：	CVV 代碼：
電話號碼：	備用電話號碼（選填）：
電子郵件：	
您有 TS Emporium 帳戶嗎？ ☐ 有 ☐ 沒有	

訂單資訊				
產品清單： tsemporium.com/en_us/xdeals/index/index/promo/CleverCare 價格包括運費。商品及費用可能會根據供應商而變化				
品項編號	描述	品項費用	數量	總額
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
訂單總額：				\$

簽署此表格，茲授權供應商建立帳戶並開始訂購。本人瞭解本人將負責支付超出我的福利補助金額度的所有費用。

簽名：_____

_日期：_____

透過「Clever Care 彈性健康及保健福利」、「預防性照護獎勵計劃」或「處方藥遵從性獎勵計劃」所購買之特定草藥營養補充品，其產品和宣稱效用尚未經過美國食品藥物管理局評估，且尚未獲准用於診斷、治療、治癒或預防疾病。某些草藥營養補充品可能會與您的處方藥物產生交互作用。請諮詢您的臨床醫生或醫生。