

## Biểu Mẫu Xác Minh Phần Thưởng Chăm Sóc Phòng Ngừa

Để nhận thưởng, hãy hoàn thành các sàng lọc chăm sóc phòng ngừa sau đây. Tất cả các bước sàng lọc phải được hoàn thành trong thời gian đã ghi danh và trở thành hội viên của Clever Care.

Tên Hội viên: (Tên, Họ)		ID-Mã định danh Hội viên:
Ngày sinh:	E-mail:	Điện thoại:

### Đánh dấu vào ô hoạt động chăm sóc sức khỏe đã hoàn thành.

**Bản Đánh Giá Rủi Ro Sức Khỏe**

Ngày hoàn thành:

**thưởng \$20**

**Khám Chào Mừng đến với Medicare** (chỉ dành cho người mới thụ hưởng Medicare)

**HOẶC**

**Khám Sức Khỏe Hàng Năm** (dành cho người thụ hưởng Medicare hiện tại)

**Chọn một loại:**

Thăm khám bác sĩ    Thăm khám từ xa qua Telehealth  
 Thăm khám sức khỏe tại nhà

Ngày thăm khám/sàng lọc:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$50**

**Ghi chú:** Chỉ được thưởng một lần cho mỗi năm phúc lợi.

**Vắc-xin RSV (Tiêm phòng Viêm Phổi / RSV-virus gây bệnh đường hô hấp)**

Ngày tiêm:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$10**

**Tiêm Phòng Cúm**

Ngày tiêm:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$10**

**Tiêm Phòng COVID-19**

Ngày tiêm:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$10**

**Đánh Giá Nguy Cơ Té Ngã, Tiểu Không Kiểm Soát, Chức Năng Vận Động**

Ngày sàng lọc:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$20**

**Khám mắt dành cho bệnh tiểu đường**

Ngày thăm khám:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$30**

**Tái khám sau nhập viện** (phải hoàn thành trong vòng 30 ngày kể từ ngày xuất viện)

Ngày xuất viện:

Ngày tái khám sau nhập viện:

**thưởng \$50**

Tên bác sĩ:

**Khám Sàng Lọc Tiểu Đường** (phải hoàn thành xét nghiệm HbA1c và xét nghiệm nước tiểu để đủ điều kiện)

**HbA1c**

Ngày thăm khám:

Tên bác sĩ:

**Xét nghiệm nước tiểu (uACR và eGFR)**

Ngày thăm khám:

**thưởng \$25**

**Sàng lọc chụp quang tuyến vú (Tầm soát ung thư vú)**

Ngày sàng lọc:

Tên Bác sĩ Lâm sàng/Bác sĩ:

**thưởng \$50**

**Sàng lọc ung thư ruột kết hàng năm**

Ngày xét nghiệm:

Tên bác sĩ:

**thưởng \$25**

**Các xét nghiệm đã hoàn thành:**

Nội soi đại tràng  Nội soi đại tràng Sigma  CT đại tràng  FIT-DNA

Xét nghiệm máu ẩn trong phân (FOBT)

**Tôi, bác sĩ của bệnh nhân này, chứng thực và xác minh rằng tôi đã thực hiện các hoạt động chăm sóc sức khỏe nêu trên.**

Chữ ký của bác sĩ:

Tên (viết rõ ràng):

Ngày:

**Tôi, hội viên của Clever Care, chứng thực và xác minh rằng tôi đã hoàn thành các yêu cầu đối với các hoạt động tặng thưởng dành cho sức khỏe nêu trên.**

Chữ ký của hội viên:

Ngày:

### **Chi tiết phần thưởng:**

Số tiền thưởng sẽ được thêm vào thẻ Mastercard® linh hoạt của quý vị trong khoảng 4–6 tuần sau khi đơn được nhận và có thể được sử dụng cho các hoạt động thể dục, thảo dược bổ sung, các mặt hàng OTC và trợ cấp hàng tạp hóa. Tất cả các hoạt động và xét nghiệm sức khỏe phải được thực hiện trong năm phúc lợi hiện tại để đủ điều kiện nhận phần thưởng khuyến khích. Tất cả số tiền thưởng chưa sử dụng sẽ hết hạn vào ngày 31 tháng 12 năm 2025.

**Quý vị chỉ có thể nhận được một phần thưởng cho mỗi hoạt động chăm sóc sức khỏe được hoàn thành trong năm phúc lợi hiện tại.**

Để biết thêm thông tin về phần thưởng chăm sóc phòng ngừa của Clever Care, vui lòng tham khảo FAQ - Các Câu Hỏi Thường Gặp - được đính kèm hoặc gọi tới Dịch vụ Hội viên theo số (833) 808-8163 (TTY: 711) từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày một tuần, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3; và 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, các ngày trong tuần, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9.

## Các Câu Hỏi Thường Gặp

### 1. Tôi có thể nộp đơn yêu cầu tặng thưởng của mình như thế nào?



#### Qua thư

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



#### Trung tâm Cộng đồng Clever Care

##### Westminster

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

##### Monterey Park

117 West Garvey Ave. #C  
Monterey Park CA 91754

##### Koreatown

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

Các trung tâm cộng đồng mở cửa từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 9:00 sáng – 5:30 chiều. Để nói chuyện với một đại diện trung tâm cộng đồng, hãy gọi (833) 721-4378.



#### Trực tuyến

Đăng nhập vào Cổng thông tin dành cho Hội viên tại [vi-members.clevercarehealthplan.com](http://vi-members.clevercarehealthplan.com) và chọn BIỂU MẪU DÀNH CHO HỘI VIÊN (MEMBER FORMS). Làm theo hướng dẫn để tải lên tệp đính kèm và nộp đơn.



#### Số Fax

(657) 210-6635

### 2. Tôi sẽ nhận được phần thưởng của mình khi nào?

Phần thưởng được nạp cho khoản trợ cấp linh hoạt trong thẻ Mastercard® của quý vị trong khoảng 4–6 tuần kể từ khi đơn được nhận và có thể được sử dụng cho các hoạt động thể dục, thảo dược bổ sung, các mặt hàng OTC và trợ cấp hàng tạp hóa.

### 3. Tôi có thể nhận được số tiền tối đa từ chương trình phần thưởng là bao nhiêu?

Phần thưởng cho Phần C được áp dụng cho tất cả các chương trình lên tới \$300 mỗi năm phúc lợi.

### 4. Tôi có cần gửi bản sao kết quả kiểm tra hoặc sàng lọc của mình để nhận phần thưởng không?

Không. Quý vị không cần gửi kết quả xét nghiệm hoặc sàng lọc của mình.

Tuy nhiên, cần phải có chữ ký của bác sĩ để chứng thực rằng các xét nghiệm hoặc sàng lọc đã được hoàn thành.

### 5. Ngày cuối cùng tôi có thể gửi biểu mẫu phần thưởng của mình là khi nào?

Clever Care phải nhận được tất cả các biểu mẫu trước ngày 31 tháng 1 năm 2025.

## 6. Phần thưởng chưa sử dụng của tôi có được chuyển sang năm sau không?

Phần thưởng được cấp vào năm 2024 chỉ có thể được sử dụng cho đến ngày 31 tháng 12 năm 2025. Mọi phần thưởng chưa sử dụng sẽ hết hạn sau ngày 31 tháng 12 năm 2025.

## 7. Tôi có cần phải hoàn thành tất cả các bước sàng lọc trước khi gửi biểu mẫu phần thưởng của mình không?

Không, quý vị không bắt buộc phải hoàn thành tất cả các sàng lọc trước khi gửi biểu mẫu phần thưởng. Hội viên có thể chọn từ các cách sau:

### Cách 1

Quý vị có thể gửi biểu mẫu của mình ngay sau khi hoàn thành một sàng lọc.

### Cách 2

Quý vị có thể đợi cho đến khi hoàn thành tất cả sàng lọc trước khi gửi biểu mẫu.

## 8. Tôi có thể lấy thêm bản sao của biểu mẫu phần thưởng này ở đâu?

- Tải xuống biểu mẫu trên Cổng thông tin dành cho Hội viên tại [vi-members.clevercarehealthplan.com](https://vi-members.clevercarehealthplan.com)
- Đến trực tiếp một trung tâm cộng đồng của Clever Care
- Liên lạc với Dịch vụ Hội viên theo số (833) 808-8163 (TTY: 711)

## 9. Tôi có thể nhận phần thưởng cho các sàng lọc được hoàn thành trước năm 2024 không?

Hội viên không thể nhận được phần thưởng cho các sàng lọc hoàn thành trước năm 2024. Tất cả các sàng lọc phải được thực hiện trong năm phúc lợi của chương trình 2024.

Ngoài ra, tất cả các sàng lọc phải được hoàn thành trong thời gian tư cách hội viên Clever Care của quý vị vẫn đang có hiệu lực.

## 10. Tôi nên hoàn thành bản đánh giá rủi ro sức khỏe (HRA) khi nào?

Để nhận được phần thưởng khi hoàn thành đánh giá rủi ro sức khỏe, các hội viên mới phải hoàn thành bản HRA của mình trong vòng 90 ngày kể từ ngày ghi danh vào chương trình.

Phần thưởng lặp lại hàng năm sẽ chỉ dành cho hội viên thuộc chương trình Total+.

Việc đổi thưởng \$20 chỉ có thể được thực hiện một lần mỗi năm.