



DECLARACIÓN JURADA DE EXAMEN FÍSICO ANUAL 2025

Para obtener su crédito deducible de seguro para 2026, use esta Declaración jurada para completar su **EXAMEN FÍSICO ANUAL Y LA EVALUACIÓN BIOMÉTRICA** con su proveedor entre el **12/1/2024 y el 11/30/2025**. Si cubre a un cónyuge o pareja doméstica (DP) en su plan médico de Amy's, también deben completar esta Declaración jurada para obtener el crédito deducible familiar completo. **Amy's no acreditará su deducible bajo el plan médico en 2026 si su Declaración Jurada no se presenta antes del 11/30/2025.**

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL EMPLEADO O CÓNYUGE/DP:

NOMBRE DEL EMPLEADO O ESPOSO/A / DP: _____ NUMERO DE EMPLEADO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ ☐ Marque esta casilla para aprobar los mensajes de texto de confirmación de TeamCare. (Es posible que se apliquen tarifas de mensajes y datos).

POR FAVOR CIRCULE SU UBICACIÓN DE TRABAJO: PETALUMA REMOTE SANTA ROSA/DUTTON POCATELLO MEDFORD

ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR SU PROVEEDOR:

Al firmar esta declaración jurada, doy fe de que a la persona mencionada anteriormente se le proporcionaron los siguientes servicios:

- EXAMEN FÍSICO ANUAL APROPIADO PARA LA EDAD ➤ ANÁLISIS DE SANGRE Y PRUEBAS BIOMÉTRICAS APROPIADAS PARA LA EDAD

Fecha del examen: _____ Fecha del análisis de sangre: _____

- ¿Quién se sometió al examen anual y al análisis de sangre? ☐ EMPLEADO ☐ ESPOSO/A / DP

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA DEL PROVEEDOR

FIRMA DEL PROVEEDOR

TELÉFONO DEL PROVEEDOR

POR FAVOR DEVUELVA SU DECLARACIÓN JURADA COMPLETADO A TEAMCARE A MÁS TARDAR EL 11/30/2025:

CORREO ELECTRÓNICO: AMYS@DELAPRO.COM

**POR CORREO: TEAMCARE
PO Box 629
STOCKTON, CA 95201**

Devuelva esta declaración jurada completa directamente a TeamCare a más tardar el 11/30/2025 para asegurarse de que su examen esté documentado. Si esta declaración jurada no se completa y se devuelve a TeamCare, recibirá \$0 de su deducible para 2026. Eso significa que pagaría su deducible completo de su bolsillo. **NO HABRÁ EXCEPCIONES.** Le recomendamos encarecidamente que conserve una copia de esta Declaración Jurada para sus registros.

Confidencialidad/Política de Privacidad: Toda la información está protegida por la Regla de Privacidad de HIPAA y se considera información de salud protegida. Toda la información y los resultados son completamente confidenciales.

Si tiene preguntas o inquietudes, comuníquese con TeamCare al **866-724-0032** o **AMYS@DELAPRO.COM**.

