



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

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.

