



# Declaración Jurada Para Examen Físico Anual 2021

Por favor lleve a cabo su examen físico y examen preventivo apropiado en el Centro de Salud Familiar de Amy's o con su médico personal entre el **12/01/2020** y el **11/30/2021**. Por favor entregue este formulario a su proveedor para que él o ella lo complete y firme. Amy's **no** pagara su deducible en el plan médico del 2022 (\$1,500 por cada individuo en el plan y \$3,000 por familia) si usted no somete una declaración jurada a no más tardar del **30 de noviembre de 2021**. **Si su esposo/a o pareja doméstica están cubiertas bajo el Plan Médico de Amy's, ellos también tienen que completar esta forma para que el deducible familiar sea cubierto completamente.**

Esta sección debe ser completada por el empleado de Amy's Kitchen o por la pareja domestica:

Nombre del Empleado el esposo/la esposa o pareja domestica: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ No. de Empleado: \_\_\_\_\_ ID de miembro de HMA: \_\_\_\_\_

(Se encuentra en su tarjeta de identificación de beneficios médicos)

No. Telefónico: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Por favor circule su ubicación de trabajo: *Petaluma/Northpoint Oficina/Remoto Santa Rosa/Dutton Pocatello Medford*

*\*Si realzo su Examen Físico Anual en un Centro de Salud de Amy's su Declaración Jurada con HMA Advanta será confirmado directamente con el Centro de Salud Familiar de Amy.*

*Para los demás participantes, si desea recibir confirmación, circule su método de comunicación preferido: Teléfono / Correo Electrónico / Texto*

*(Tarifas de mensaje y datos pueden aplicar)*

Esta sección debe ser completada por el proveedor del empleado o cónyuge/ pareja domestica:

<p><b>Examen Físico Anual con el: Panel de Sangre Básico Metabólico o Evaluación Biométrica</b></p> <p><b>Complete entre 12/01/20 – 11/30/21</b></p>
<p><b>(a) Examen Anual Físico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Este examen tiene que completarlo su médico y verificar usando esta forma.</li> </ul> <p><b>(b) Panel de Sangre Básico Metabólico adecuado para su edad o Examen Biométrica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Este examen tiene que completarlo su médico y verificar usando esta forma.</li> </ul> <p><b>Proveedor- si su paciente ha completado análisis de laboratorio en los últimos 6 a 12 meses y siente que los análisis adicionales no son necesarios en este momento, por favor escriba sus iniciales aquí: _____</b></p>

El proveedor verifica que el participante nombrado en la parte superior de este documento, se le ha proporcionado un examen físico anual y se recomienda con el panel de sangre básico metabólico o evaluación biométrica el \_\_\_\_\_ (fecha).

Sello o Firma del Profesional de Salud Registrado

*(Si se requieren análisis de laboratorio NO debe firmarse hasta después que ya se haya llevado a cabo los exámenes de laboratorio)*

Número de Teléfono del Profesional de Salud Registrado

¿Quién recibió el examen físico en esta fecha?  
(Marque solamente uno)

Empleado/a

Esposo/a o Pareja Doméstica

Envíe esta declaración jurada completa directamente a HMA Advanta a no más tardar el **30 de noviembre del 2021**. La forma tiene que ser enviada a ellos directamente para asegurar que su examen anual sea documentado. Si su declaración jurada **no está completa y sometida** a HMA Advanta, usted recibirá \$0 de su deducible para el 2022. Esto quiere decir que usted pagara su deducible de su bolsillo. **NO HABRA EXCEPCIONES**. Le recomendamos que mantenga una copia de este formulario como prueba de que ha cumplido con su examen anual, en caso de que su proveedor médico la extravíe o no llegue a HMA Advanta durante la transmisión. Si tiene alguna pregunta o no ha recibido una **confirmación dentro 5 días** por favor comuníquese con **HMA Advanta al 833-396-AMYS (2697)**.

**REGRESE SU FORMA:**

**POR CORREO:** HMA, LLC

P.O. Box 22009

Tempe, AZ 85285-2009

**FAX:** (833)397-AMYS O 833-397-2697

**Correo Electrónico:**

**amyskitchen@hmatpa.com**