

2023 Clever Care 회원 허브 보충제 주문 양식

이 양식을 작성하여 Clever Care에 다시 보내주십시오. 이메일: membership@ccmapd.com | 팩스: (657) 276-4720 또는 우편: Clever Care Health Plan | Attn: Customer Service | 711 Center Ave, Suite 100 | Huntington Beach, CA 92647. 도움이 필요하시면 고객 서비스 **(833) 388-8168 (TTY: 711)**번으로 문의하시기 바랍니다. 10월 1일 ~ 3월 31일에는 주 7일 오전 8시 ~ 오후 8시 사이, 4월 1일 ~ 9월 30일에는 평일 오전 8시 ~ 오후 8시 사이에 전화가 가능합니다.

회원 정보			
카드에 있는 정보 모두를 정확히 기입하시기 바랍니다.			
이름:	성:		
회원 ID:	2023 플랜/수당: <input type="checkbox"/> Longevity \$300 <input type="checkbox"/> Value \$100 <input type="checkbox"/> Jasmine \$320 <input type="checkbox"/> 보상금 (Fortune을 포함한 모든 플랜)		
Flex Card 번호:	만료일:	CVV:	
전화번호:	이메일 주소:		
휴대폰 번호인가요? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요			
카드 발급지 주소:	<input type="checkbox"/> 배송 주소지와 카드 발급지 주소가 동일합니다.		
도시:	주:	ZIP 코드:	

주문 정보				
가격은 배송까지 포함합니다. 품목 및 가격은 판매업체에 의하여 변경될 수 있습니다.				
품목 번호	설명	품목 비용	수량	합계
9994713502	Supermax 뼈 건강 보조제, 60 캡슐	\$29.98		\$
9994713054	Supermax 관절 건강 보조제, 90 캡슐	\$39.98		\$
9994713055	Supermax 간 건강 보조제, 60 캡슐	\$32.00		\$
9994713053	Supermax 동충하초 추출물, 90 캡슐	\$50.00		\$
주문 합계:				\$

이 양식에 서명함으로써 본인은 벤더가 계정을 만들어 주문을 시작하도록 허가합니다. 본인은 본인이 혜택 수당액에 대한 모든 비용을 지불할 책임을 지게 된다는 점을 이해합니다.

서명: _____

날짜: _____

Clever Care 유연 수당 건강 및 웰니스 혜택, 예방 치료 적립 프로그램, 예방적 복용 순응 프로그램을 통해 구매한 제품과 특정 생약보조제의 효능 주장은 미국 식품의약국에서 평가받은 적이 없으며 질병의 진단, 치료, 완치, 예방 효과가 승인된 바 없습니다. 일부 생약보조제는 처방약과 상호 반응을 일으킬 수 있습니다. 임상의 또는 의사와 상담하시기 바랍니다.