

2023 Clever Care 會員草藥補充劑訂購表

填妥此表格並將其寄回 Clever Care。電子郵件: membership@ccmapd.com 傳真: (657) 276-4720 或者郵寄: Clever Care Health Plan | Attn: Customer Service | 7711 Center Ave, Suite 100 | Huntington Beach, CA 92647。如果您有任何疑問, 請致電 (833) 388-8168 (聽障專線: 711) 與客戶服務部聯絡。10 月 1 日至 3 月 31 日服務時間為每週七天, 上午 8 時至晚上 8 時; 4 月 1 日至 9 月 30 日服務時間為週一至週五, 上午 8 時至晚上 8 時。

會員資訊			
請按照卡片上的資訊照實填寫。			
名字:		姓氏:	
會員編號:	2023 計劃/補助金: ☐ Longevity \$300 ☐ Value \$100 ☐ Jasmine \$320 ☐ 獎勵 (所有計劃, 包括 Fortune 計劃)		
Flex 卡號碼:		有效期:	CVV:
電話號碼:		電子郵件:	
移動電話? ☐ 有 ☐ 沒有			
賬單地址:		☐ 送貨地址和賬單地址相同	
城市:		州:	郵編:

訂單資訊				
價格包括運費。商品及費用可能會根據供應商而變化				
品項編號	描述	品項費用	數量	總額
9994713502	Supermax 骨支持, 60 粒膠囊	\$29.98		\$
9994713054	Supermax 關節支持, 90 粒膠囊	\$39.98		\$
9994713055	Supermax 肝臟支持, 60 粒膠囊	\$32.00		\$
9994713053	Supermax 冬蟲夏草提取物, 90 粒膠囊	\$50.00		\$
訂單總額:				\$

簽署此表格, 茲授權供應商建立帳戶並開始訂購。本人瞭解本人將負責支付超出我的福利補助金額度的所有費用。

簽名: _____

日期: _____

透過「Clever Care 彈性健康及保健福利」、「預防性照護獎勵計劃」或「處方藥遵從性獎勵計劃」所購買之特定草藥營養補充品，其產品和宣稱效用尚未經過美國食品藥物管理局評估，且尚未獲准用於診斷、治療、治癒或預防疾病。某些草藥營養補充品可能會與您的處方藥物產生交互作用。請諮詢您的臨床醫生或醫生。