



## 2024 Formulario de pedido de suplementos de hierbas para miembros de Clever Care

Complete y envíe este formulario a Clever Care. **Correo electrónico:** csr@ccmapd.com  
**Fax:** (657) 276-4720 o **Correo postal:** Clever Care Health Plan | Attn: Customer Service | 7711 Center Ave, Suite 100 | Huntington Beach, CA 92647. Si necesita ayuda, llame al Servicio al Cliente al **(833) 388-8168 (TTY: 711)**, de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana, desde el 1.º de octubre al 31 de marzo, y de 8 a. m. a 8 p. m. desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, los días de semana.

INFORMACIÓN DEL MIEMBRO			
Complete toda la información tal como aparece en sus tarjetas.			
<b>Nombre:</b>	<b>Apellido:</b>		
<b>ID del miembro:</b>	<b>2024 Plan/Asignación:</b> <input type="checkbox"/> Longevity \$275 <input type="checkbox"/> Active \$75 <input type="checkbox"/> Value \$100 <input type="checkbox"/> Total+ \$275		
<b>Número de tarjeta Flex:</b>	<b>Fecha de vencimiento:</b>	<b>CVV:</b>	
<b>Número de teléfono:</b> Móvil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Dirección de factura:</b>	<input type="checkbox"/> La dirección de envío y de factura es la misma		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado: CA</b>	<b>Código postal:</b>	

INFORMACIÓN DEL PEDIDO				
El impuesto sobre ventas y los gastos de envío están incluidos en el coste del artículo. Los artículos y los precios pueden cambiar según el acuerdo con el vendedor.				
Número de artículo	Descripción	Costo del artículo	Cantidad	Total
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
		\$		\$
<b>Total del pedido:</b>				<b>\$</b>

Al firmar este formulario, autorizo al proveedor a crear una cuenta y a iniciar el pedido. Comprendo que seré responsable por el pago de todos los costos que superen el monto de la asignación de mi beneficio.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Los productos y las afirmaciones realizadas sobre productos específicos de suplementos de hierbas adquiridos a través del beneficio de Clever Care Flex Health & Wellness, el Programa de recompensas de atención preventiva o el Programa de recompensas de cumplimiento de medicamentos recetados no han sido evaluados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos y no están aprobados para diagnosticar, tratar, curar o prevenir enfermedades. Algunos suplementos de hierbas pueden causar interacciones con los medicamentos recetados. Por favor, consulte con su doctor o médico clínico.

F10017-HSORDER-ES (01/24)