



Reciba una recompensa por hacer ejercicio físico

Los miembros de Tufts Health RITogether que cumplen los requisitos pueden recibir un reembolso de hasta \$50 cada 12 meses para una membresía para el gimnasio o una actividad física.

Para solicitar su recompensa, siga los siguientes pasos:

1. Asegúrese de haber sido miembro de Tufts Health RITogether durante tres (3) meses para ser elegible para este reembolso.
2. Rellene la sección **Información para miembros** del formulario.
 - Si llena el formulario para otro miembro, use el nombre, número de identificación de miembro de Tufts Health Plan y dirección de dicho miembro.
 - Complete (1) formulario para cada miembro.
3. Envíenos por correo o por fax el formulario relleno e incluya:
 - Un recibo original y detallado que demuestre el pago de la membresía a un gimnasio o cualquier otra actividad física elegible.

Comenzaremos a procesar su pedido cuando recibamos el formulario completado. Debería recibir su recompensa en 6 a 8 semanas.

Las EXTRAS pueden cambiar. Por favor, visite tuftshealthplan.com//RITogetherExtras para obtener las EXTRAS y la información sobre la elegibilidad más actualizadas.

Información del miembro

Fecha de hoy ___/___/___

Nombre _____

N.º de identificación de miembro de Tufts Health Plan _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____

CP _____

Teléfono _____ - _____ - _____ Correo electrónico _____

Solicito reembolso por (marque una opción):

Gastos de membresía en un gimnasio

Gastos de actividad física (indique la actividad): _____

(Si solicita esto en nombre de un niño o dependiente, escriba el nombre del padre/tutor en letra de imprenta. El cheque debe hacerse a nombre de):_

Miembros, por favor envíe este formulario a:

Tufts Health Plan

Attn: Claims Department

P.O. Box 524

Canton, MA 02021

O por fax a: 857-304-6300

¿Preguntas? Llámenos al 866-738-4116

Lunes a viernes, 8 a.m. a 6 p.m.