Incentivo Anual por Examen Físico - Comprobante de Examen

COMPLETADO POR EL PACIENTE
Nombre del paciente:
Nombre del empleado (si es diferente del paciente):
Número de empleado:
Ubicación:
Certifico que esta información es veraz y precisa a mi conocimiento. Entiendo que la información está sujeta a revisión y si se determina que es intencionalmente deshonesta, se pueden tomar medidas disciplinarias y se pueden revocar los incentivos. Firma del empleado: Fecha:

COMPLETADO POR EL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA
Fecha del examen:
Nombre del proveedor:
Dirección de la oficina:
Teléfono de la oficina:
Certifico que la persona mencionada anteriormente se sometió a un examen físico anual en la fecha indicada anteriormente. Firma del médico: Fecha:

Lineamientos del programa

Si está inscrito en el Plan Médico Olímpico y completa su examen físico preventivo anual en 2026 (antes del 30 de septiembre), será elegible para recibir un pago único de $550 para la cobertura individual o $1,100 para la cobertura familiar. Las cantidades se prorratean si te unes o ajustas los planes durante todo el año. Si su cónyuge está cubierto por nuestro Plan Médico, su cónyuge también debe hacerse un examen físico preventivo anual en 2026 para recibir el incentivo completo.

Recordatorios

- Nuestra política es AÑO CALENDARIO: NO necesita esperar un año completo hasta la fecha del examen anterior para completar su nuevo examen.
- Envíe los formularios completados por correo electrónico a wellness@olysteel.com.
- Solo los adultos en el plan deben completar el examen para recibir el pago, no los dependientes.
- El Incentivo Anual por Eaxamen Físico se pagará a los elegibles en noviembre de 2026.
- Debe estar empleado en la fecha de pago para recibir el incentivo.