

# Reembolso para Gimnasio

Algo que es mejor a mantenerse en buena forma es recibir un reembolso por estarlo haciendo.

## Los miembros saludables son miembros felices.

Empezar o continuar con una rutina de ejercicio no es siempre muy fácil. Para ayudarle a mantenerse motivado(a) y así poder alcanzar sus metas, le estamos dando un reembolso que se aplica a los pagos de su membresía de su centro de ejercicio. Usted puede obtener reembolsos por ir al gimnasio un promedio de dos o tres veces a la semana. Nosotros sabemos que mantener una rutina de ejercicio no es siempre muy fácil y esto le ayudará a mantenerse motivado y a seguir estando saludable.

## Es fácil. Primero seleccione el gimnasio.

Para recibir un reembolso, usted debe participar dentro de un gimnasio o un programa que promueva el bienestar cardiovascular. (Las membresías en clubes de deportes, clubes sociales de campo, clínicas para la pérdida de peso, spas o otros centros similares no son elegibles.) Para que un gimnasio se considere elegible, debe proveer por lo menos con dos piezas de equipo o actividades que promuevan los ejercicios cardiovasculares que son anotadas a continuación:

- Una máquina elíptica
- Ejercicios de grupo
- Piscina
- Máquina para remar
- Cortes de raqueta para squash/tenis/raquetbol
- Bicicletas estacionarias
- Máquinas de paso/escaladoras
- Caminadora
- Grupo de caminadores o corredores

## ¿Cuál es la cantidad que se reembolsa?

Usted puede ser reembolsado hasta por \$400 cada año del plan. Esto es \$200 dólares cada seis meses durante los cuales usted visita el gimnasio por lo menos 50 veces.

## Sigue los siguientes pasos:

**1. Visite el gimnasio** — Usted debe hacer 50 visitas por lo menos durante un periodo de seis meses. Los reembolsos se darán hasta que los 6 meses hayan pasado, aún si las 50 visitas se lleven a cabo antes de que los seis meses terminen.

**2. Guarde los documentos y recibos** — Usted necesita guardar dos cosas:

- 1) Una copia de la factura actual del gimnasio, que muestre la cantidad que se le cobra al mes por su membresía;
- 2) Comprobante de pago por cada uno de los seis meses que usted está presentando para que se le reembolsen, por ejemplo, un recibo de pago del gimnasio o un estado de cuenta del banco que señale esos pagos al gimnasio. Asegúrese de borrar o tachar los números de su cuenta o cualquier otra información personal que no se relacione a los pagos al gimnasio.

**3. Complete la forma** — Llene y envíe la forma de Reembolso para Gimnasio mostrada al reverso de esta página. Recuerde anotar las fechas en que usted fue al gimnasio. Estas visitas deben completarse dentro del período de seis meses en que usted está presentando la solicitud para un reembolso. Un representante del gimnasio también debe firmar esa forma. Si es necesario, usted puede obtener más formas acudiendo a [myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan), o llamando a Servicios para Miembros al número anotado en su tarjeta de identificación de su plan de salud.

**4. Envíe todo por correo** — La forma de Reembolso para Gimnasio, la factura actualizada que recibe del gimnasio y el comprobante de pago deben enviarse dentro de los seis meses (180 días) en donde completó sus visitas a la siguiente dirección:

**UnitedHealthcare Community Plan  
Essential Plan Gym Reimbursement  
P.O. Box 1037  
New York, NY 10268-1037  
Attention: Member Services**

**Es importante:** Por favor llene la forma por completo o su solicitud puede retrasarse o ser negada. Complete una forma por cada miembro cubriendo el período de seis meses por los cuáles usted está solicitando un reembolso.

## Forma de New York Essential Plan de Reembolso para Gimnasio

Nombre del miembro: \_\_\_\_\_

Dirección del miembro: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de identificación del miembro en UnitedHealthcare Essential Plan: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Período de seis meses solicitado: Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_

### Fechas de sus 50 visitas\*:

1. _____	18. _____	35. _____
2. _____	19. _____	36. _____
3. _____	20. _____	37. _____
4. _____	21. _____	38. _____
5. _____	22. _____	39. _____
6. _____	23. _____	40. _____
7. _____	24. _____	41. _____
8. _____	25. _____	42. _____
9. _____	26. _____	43. _____
10. _____	27. _____	44. _____
11. _____	28. _____	45. _____
12. _____	29. _____	46. _____
13. _____	30. _____	47. _____
14. _____	31. _____	48. _____
15. _____	32. _____	49. _____
16. _____	33. _____	50. _____
17. _____	34. _____	

\*Usted puede enviar en lugar de anotar las fechas de sus 50 visitas al gimnasio en esta forma una de las formas anotadas abajo anexadas a esta solicitud. Para obtener una verificación, su documentación debe incluir la firma de un representante del gimnasio.

- Una hoja impresa del centro donde lleva a cabo sus ejercicios, demostrando sus visitas;
- Recibos que indiquen cada una de las visitas al gimnasio; o
- Verificación de parte de su empleador, declarando que usted ha visitado el gimnasio para los empleados.

Nombre del gimnasio: \_\_\_\_\_ Firma del empleado del gimnasio: \_\_\_\_\_

La firma del empleado del gimnasio arriba anotado constituye el acuerdo en que el establecimiento promueve el bienestar cardiovascular para sus miembros. Declaraciones que no sean verdaderas resultarán en la denegación de reembolsos. Con mi firma abajo, declaro que toda la información arriba anotada, hasta donde yo conozco, es completa y verdadera.

Firma del miembro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Si usted tiene cualquier pregunta acerca de los reembolsos para el gimnasio, por favor llame a Servicios para Miembros al 1-866-265-1893.**

