



会员奖励活动表

姓名 _____ 出生日期 (DOB) _____ 会员 ID _____

请填写此表格, 并附上医生诊所提供的相关证明文件, 通过以下任一方式提交:

传真 (FAX): (714) 551-3831

邮寄 (MAIL): Astiva Rewards c/o QI

电子邮件 (EMAIL): rewards@astivahealth.com 765 The City Drive South, Suite 200 - Orange, CA 92868

活动	资格条件	完成日期	医生姓名	地点
完成以下任一项目: 结肠镜检查 (Colonoscopy) 或粪便潜血检测 (Stool Occult Blood Test)				
乳腺癌筛查 (\$50)	女性会员			
糖尿病眼部检查 (\$50)	患有糖尿病的会员			
完成急诊后护理评估 (\$25)	前往急诊室 (ER) 但未住院的会员			
就诊后复诊 (如未住院) (\$50)	在急诊就诊后7天内完成主治医生随访的会员			

重要通知: 本期申请或获取奖励的截止日期为12月31日。已发放的所有奖励可于次年3月31日前的宽限期内使用; 逾期未使用的资金或积分将作废。

我特此声明, 据我所知所信, 此处所提供的信息均真实、准确且完整。我理解 Astiva Health, Inc. 将依据上述信息进行相关处理并同意如有任何重大变更, 将及时通知该机构。填写完成后, 请由您的 PCP (主治医生) 或 医生 诊所授权工作人员于本表格上签署。

签名 _____ 日期 _____

正楷姓名 _____

astiva HEALTH
765 The City Drive South #200
Orange, CA 92868

Presorted Std.
U.S. Postage
PAID
Anaheim, CA
Permit # 815

IMPORTANT ASTIVA HEALTH INFORMATION

奖励

帮助我们协调您的医疗护理, 并领取奖励

\$50

完成以下任一项目:
结肠镜检查 (Colonoscopy)
或 粪便潜血检测 (Stool Occult Blood Test)
根据美国疾病控制与预防中心 (CDC) 的建议, 定期筛查是预防结肠癌的关键。请联系您的医生, 了解结肠镜检查是否适合您。

\$50

乳腺癌筛查 (每两年进行一次乳腺 X 光检查)
定期进行乳腺 X 光检查有助于在乳腺癌早期发现病变, 此时治疗效果最佳。对于大多数女性来说, 乳腺 X 光检查是检测乳腺癌的最佳方法。

\$50

糖尿病眼部检查
糖尿病视网膜病变是糖尿病的常见并发症, 也是美国成年人失明的主要原因之一。如果您患有糖尿病, 即使没有佩戴眼镜, 也应每年检查一次眼部健康, 以帮助保护并维持您的视力。

患有糖尿病的会员

急诊室 (ER) 就诊后的后续护理

如果您去过急诊室 (ER) 但没有住院, 只要完成以下保护健康的步骤, 您可能有资格获得奖励:

步骤 1: 完成急诊后护理评估: 可获得 \$25 奖励, 直接发放到您的 WEX 卡上

请在急诊室 (ER) 就诊后 24 小时内致电会员服务, 完成一个简短的护理协调评估。我们会和您一起查看出院说明、确认是否有新的药物需要服用、提醒您需要注意的警示症状, 并协助您安排后续复诊预约

步骤 2: 看您的家庭医生 (Primary Care Doctor): 可获得 \$50 奖励, 直接发放到您的 WEX 卡上

请在急诊 (ER) 就诊后的 7 天内, 预约并完成您的初级保健医生 (PCP) 随访, 以确保治疗的连续性。

凡是前往急诊室 (ER) 就诊但未住院的会员, 均可获得这些奖励。此奖励为独立福利, 不能与住院后的额外补助福利同时使用

Astiva Health is an HMO with a Medicare contract. Enrollment in Astiva Health depends on contract renewal. Out-of-network/non-contracted providers are under no obligation to treat Plan members, except in emergency situations. Please call our customer service number or see your Evidence of Coverage for more information, including the cost-sharing that applies to out-of-network services. The benefits mentioned are a part of special supplemental program for the chronically ill. Not all members qualify. Call 1-866-688-9021 (TTY: 711) to speak to our Member Services. The hours of operation are 8:00AM to 8:00PM, Monday to Sunday, between October 1 to March 31, and 8:00AM to 8:00PM, Monday to Friday, between April 1 to September 30. H1993_132_Q1Newsletter_March2026_M



会员通讯 - 2026 年春季刊

来自首席执行官的致辞

亲爱的 Astiva 会员您好:

在此, 我想向您表达我们最诚挚的感谢, 感谢您一直以来对我们的信任与支持。祝您和您的家人在 2026 年身体健康、幸福快乐、万事如意。

在 Astiva, 我们致力于为会员带来真正有意义的帮助。我们提供的福利包括视力护理、牙科服务、就医便利服务, 以及实用的食品和非处方药 (OTC) 补助, 特别是您可以在当地超市使用的福利。

我们理解, 作为远离家乡、生活在节奏快速的现代社会中的长者, 生活并不容易, 身边的亲人也常常忙碌。我们的员工不仅能说您的语言, 更会像家人一样关心和照顾您。我们希望每天都能让您的生活变得更好一点。

这就是我们的使命。再次感谢您成为 Astiva 大家庭的一员。如您有任何需要协助的地方, 欢迎随时与我们联系。


Tri T. Nguyen 医师
Astiva Health 首席执行官 (CEO)

温馨提醒!

完成您的健康风险评估 (HRA), 可以帮助您的医疗团队更好地了解您的健康状况、用药情况, 以及您可能面临的困难。HRA 适用于已加入慢性特殊需求计划 (C-SNP) 的会员, 帮助我们为您匹配合适的服务、医生和支持资源, 协助您保持健康, 并减少不必要的住院。HRA 简单快捷且信息保密, 旨在为您提供更个性化的医疗服务。今天花几分钟完成评估, 能为您带来更好的照护。

若要完成您的健康风险评估, 请致电 Astiva 会员服务部: (866) 688-9021 (TTY 711), 或访问 Astivahealth.com。在网站上的“Members” (会员) 选项, 选择“Resources” (资源) 找到健康风险评估表。填写完成后, 可将 HRA 发送至电子邮箱 Astiva.CM@Astivahealth.com。您可能获得 \$25 美元的 Avanta Mart 购物额度! 须遵守相关条款与细则。

如需完成您的健康风险评估 (HRA), 请致电 Astiva 个案管理部门: (714) 266-1489

健康风险评估

连续血糖监测仪

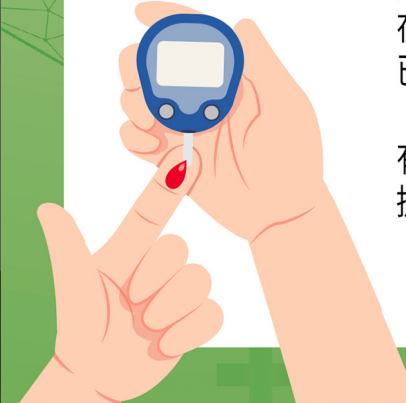
您知道吗?从 2026 年开始,申请连续血糖监测仪 (CGM) 有了新的流程。

过去,医生可以直接将 CGM 的处方发送到药房。现在,开具处方的医生需要先将申请提交给您的 IPA,进行事前授权审核,以确认医疗必要性(请注意:如果会员在药房有近期的胰岛素用药记录,则无需事前授权。)

这对您来说意味着什么:

在前往药房之前,请先与您的医生确认,所有相关资料以及事前授权(如适用)已提交至您的 IPA,以申请连续血糖监测仪 (CGM)。

有关糖尿病相关服务和用品的更多信息,请参阅您的《保障说明书》(EOC)。提前做好准备,有助于避免领取 CGM 时出现延误!



您的 WEX 卡可在更多地点使用

根据您的计划,每个月都会有一定金额存入您的 Astiva Health Flex 福利卡,可用于购买非处方药 (OTC) 及指定的食品杂货。

您知道吗?您的 WEX 卡可以在以下门店亲自购买符合条件的非处方药 (OTC) 产品。



您的 WEX 卡可在以下门店购买符合条件的食品杂货:



如需在线或电话订购,请访问 catalog.astivahealth.com 或致电 (949) 393-8878。

可能适用相关限制与条件。福利金额及可购买项目因计划而异,详情请参阅您的《保障说明书》(EOC)。

想用短信接收信息吗?

您的资料 是否为最新?

我们希望确保您不会错过任何与您的健康计划相关的重要信息——像是体检提醒,或医疗团队对您的关心联系。近期我们发现,有些会员的电话号码已经无法联系,这可能会让我们在重要的时候找不到您。

如果您在过去一年有更换电话号码、地址或电子邮箱,欢迎随时告诉我们,方便我们及时与您保持联系。

☎ 1-866-688-9021 TTY 711
✉ memberservices@astivahealth.com

预约提醒、用药通知,以及各类服务更新,现在都可以通过安全的短信直接发送到您的手机上。

如需开通短信通知服务(可能会产生短信和数据费用):

- 请致电会员服务中心
1-866-688-9021 TTY 711
并告知客服代表:“我想开通短信通知服务。”
- 请发送邮件至
memberservices@astivahealth.com,
邮件主题填写“开通短信通知”,并在邮件中提供您的姓名、会员编号和手机号码。

您可随时回复“STOP”取消短信通知服务。
短信费用将按运营商标准收取。



Astiva Health 会员奖励

温馨提醒——完成符合条件的健康检查或健康活动,您即可获得奖励。符合资格的会员,奖励金额将直接充值到您的 WEX 卡中,可用于购买符合条件的 OTC 非处方商品或日常杂货。

奖励活动和详细说明列在本期通讯的背面页面,其中部分活动与急诊室 (ER) 就诊有关。这并不是鼓励您在不必要的情况下使用急诊室。您的健康始终是我们的首要任务,因此我们建议在急诊室 (ER) 就诊后 24 小时内致电会员服务,完成一个简短的护理协调评估。我们会和您一起查看出院说明、确认是否有新的药物需要服用、提醒您需要注意的警示症状,并协助您安排后续复诊预约。

急诊室仅适用于危及生命或严重的急性症状,例如:胸痛、呼吸困难、突然失去视力、手脚突然无力、严重受伤或剧烈且无法控制的疼痛。

对于轻微或不紧急的症状,建议您咨询您的家庭医生,或前往附近的紧急护理中心 (Urgent Care)。

如何参与:

- 请与您的医生预约下一页所列的任一项目。
- 完成就诊后,请向医生诊所索取相关证明文件(例如:就诊记录或检查报告)。
- 将医生证明文件与填写完成的《会员奖励活动表》(附件)一同提交给 Astiva Health,以便我们进行审核并发放您的奖励。



您完成会员奖励表格 (Member Rewards Form) 了吗?

- 完成相关活动/健康检查
- 向您的医生诊所获取验证文件
- 将此表格和相关证明文件一起提交给 Astiva Health

提交方式

✉ 邮寄

如需邮寄会员奖励表格,请撕下此页并邮寄至

Astiva Rewards c/o Q1
765 The City Drive South, Suite 200
Orange, CA 92868

📠 传真或电子邮件

如需通过传真或电子邮件提交会员奖励表格,请撕下此页,并传真或发送邮件至

Fax: (714) 551-3831
Email: rewards@astivahealth.com