

FORMULARIO DE RESULTADOS MÉDICOS

Lleve este formulario a su examen físico o biométrico anual programado para que su médico de atención primaria lo complete y firme. Es responsabilidad del participante enviar el Formulario de Resultados Médicos como parte del programa de bienestar para ser devuelto a Wellworks For You como se indica a continuación, antes del **31 de octubre de 2024**. Conserve una copia para sus propios registros y para enviarla a Wellworks For You, si fuera necesario.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PACIENTE

NOMBRE DE LA EMPRESA: Myers Industries, Inc.

NOMBRE: _____

APELLIDO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: MALE FEMENINO

TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

CONSULTORIO/NOMBRE DEL MÉDICO: _____

TELÉFONO/DIRECCIÓN DE LA OFICINA: _____

Este Formulario de Resultados confirma que el paciente arriba mencionado recibió la siguiente atención preventiva entre el **1 de noviembre de 2023** y el **31 de octubre de 2024**. El médico de atención primaria debe proporcionar los resultados del examen físico anual obtenidos durante la visita y/o los resultados biométricos de los análisis de laboratorio. Se requiere al menos uno de ellos, pero se recomienda presentar ambos.

MÉTRICAS FÍSICAS ANUALES	RESULTADOS
Tensión arterial (sistólica)	
Tensión arterial (diastólica)	
Altura (en pulgadas)	
Circunferencia de la cintura	
Peso (en libras)	
IMC (Índice de Masa Corporal)	

ANÁLISIS DE SANGRE BIOMÉTRICO	RESULTADOS
Colesterol total	
Lipoproteína de baja densidad (LDL)	
Lipoproteína de alta densidad (HDL)	
Triglicéridos	
Relación TC/HDL	
Glucosa (en ayunas)	
Pulso (frecuencia cardiaca)	

Médico

Certifico que el paciente arriba mencionado recibió las pruebas indicadas en este formulario el día ____/____/____

Firma del médico: _____ Fecha de la firma: _____

ENVÍE SUS FORMULARIOS CUMPLIMENTADOS ANTES DEL 31 DE OCTUBRE DE 2024

Todos los formularios deben enviarse al Departamento de Formularios de Wellworks. Envíe sus formularios cumplimentados de una (1) de las siguientes maneras.

- Cargar en el portal: Haga clic en el mosaico Cargar un formulario de la página de inicio o a través de la página de menú, seleccione el título del evento en el menú desplegable y cargue su formulario en el portal. Se enviará por correo electrónico de forma segura para su procesamiento. Los usuarios están limitados a un (1) archivo por correo electrónico.
- Cargar en la aplicación móvil: Tome una foto de su formulario utilizando su Smartphone y súbala a la aplicación móvil Wellworks For You a través de la pestaña Contáctenos/Enviar un formulario.

NOTA: El envío por correo electrónico dará lugar a una confirmación inmediata de que se ha recibido el formulario. Cualquier otro medio de envío requiere que inicie sesión en su portal de bienestar o en la aplicación móvil Wellworks For You para confirmar que su formulario ha sido procesado.