



Gane su incentivo de bienestar 2027

Complete su visita de bienestar con su médico de atención primaria y siga los siguientes pasos para reducir su contribución del empleado en **¡\$520 anuales!**

1

VISITE SU PORTAL DE BIENESTAR

www.kapnickstrive.com/christmanco

Usuario por primera vez: haga clic en "Register"

Usuario constante: haga clic en "Sign In"

2

COMPLETE SU EVALUACIÓN DE RIESGOS DE SALUD

La Evaluación de Riesgos de Salud (HRA) aparece de inmediato para completar cuando inicie sesión en su portal por primera vez en 2026.

3

COMPLETE SU VISITA ANUAL DE BIENESTAR

Complete su visita anual de bienestar con su médico y pídale que firme el formulario de Visita de bienestar.

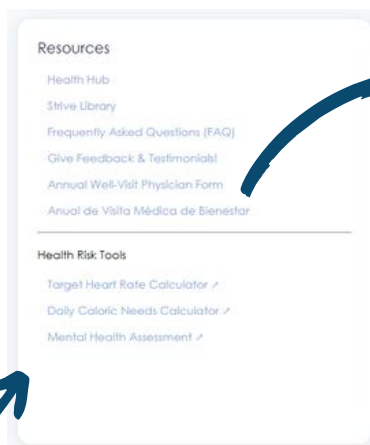
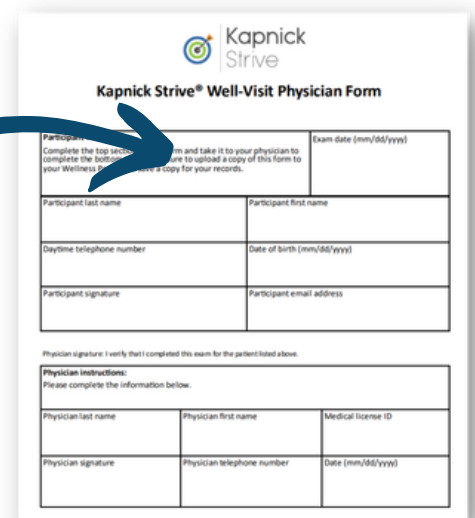
Las visitas de bienestar deben completarse entre 12/13/2025 y 12/18/2026.

4

ENVÍE SU FORMULARIO COMPLETADO EN SU PORTAL

Escanee o tome una foto del formulario del médico firmado y envíelo en su Portal de bienestar Kapnick Strive entre 12/13/2025 y 12/18/2026.

¡Encuentre el formulario del médico de la visita de bienestar en la página principal de su Portal de bienestar Kapnick Strive o en su ELP Gateway!

Kapnick Strive® Well-Visit Physician Form		Exam date (mm/DD/yyyy)
Participant last name		Participant first name
Daytime telephone number	Date of birth (mm/DD/yyyy)	
Participant signature	Participant email address	
Physician signature: I verify that I completed this exam for the patient listed above.		
Physician Instructions: Please complete the information below.		
Physician last name	Physician first name	Medical license ID
Physician signature	Physician telephone number	Date (mm/DD/yyyy)