

RESUMO DOS BENEFÍCIOS DE 2023

Commonwealth Care Alliance[®] Massachusetts

CCA Medicare Preferred (PPO)

CCA Medicare Value (PPO)

CCA Medicare Premier (PPO)



30 Winter Street
Boston, MA 02108
H9414-001/002/003



CCA Medicare Preferred (PPO), CCA Medicare Value (PPO) e CCA Medicare Premier (PPO)

Resumo dos benefícios de 2023

Introdução

Este documento é um breve resumo dos benefícios e serviços cobertos pelo CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier. Inclui informações de contacto importantes, uma visão geral dos benefícios e serviços oferecidos e informações sobre os seus direitos como associado do CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier. Os termos-chave e as suas definições aparecem por ordem alfabética no último capítulo da **Prova de Cobertura**.

Índice

Isenções de responsabilidade	2
Perguntas frequentes (FAQ)	5
Prémios e Franquias	10
Lista de Serviços Cobertos	11
Medicamentos sujeitos a receita médica	21
Benefícios adicionais	25
Os seus direitos como associado do plano	32
Como apresentar uma reclamação ou recorrer de um serviço recusado	34
O que fazer se suspeitar de fraude	34



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org

Isenções de responsabilidade



Este é um resumo dos serviços de saúde cobertos pelo CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier para 1 de janeiro de 2023. Isto é apenas um resumo. Leia a **Prova de Cobertura (EOC)** para obter a lista completa de benefícios. Para obter a EOC, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) Também pode encontrá-la online em www.ccama.org.

- ❖ CCA Medicare Preferred (PPO), CCA Medicare Value (PPO) e CCA Medicare Premier (PPO) são planos de saúde com um contrato Medicare. A adesão depende da renovação do contrato.
- ❖ Quando este documento diz “nós”, “nos” ou “nosso”, refere-se à Commonwealth Care Alliance Massachusetts, LLC. Quando se refere a “plano” ou “nosso plano”, significa CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier.
- ❖ Na Commonwealth of Massachusetts, a Commonwealth Care Alliance Massachusetts, LLC opera como Commonwealth Care Alliance Massachusetts (CCA).
- ❖ Esta informação não é uma descrição completa dos benefícios. Contacte o Serviço de Apoio a Associados para obter mais informações.
- ❖ Os benefícios podem mudar a 1 de janeiro de 2024. A Lista de Medicamentos Cobertos (formulário), rede de farmácias e/ou rede de fornecedores pode mudar a qualquer momento. Receberá um aviso, quando necessário.
- ❖ Para obter mais informações sobre a **Medicare**, pode ler o manual **Medicare & You**. Contém um resumo dos benefícios, direitos e proteções da Medicare e respostas às perguntas mais frequentes sobre a Medicare. Pode obtê-lo no site da Medicare (www.medicare.gov) ou ligando para 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas por dia, 7 dias por semana. Os utilizadores TTY devem contactar o número 1-877-486-2048.
- ❖ Pode obter este documento gratuitamente em outros formatos, como letras grandes, formatos que funcionam com tecnologia de leitor de ecrã, braille ou áudio. Contacte através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos). A chamada é gratuita.
- ❖ Manteremos a sua solicitação de formatos alternativos e linguagem especial em arquivo para envios futuros. Contacte o Serviço de Apoio a Associados para alterar o seu pedido para um idioma e/ou formato preferidos.

Aviso de não discriminação

A Commonwealth Care Alliance, Inc.[®] cumpre as leis federais aplicáveis relativas a direitos civis e não discrimina com base em, nem exclui pessoas nem as trata de forma diferente por causa de condição médica, estado de saúde, recebimento de cuidados de saúde, experiência relativa a reclamações, historial médico, incapacidade (incluindo incapacidade mental), estado civil, idade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de género), orientação sexual, país de origem, raça, cor, religião, credo, assistência pública ou local de residência. Commonwealth Care Alliance, Inc.:

- Fornece ajuda e serviços gratuitos para que pessoas com deficiência comuniquem de forma eficaz connosco, como:
 - Intérpretes qualificados de linguagem gestual
 - Informações escritas em outros formatos (impressão grande, áudio, formatos eletrónicos acessíveis, outros formatos)
- Fornece serviços linguísticos gratuitos a pessoas cujo idioma principal não é o inglês, tais como:
 - Intérpretes qualificados
 - Informações escritas noutras línguas

Se precisar destes serviços, contacte o Serviço de Apoio a Associados. Se acredita que a Commonwealth Care Alliance, Inc. não prestou estes serviços ou discriminou de outra forma com base na condição médica, estado de saúde, recebimento de cuidados de saúde, experiência relativa a reclamações, historial médico, incapacidade (incluindo incapacidade mental), estado civil, idade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de género), orientação sexual, país de origem, raça, cor, religião, credo, assistência pública ou local de residência, pode apresentar uma reclamação junto de:

Commonwealth Care Alliance, Inc.
Civil Rights Coordinator
30 Winter Street
Boston, MA 02108
Telefone: 617-960-0474, extensão. 3932 (TTY 711) Fax: 857-453-4517
E-mail: civilrightscoordinator@commonwealthcare.org

Você pode registar uma reclamação pessoalmente ou por correio, fax ou e-mail. Caso precise de ajuda para apresentar uma reclamação, o Coordenador de Direitos Civis (Civil Rights Coordinator) estará disponível para o ajudar. Também pode apresentar uma queixa de direitos civis no Serviço de Diretos Civis do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights), pelo portal eletrónico, Portal de Reclamações do Serviço de Direitos Civis (Office for Civil Rights Complaint Portal), disponível em: ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, ou por e-mail ou telefone em:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Telefone: 800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Estão disponíveis formulários de reclamação em: www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-610-2273 (TTY 711).

Spanish (Español): ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-610-2273 (TTY 711).

Chinese (繁體中文): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-610-2273 (TTY 711)。

Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-610-2273 (TTY 711).

French (Français): ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-610-2273 (ATS 711).

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-610-2273 (TTY 711).

German (Deutsch): ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.

Rufnummer: 1-866-610-2273 (TTY 711).

Korean (한국어): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-610-2273 (TTY 711)번으로 전화해 주십시오.

Russian (Русский): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-610-2273 (телетайп 711).

Arabic (العربية): ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على الرقم 1-866-610-2273 (رقم هاتف الصم والبكم 711).

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-866-610-2273 (TTY 711) पर कॉल करें।

Italian (Italiano): ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-610-2273 (TTY 711).

Portuguese (Português): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-866-610-2273 (TTY 711).

French Creole (Kreyòl Ayisyen): ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-610-2273 (TTY 711).

Polish (Polski): UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-610-2273 (TTY 711).

Greek (Ελληνικά): ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-866-610-2273 (TTY 711).

Japanese (日本語): 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-866-610-2273 (TTY 711) まで、お電話にてご連絡ください。

Cambodian (ខ្មែរ): ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-866-610-2273 (TTY 711)។

Lao/Laotian (ພາສາລາວ): ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີຮ່ວມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-866-610-2273 (TTY 711).

Gujarati (ગુજરાતી): સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા છો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-610-2273 (TTY 711).

Perguntas frequentes (FAQ)

A tabela a seguir lista as perguntas mais frequentes.

Perguntas frequentes	Respostas
O que é um plano Medicare Advantage?	<p>Um plano Medicare Advantage é um plano de saúde que contrata a Medicare para fornecer benefícios aos inscritos. Os planos Medicare Advantage têm de cobrir todos os benefícios que obteria através do Original Medicare (Medicare Parte A e Parte B). Também são chamados planos Medicare Parte C. A maioria dos planos Medicare Advantage oferece benefícios extra ou suplementares, como visão, odontologia e audição. Além disso, normalmente cobrem também a Parte D ou os medicamentos sujeitos a receita médica.</p>
O que torna os nossos planos especiais?	<p>Procuramos prestar os melhores cuidados personalizados possíveis a adultos para satisfazer as suas necessidades de cuidados de saúde. Utilizamos estratégias clínicas comprovadas, no âmbito de uma abordagem dos cuidados baseada em equipa e procuramos novas e melhores formas de prestar cuidados de saúde de alta qualidade. Os nossos associados têm voz ativa nas decisões que afetam os seus cuidados. O nosso objetivo é ajudar os associados a desfrutar da melhor qualidade de vida possível, através de uma saúde melhor e maior independência.</p> <p>Algumas características especiais dos nossos planos incluem:</p> <ul style="list-style-type: none">• Acesso 24 horas por dia, 7 dias por semana, à nossa Linha de Aconselhamento de Enfermagem, ligando para o número 866-610-2273 (TTY 711)• Envolvimento ativo nas decisões de cuidados por si e pelo seu representante nomeado• Um registo centralizado da sua saúde e informações médicas• Se tiver necessidades complexas, também terá acesso a um plano de cuidados individualizados e apoios para mantê-lo independente em casa



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Perguntas frequentes	Respostas
<p>Posso utilizar os mesmos médicos a que recorro agora?</p>	<p>Frequentemente, esse é o caso. Se os seus prestadores (incluindo médicos, hospitais, terapeutas, farmácias e outros prestadores de cuidados de saúde) trabalharem com CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier, e tiverem um contrato connosco, pode continuar a utilizá-los.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Os prestadores de serviços com um acordo connosco estão “dentro da rede”. Os prestadores da rede participam no nosso plano. Isso significa que aceitam associados do nosso plano e prestam serviços que o nosso plano cobre. • Encorajamo-lo a usar os prestadores na nossa rede. Se usar prestadores ou farmácias que não estejam na nossa rede, poderá pagar um copagamento ou cosseguro mais elevado. • Se necessitar de serviços de cuidados urgentes ou de emergência ou de diálise fora da área, pode utilizar prestadores fora do plano. <p>Para saber se os seus prestadores de cuidados de saúde estão na rede do plano, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.)</p> <p>Também pode ir a www.ccama.org para procurar um prestador ou farmácia da rede.</p> <p>Os nossos planos não requerem referências.</p> <p>Os prestadores fora da rede/não contratados não têm qualquer obrigação de tratar os associados do Plano, exceto em situações de emergência. Contacte o nosso número de serviço de apoio ao cliente ou consulte a sua Prova de Cobertura para obter mais informações, incluindo a partilha de custos que se aplica a serviços fora da rede.</p>

Perguntas frequentes	Respostas
<p>Onde estão disponíveis o CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier?</p>	<p>A área de serviço do CCA Medicare Preferred e do CCA Medicare Value inclui: Condados de Bristol, Essex, Franklin, Hampden, Hampshire, Middlesex, Norfolk, Plymouth, Suffolk e Worcester em Massachusetts.</p> <p>A área de serviço do CCA Medicare Premier inclui: Condados de Middlesex, Norfolk, Suffolk e Worcester no Massachusetts.</p> <p>Deve morar num destes condados para aderir ao plano.</p> <p>Ligue para o Serviço de Apoio a Associados para obter mais informações sobre se o plano está disponível no local onde vive 866-610-2273 (TTY 711), das 08h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.)</p>



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Perguntas frequentes	Respostas
<p>O que é autorização prévia?</p>	<p>Autorização prévia significa uma aprovação prévia para obter determinados serviços ou medicamentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alguns serviços médicos da rede são cobertos apenas se o seu médico ou outro prestador da rede obtiver “autorização prévia” do nosso plano. Os serviços cobertos que necessitam de autorização prévia estão marcados na Tabela de benefícios médicos no Capítulo 4 da Prova de Cobertura. O CCA Medicare Preferred, o CCA Medicare Value e o CCA Medicare Premier têm cada um a sua própria Prova de Cobertura. • Alguns medicamentos são cobertos apenas se o seu médico ou outro prestador da rede obtiver “autorização prévia” da nossa parte. Os medicamentos cobertos que precisam de autorização prévia estão assinalados na Lista de Medicamentos Cobertos (Formulário). <p>Se precisar de cuidados urgentes ou de emergência ou de serviços de diálise fora da área, não precisa de obter autorização prévia primeiro. Podemos fornecer-lhe a si ou ao seu prestador uma lista de serviços ou procedimentos que exigem que obtenha autorização prévia do plano antes de o serviço ser prestado. Se tiver dúvidas sobre se é necessária autorização prévia para serviços, procedimentos, itens ou medicamentos específicos, reveja a Prova de Cobertura ou a Lista de Medicamentos Cobertos (Lista de Medicamentos/Formulário) ou ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.)</p>

<p>Como posso determinar os meus custos de medicamentos para CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier?</p>	<p>Os nossos planos agrupam cada medicação numa de cinco “categorias”. Irá precisar de usar a sua Lista de Medicamentos Abrangidos para localizar em que categoria está o seu medicamento e determinar quanto irá custar-lhe. O montante que paga depende da categoria do medicamento e da fase do benefício que atingiu. Mais adiante neste documento, discutimos as fases de benefícios que ocorrem depois de atingir a sua franquia: Cobertura inicial, a diferença de cobertura e a cobertura catastrófica.</p> <p>O CCA Medicare Preferred e o CCA Medicare Premier oferecem preços reduzidos em determinados medicamentos à base de insulina. As marcas abrangidas incluem: Insulin Aspart®, Humulin R U-500®, Novolog®, Levemir®, Lantus®, Toujeo®, Fiasp®, Novolin®, Tresiba®, Xultophy®, Soliqua®. Estão incluídas canetas e frascos para injetáveis.</p> <p>As farmácias fora da rede e de cuidados continuados podem disponibilizar fornecimentos para um mês ao mesmo custo de um fornecimento para um mês noutras farmácias. Algumas das nossas farmácias da rede (incluindo farmácias de cuidados continuados) podem fornecer embalagens blister, também conhecidas como “medicações em plástico bolha”, para associados.</p>
<p>Dicas para comparar suas escolhas de Medicare</p>	<p>Este Resumo dos Benefícios fornece-lhe um resumo do que os planos CCA Medicare Preferred, CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier cobrem e o que paga.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se quiser comparar o nosso plano com outros planos de saúde Medicare, peça aos outros planos os respetivos Resumos dos Benefícios. Ou use o Localizador de Planos Medicare em www.medicare.gov. • Se quiser ajuda para compreender as suas opções de planos Medicare e respostas a perguntas sobre a mudança de planos, ligue para o programa SHINE (Serving the Health Insurance Needs of Everyone) através do número 1-800-AGE-INFO (1-800-243-4636). SHINE é um programa de apoio de seguro de saúde estadual (State Health Insurance Assistance Program, SHIP). É um programa estadual independente que recebe dinheiro do governo federal para disponibilizar aconselhamento gratuito sobre seguro de saúde local para pessoas com Medicare. Pode saber mais sobre o SHINE em www.shinema.org. <p>Se quiser saber mais sobre a cobertura e custos do Original Medicare, procure no seu manual atual Medicare & You (A Medicare e Você). Consulte-o online em www.medicare.gov ou obtenha uma cópia ligando para 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas por dia, 7 dias por semana. Os utilizadores TTY devem contactar o número 1-877-486-2048.</p>



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Prémios e Franquias

	CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Prémio mensal do plano	Não existe qualquer prémio mensal para este plano. Tem de continuar a pagar o seu prémio da Medicare Parte B.		0 - 20 US\$ Tem de continuar a pagar o seu prémio da Medicare Parte B.		50 US\$ Tem de continuar a pagar o seu prémio da Medicare Parte B.	
Franquia médica anual	Não há franquia para este plano.		Não há franquia para este plano.		Não há franquia para este plano.	
Montante máximo de desembolso (não inclui medicamentos sujeitos a receita médica)	6.500 US\$ por ano para serviços cobertos pela Medicare que recebe de prestadores da rede	10.000 US\$ por ano para serviços cobertos pela Medicare que recebe de prestadores dentro e fora da rede	5.000 US\$ por ano para serviços cobertos pela Medicare que recebe de prestadores da rede	8.950 US\$ por ano para serviços cobertos pela Medicare que recebe de prestadores dentro e fora da rede	4.000 US\$ por ano para serviços cobertos pela Medicare que recebe de prestadores da rede	6.000 US\$ por ano para serviços cobertos pela Medicare que recebe de prestadores dentro e fora da rede
	Se atingir o limite de custos de desembolso, continuará a receber serviços hospitalares e médicos cobertos e pagaremos o custo total durante o resto do ano. Tenha em atenção que terá ainda assim de pagar a sua parte do custo dos seus medicamentos sujeitos a receita médica da Parte D.					

*Caso seja elegível para Ajuda Extra, os seus custos poderão ser inferiores.

Lista de Serviços Cobertos

A tabela que se segue apresenta uma visão geral rápida dos serviços de que poderá necessitar, dos seus custos e das regras sobre os benefícios. Quando vir um ² abaixo, pode ser necessária autorização prévia.

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Hospital de internamento²		370 US\$ de copagamento/dia, dias 1-5 0 US\$ para os dias 6-90	30% de cosseguro por estadia	275 US\$ de copagamento/dia, dias 1-5 0 US\$ para os dias 6-90	30% de cosseguro por estadia	330 US\$ de copagamento/dia, dias 1-5 0 US\$ para os dias 6-90	330 US\$ de copagamento/dia, dias 1-5 0 US\$ para dias 6-90
Hospital de ambulatório Aplica-se a comparticipação de custos para serviços adicionais cobertos pelo plano.	Centro cirúrgico ambulatorio (ASC) ²	0 US\$ de copagamento para uma colonoscopia de diagnóstico, 270 US\$ de copagamento, caso contrário	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento para uma colonoscopia de diagnóstico 270 US\$ de copagamento, caso contrário	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento para uma colonoscopia de diagnóstico, 270 US\$ de copagamento, caso contrário	40% de cosseguro



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
	Hospital de ambulatorio, incluindo cirurgia ²	0 US\$ de copagamento para uma colonoscopia de diagnóstico, 370 US\$ de copagamento, caso contrário	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento para uma colonoscopia de diagnóstico, 370 US\$ de copagamento, caso contrário	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento para uma colonoscopia de diagnóstico, 370 US\$ de copagamento, caso contrário	40% de cosseguro
	Serviços de observação hospitalar em ambulatorio ²	370 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	370 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	370 US\$ de copagamento	40% de cosseguro

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Consultas médicas	Prestador de cuidados primários	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento
	Consultas médicas virtuais	0-40 US\$ de copagamento com base no tipo de prestador	0-65 US\$ de copagamento com base no tipo de prestador	0-40 US\$ de copagamento com base no tipo de prestador	0-65 US\$ de copagamento com base no tipo de prestador	0 US\$	0-65 US\$ de copagamento com base no tipo de prestador
	Especialistas	40 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	40 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	45 US\$ de copagamento
Cuidados preventivos	Cobertura Medicare	0 US\$ de copagamento	0-40% de cosseguro dependendo do serviço	0 US\$ de copagamento	0-40% de cosseguro dependendo do serviço	0 US\$ de copagamento	0 - 40% de cosseguro dependendo do serviço
	Exame físico de rotina	0 US\$ de copagamento Ver benefícios adicionais	0 US\$ de copagamento Ver benefícios adicionais	0 US\$ de copagamento Ver benefícios adicionais	0 US\$ de copagamento Ver benefícios adicionais	0 US\$ de copagamento Ver benefícios adicionais	0 US\$ de copagamento Ver benefícios adicionais
Cuidados de emergência Não paga nada se admitido no prazo de 24 horas		90 US\$ de copagamento	90 US\$ de copagamento	90 US\$ de copagamento	90 US\$ de copagamento	90 US\$ de copagamento	90 US\$ de copagamento



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Serviços urgentes necessários		30 US\$ de copagamento	30 US\$ de copagamento	30 US\$ de copagamento	30 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento
Testes de diagnóstico, serviços laboratoriais e raios X	Serviços de radiologia de diagnóstico (por ex., RMN) ²	0-130 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	0-130 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	0-130 US\$ de copagamento	40% de cosseguro
	Serviços laboratoriais ²	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	30 US\$ de copagamento
	Testes e procedimentos de diagnóstico ²	30 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	30 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	40% de cosseguro
	Radiologia terapêutica ²	60 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	60 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	60 US\$ de copagamento	40% de cosseguro
	Radiografias em ambulatório	0 US\$ de copagamento	20 US\$ de copagamento	15 US\$ de copagamento	20 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	20 US\$ de copagamento
Serviços auditivos Contacte a NationsHearing através do	Exame para diagnosticar e tratar problemas de audição e equilíbrio	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Número 877-277-9196 (TTY 711) para questões relacionadas com serviços auditivos	Exame de audição de rotina	0 US\$ de copagamento 1 por ano	65 US\$ de copagamento 1 por ano	0 US\$ de copagamento 1 por ano	65 US\$ de copagamento 1 por ano	0 US\$ de copagamento 1 por ano	65 US\$ de copagamento 1 por ano
	Aparelho auditivo	2 aparelhos, todos os anos Copagamentos escalonados: Nível 1: 200 US\$ Nível 2: 450 US\$ Nível 3: 650 US\$ Nível 4: 850 US\$ Nível 5: 1.150 US\$	Aparelhos auditivos cobertos fora da rede com 50% de cosseguro até 300 US\$* por ano	2 aparelhos, todos os anos 2.000 US\$ por ano	50% de cosseguro do custo total até 2.000 US\$	Reembolso de 1.000 US\$ por ano para 2 auxiliares	O membro pode solicitar o reembolso de até 2 aparelhos auditivos (1 por orelha) a cada ano, até o montante máximo permitido



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Benefícios dentários de rotina	Preventivo	<p>2 consultas por ano</p> <p>Até 4 limpezas para pessoas com doenças crónicas</p> <p>0 US\$ de copagamento para exames, limpezas, radiografias e flúor</p>	<p>2 consultas por ano</p> <p>Até 4 limpezas para pessoas com doenças crónicas</p> <p>0 US\$ de copagamento para exames, limpezas, radiografias e flúor</p>	<p>2 consultas por ano</p> <p>Até 4 limpezas para pessoas com doenças crónicas</p> <p>0 US\$ de copagamento para exames, limpezas, radiografias e flúor</p>	<p>2 consultas por ano</p> <p>Até 4 limpezas para pessoas com doenças crónicas</p> <p>0 US\$ de copagamento para exames, limpezas, radiografias e flúor</p>	<p>2 consultas por ano</p> <p>Até 4 limpezas para pessoas com doenças crónicas</p> <p>0 US\$ de copagamento para exames, limpezas, radiografias e flúor</p>	<p>2 consultas por ano</p> <p>Até 4 limpezas para pessoas com doenças crónicas</p> <p>0 US\$ de copagamento para exames, limpezas, radiografias e flúor</p>
	Abrangente ²	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento
	Combinados (preventivos e abrangentes)	Máximo de 2.300 US\$ combinados por ano		Máximo de 2.300 US\$ combinados por ano		Máximo de 1.700 US\$* combinados por ano	

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Serviços oftalmológicos Contacte a VSP através do número 855-492-9028 para saber mais sobre os benefícios dos seus óculos	Exame para diagnosticar e tratar doenças e condições da visão	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento
	Óculos após cirurgia às cataratas	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de Medicare coberto	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de Medicare coberto	65 US\$ de copagamento
	Exame oftalmológico de rotina	0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro coberto até 150 US\$	0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro Coberto até 150 US\$	0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro Coberto até 150 US\$
	Óculos	1 consulta por ano 290 US\$ de desconto para armações ou lentes de contacto	1 consulta por ano 290 US\$ para armações ou lentes de contacto	1 consulta por ano 300 US\$ de desconto para armações ou lentes de contacto	1 consulta por ano 300 US\$ para armações ou lentes de contacto	1 consulta por ano 200 US\$ de desconto para armações ou lentes de contacto	1 consulta por ano 200 US\$ de desconto para armações ou lentes de contacto
	Lentes oculares	0 US\$ de copagamento para lentes básicas (simples, bifocais e trifocais)	Coberto até 150 US\$	0 US\$ de copagamento para lentes básicas (simples, bifocais e trifocais)	Coberto até 150 US\$	0 US\$ de copagamento para lentes básicas (simples, bifocais e trifocais)	Coberto até 150 US\$



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Saúde comportamental	Consulta de internamento ²	370 US\$/dia para os dias 1-5 0 US\$ para os dias 6-90	30% de cosseguro por estadia	275 US\$/dia para os dias 1-5 0 US\$ para os dias 6-90	30% de cosseguro por estadia	330 US\$/dia para os dias 1-5 0 US\$ para os dias 6-90	330 US\$/dia para os dias 1-5 0 US\$ para os dias 60-90
	Consulta de terapêutica de grupo em ambulatório	0 US\$ de copagamento por consulta	30 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	30 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	30 US\$ de copagamento por consulta
	Consulta de terapia individual em ambulatório	0 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta
	Consultas de saúde mental virtuais	0 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta
	Consulta de terapia de grupo para consumo de drogas	0 US\$ de copagamento por consulta	30 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	30 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	30 US\$ de copagamento por consulta
	Consulta de terapia individual para consumo de drogas	0 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta

Benefícios	CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Centro de enfermagem especializada²	0 US\$ de copagamento para os dias 1-20 184 US\$ de copagamento/dia para os dias 21-57 0 US\$ de copagamento para os dias 58-100	225 US\$ de copagamento/dia para os dias 1-45 0 US\$ de copagamento para os dias 46-100	0 US\$ de copagamento para os dias 1-20 184 US\$ de copagamento/dia para os dias 21-57 0 US\$ de copagamento por consulta	225 US\$ de copagamento/dia para os dias 1-45 0 US\$ de copagamento para os dias 46-100	0 US\$ de copagamento para os dias 1-20 184 US\$ de copagamento/dia para os dias 21-57 0 US\$ de copagamento por consulta	225 US\$ de copagamento/dia para os dias 1-45 0 US\$ de copagamento para os dias 46-100
Consulta de fisioterapia e terapia da fala²	0 US\$ para consultas ao domicílio 30 US\$ num consultório ou instalação de um prestador	65 US\$ de copagamento	0 US\$ para consultas ao domicílio 40 US\$ num consultório ou instalação de um prestador	65 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	65 US\$ de copagamento
Ambulância² O seu prestador tem de obter autorização prévia para o transporte não urgente.	Terrestre: 300 US\$ de copagamento Aéreo: 350 US\$ de copagamento	Terrestre: 300 US\$ de copagamento Aéreo: 350 US\$ de copagamento	Terrestre: 300 US\$ de copagamento Aéreo: 350 US\$ de copagamento	Terrestre: 300 US\$ de copagamento Aéreo: 350 US\$ de copagamento	Terrestre: 200 US\$ de copagamento Aéreo: 200 US\$ de copagamento	Terrestre: 200 US\$ de copagamento Aéreo: 200 US\$ de copagamento



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Transporte de rotina Para marcar deslocamentos de transporte médico para o CCA Medicare Value e CCA Medicare Premier, contacte o nosso prestador de Serviços de Transporte Coordenados (Coordinated Transportation Services, CTS) através do número 855-204-1410 (TTY 711).		Não oferecido		24 viagens médicas só de ida por ano	50% até 32 US\$ por viagem só de ida	40 viagens médicas e não médicas só de ida	50% até 32 US\$ por viagem só de ida
Medicamentos da Parte B da Medicare Os medicamentos da Parte B podem estar sujeitos a Terapêutica por Etapas. Para mais informações, consulte Prova de Cobertura.	Medicamentos de quimioterapia ²	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro
	Outros medicamentos da Parte B ²	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro

² Pode ser necessária autorização prévia

Medicamentos sujeitos a receita médica

Se residir numa instituição de cuidados continuados, paga o mesmo para um fornecimento de 31 dias que um fornecimento de 30 dias numa farmácia de retalho padrão. Existem 4 fases na cobertura de medicamentos sujeitos a receita médica. O gráfico foi concebido para refletir essas fases. Caso seja elegível para Ajuda Extra, os seus custos de medicamentos poderão ser inferiores.

Cobertura de medicamentos	CCA Medicare Preferred (PPO)	CCA Medicare Value (PPO)	CCA Medicare Premier (PPO)						
Fase 1: Prescrição anual (Parte D) Franquia	0 US\$ para todas as categorias	200 US\$* para todas as categorias *Caso seja elegível para Ajuda Extra, os seus custos poderão ser inferiores.	0 US\$ para todas as categorias						
Fase 2: Cobertura inicial (Depois de pagar a sua franquia, se aplicável)	Paga os seguintes copagamentos até que os seus custos totais anuais de medicamentos atinjam 4.660 US\$. Os custos totais anuais de medicamentos são os custos totais de medicamentos pagos por si e pelo nosso plano da Parte D.	Depois de pagar a sua franquia anual de 200 US\$ para todas as categorias, paga os copagamentos seguintes até que os seus custos totais anuais de medicamentos atinjam 4.660 US\$. Os custos totais anuais de medicamentos são os custos totais de medicamentos pagos por si e pelo nosso plano da Parte D.	Paga os seguintes copagamentos até que os seus custos totais anuais de medicamentos atinjam 4.660 US\$. Os custos totais anuais de medicamentos são os custos totais de medicamentos pagos por si e pelo nosso plano da Parte D.						
Comparticipações de custos de farmácia de retalho									
Categoria do medicamento	Fornecimento para um mês	Fornecimento para dois meses	Fornecimento para três meses ⁴	Fornecimento para um mês	Fornecimento para dois meses	Fornecimento para três meses ⁴	Fornecimento para um mês	Fornecimento para dois meses	Fornecimento para três meses
Categoria 1 (Genérico preferido)	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Categoria 2 (Genérico)	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento
Categoria 3 (Marca preferida)	47,00 US\$ de copagamento	94,00 US\$ de copagamento	131,00 US\$ de copagamento	47,00 US\$ de copagamento	94,00 US\$ de copagamento	141,00 US\$ de copagamento	47,00 US\$ de copagamento	94,00 US\$ de copagamento	141,00 US\$ de copagamento
Selecionar medicamentos de insulina³	35,00 US\$ de copagamento	70,00 US\$ de copagamento	95,00 US\$ de copagamento	N/A	N/A	N/A	35,00 US\$ de copagamento	70,00 US\$ de copagamento	95,00 US\$ de copagamento
Categoria 4 (Marca não-preferida)	100,00 US\$ de copagamento	200,00 US\$ de copagamento	290,00 US\$ de copagamento	100,00 US\$ de copagamento	200,00 US\$ de copagamento	300,00 US\$ de copagamento	100,00 US\$ de copagamento	200,00 US\$ de copagamento	300,00 US\$ de copagamento
Categoria 5 (Medicamentos de especialidade)	29% de cosseguro	Estão disponíveis medicamentos especiais N/A apenas para fornecimento de um mês		25% de cosseguro	Estão disponíveis medicamentos especiais N/A apenas para fornecimento de um mês		25,0% de cosseguro	Estão disponíveis medicamentos especiais N/A apenas para fornecimento de um mês	

As farmácias fora da rede e de cuidados continuados podem disponibilizar fornecimentos para um mês ao mesmo custo de um fornecimento para um mês noutras farmácias.

Comparticipação de Custos de Farmácia por Correio

Categoria	Fornecimento para um mês	Fornecimento para dois meses	Fornecimento para três meses⁴	Fornecimento para um mês	Fornecimento para dois meses	Fornecimento para três meses⁴	Fornecimento para um mês	Fornecimento para dois meses	Fornecimento para três meses
Categoria 1 (Genérico preferido)	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento

Categoria 2 (Genérico)	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento	0,00 US\$ de copagamento
Categoria 3 (Marca preferida)	47,00 US\$ de copagamento	94,00 US\$ de copagamento	131,00 US\$ de copagamento	47,00 US\$ de copagamento	94,00 US\$ de copagamento	141,00 US\$ de copagamento	47,00 US\$ de copagamento	94,00 US\$ de copagamento	141,00 US\$ de copagamento
Selecionar medicamentos de insulina³	35,00 US\$ de copagamento	70,00 US\$ de copagamento	95,00 US\$ de copagamento	N/A	N/A	N/A	35,00 US\$ de copagamento	70,00 US\$ de copagamento	95,00 US\$ de copagamento
Categoria 4 (Marca não-preferida)	100,00 US\$ de copagamento	200,00 US\$ de copagamento	290,00 US\$ de copagamento	100,00 US\$ de copagamento	200,00 US\$ de copagamento	300,00 US\$ de copagamento	100,00 US\$ de copagamento	200,00 US\$ de copagamento	300,00 US\$ de copagamento
Categoria 5 (Medicamentos de especialidade)	29,0% de cosseguro	Estão disponíveis medicamentos especiais N/A apenas para fornecimento de um mês		25,0% de cosseguro	Estão disponíveis medicamentos especiais N/A apenas para fornecimento de um mês		25,0% de cosseguro	Estão disponíveis medicamentos especiais N/A apenas para fornecimento de um mês	
Fase 3: Fase de ausência de cobertura	Depois de os seus custos totais de medicamentos atingirem 4.660 US\$, irá pagar um cosseguro máximo de 25% para medicamentos genéricos ou cosseguro de 25% para medicamentos de marca, para qualquer categoria de medicamentos durante a diferença de cobertura.								
Fase 4: Cobertura catastrófica	Depois de os seus custos de desembolso anuais com medicamentos (incluindo medicamentos adquiridos através da sua farmácia de retalho e por correio) atingirem 7.400 US\$, paga: <ul style="list-style-type: none"> • Genérico: o valor mais elevado entre um cosseguro de 5% ou um copagamento de 4,15 US\$ Marca e todos os outros: o maior de cosseguro de 5% ou copagamento de 10,35 US\$								



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

<p>Ajuda extra</p>	<p>Um programa da Medicare para ajudar pessoas com rendimentos e recursos limitados a pagar custos do programa de medicamentos sujeitos a receita médica da Medicare, tais como prémios, franquias e cosseguro. Em caso de dúvidas sobre “Ajuda extra”, ligue para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para o número 1-877-486-2048 (candidaturas), 24 horas por dia, 7 dias por semana; • A secretaria da Segurança Social através do número 1-800-772-1213, entre as 7h00 e as 19h00, de segunda a sexta-feira. Os utilizadores TTY devem contactar o número 1-800-325-0778; ou <p>O seu Escritório Estatal MassHealth (Medicaid): 1-844-422-6277 ou 1-844-422-MASS (chamada gratuita)</p>
---------------------------	--

³ Para 2023, este plano participa no Modelo de Poupanças Sénior da Parte D, que oferece custos correntes mais baixos, estáveis e previsíveis para a insulina coberta através das diferentes fases de cobertura de benefícios da Parte D. Veja algumas das marcas de insulina cobertas na secção de Perguntas Frequentes. Pagará um máximo de 35 US\$ por um fornecimento de 1 mês de insulina coberta durante as fases da franquia, cobertura inicial e intervalo de cobertura ou “buraco de donut” do seu benefício. Sujeito aos termos estabelecidos na Lei de Redução da Inflação, você nunca pagará mais do que 5% do custo de sua insulina coberta no estágio catastrófico.

Seu custo talvez seja menor se você receber ajuda extra do Medicare.⁴ O fornecimento para 3 meses para o CCA Medicare Preferred e CCA Medicare Value é de 100 dias, em vez de 90 dias.

Benefícios adicionais

Benefícios adicionais		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Acupuntura	Acupuntura coberta pela Medicare para dorsalgia crônica	40 US\$ de copagamento por consulta Máximo de 20 consultas por ano	65 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta Máximo de 20 consultas por ano	65 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta
Recompensa por consulta anual de bem-estar		Recompensa de 25 US\$ no cartão CCA Healthy Savings do associado para uma consulta anual de bem-estar		Recompensa de 25 US\$ no cartão CCA Healthy Savings do associado para uma consulta anual de bem-estar		Recompensa de 25 US\$ no cartão CCA Healthy Savings do associado para uma consulta anual de bem-estar	
Cuidados quiropráticos	Cuidados quiropráticos cobertos pela Medicare (manipulação manual da coluna para corrigir a subluxação)	20 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta	20 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta	20 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios adicionais		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Controlo da diabetes	Materiais para monitorização da diabetes ²	0 US\$ de copagamento O nosso plano tem acordo a Abbott Diabetes Care e a LifeScan, fornecedores preferenciais para fornecermos o glicosímetro e as tiras de teste aos nossos associados diabéticos. Podem aplicar-se algumas restrições.	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento O nosso plano tem acordo a Abbott Diabetes Care e a LifeScan, fornecedores preferenciais para fornecermos o glicosímetro e as tiras de teste aos nossos associados diabéticos. Podem aplicar-se algumas restrições.	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento O nosso plano tem acordo a Abbott Diabetes Care e a LifeScan, fornecedores preferenciais para fornecermos o glicosímetro e as tiras de teste aos nossos associados diabéticos. Podem aplicar-se algumas restrições.	40% de cosseguro
	Formação de autogestão da diabetes	0 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	40% de cosseguro
	Sapatos ou inserções terapêuticas ²	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro

Benefícios adicionais		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Equipamento médico duradouro (DME) e materiais relacionados²	Equipamento médico duradouro (por exemplo, cadeiras de rodas, oxigênio)	20% de cosseguro	50% de cosseguro	20% de cosseguro	50% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro
	Próteses (por exemplo, aparelhos, associados artificiais)	20% de cosseguro	40% de cosseguro	20% de cosseguro	40% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	40% de cosseguro



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.

Benefícios adicionais		CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
		Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
Benefício de fitness	Isto inclui aulas de fitness e kits de fitness em casa	Silver & Fit inclui uma adesão de fitness com acesso a um centro de fitness à sua escolha, programação de Fitness em Casa para fitness em casa, kits de fitness em casa e muito mais.	Até \$50 de reembolso anual	Silver & Fit inclui uma adesão de fitness com acesso a um centro de fitness à sua escolha, programação de Fitness em Casa para fitness em casa, kits de fitness em casa e muito mais.	Até \$50 de reembolso anual	Não disponível	Não disponível
Cuidados dos pés (serviços de podologia)²	Exames e tratamento dos pés	40 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta	40 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta
	Cuidados de rotina para os pés	40 US\$ de copagamento por consulta 6 consultas por ano	65 US\$ de copagamento por consulta 6 consultas por ano	40 US\$ de copagamento por consulta 6 consultas por ano	65 US\$ de copagamento por consulta 6 consultas por ano	40 US\$ de copagamento por consulta, 6 consultas por ano	65 US\$ de copagamento por consulta, 6 consultas por ano
Cuidados de saúde ao domicílio²		0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro	0 US\$ de copagamento	50% de cosseguro

Benefícios adicionais	CCA Medicare Preferred (PPO)		CCA Medicare Value (PPO)		CCA Medicare Premier (PPO)	
	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede	Na rede	Fora da rede
<p>Hospício</p> <p>Não paga nada pelos cuidados de pacientes em hospício de qualquer instituição de cuidados de pacientes em hospício aprovada pela Medicare. Poderá ter de pagar parte dos custos por medicamentos e cuidados de repouso. O programa de cuidados de pacientes em hospício é coberto pelo Original Medicare, fora do nosso plano.</p>	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento	0 US\$ de copagamento
<p>Seguro contra roubo de identidade³</p>	Não disponível		Monitorização de identidade gratuita para associados com condições crónicas elegíveis		Monitorização de identidade gratuita para associados com condições crónicas elegíveis	
<p>Serviços de apoio ao domicílio</p>	Não disponível		Não disponível		60 horas por ano através da Papa Health	
<p>Linha de Aconselhamento de Enfermagem (24/7)</p>	Fale com um enfermeiro registado ou médico de saúde comportamental 24 horas por dia, 7 dias por semana sem qualquer custo		Fale com um enfermeiro registado ou médico de saúde comportamental 24 horas por dia, 7 dias por semana sem qualquer custo		Fale com um enfermeiro registado ou médico de saúde comportamental 24 horas por dia, 7 dias por semana sem qualquer custo	
<p>Consulta de Terapia Ocupacional²</p>	0-30 US\$* de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta	0-40 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta	0 US\$ de copagamento por consulta	65 US\$ de copagamento por consulta



Se tiver dúvidas, ligue para o Serviço de Apoio a Associados através do número 866-610-2273 (TTY 711), das 8h00 às 20h00, 7 dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. (1 de abril a 30 de setembro: das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira, e das 8h00 às 18h00, aos sábados e domingos.) A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite ccama.org.