



Permissão para contato

A Commonwealth Care Alliance®, Inc. (CCA) oferece o CCA One Care (HMO D-SNP), um plano que combina seus benefícios do Medicare e do MassHealth (Medicaid) em um único plano fácil de gerenciar, com benefícios extras sem custo adicional para você. Marque a caixa abaixo e preencha o formulário para saber mais.

SIM, tenho entre 21 e 64 anos, possuo Medicare e MassHealth Standard ou MassHealth CommonHealth, e gostaria de ser contatado(a) para saber mais sobre o plano **CCA One Care**.

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Número de telefone _____ E-mail _____

Assinatura _____ Data _____

De acordo com as regras do Medicare, precisamos da sua permissão para entrar em contato e discutir as opções de planos do Medicare com você. Ao fornecer seu endereço de e-mail e/ou número de telefone, você autoriza que um agente de vendas licenciado entre em contato para falar sobre planos e serviços do Medicare.

O CCA One Care (HMO D-SNP) é um Plano de Necessidades Especiais com Dupla Elegibilidade (D-SNP), que tem contrato com o Medicare e o MassHealth (Medicaid) para oferecer os benefícios de ambos os programas aos seus associados.

A inscrição no plano depende da renovação do contrato do plano com o Medicare. Este plano é um programa voluntário disponível para qualquer pessoa entre 21 e 64 anos que seja elegível para o MassHealth Standard ou CommonHealth e para o Original Medicare, e que não tenha nenhum outro plano de saúde abrangente, exceto o Medicare.

A Commonwealth Care Alliance®, Inc. está em conformidade com as leis federais de direitos civis aplicáveis e não discrimina, exclui nem trata pessoas de forma diferente em razão de condições médicas, estado de saúde, recebimento de serviços de saúde, experiência com reivindicações, histórico médico, deficiência (incluindo deficiência intelectual), estado civil, idade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de gênero), orientação sexual, nacionalidade, raça, cor, religião, crença, assistência pública ou local de residência.

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

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

Você pode obter este documento gratuitamente em outros formatos, como em letras grandes, braile ou áudio. Ligue gratuitamente para 866-610-2273 (TTY 711), das 8 am às 8 pm, 7 dias por semana.