



# Permissão para contato

A Commonwealth Care Alliance®, Inc. (CCA) oferece o CCA Senior Care Options (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 65 anos ou mais, possuo Medicare e MassHealth Standard, e gostaria de ser contatado(a) para saber mais sobre o plano **CCA Senior Care Options**.

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 Senior Care Options (HMO D-SNP) é um Plano de Necessidades Especiais com Dupla Elegibilidade (D-SNP), com contrato junto ao Medicare e ao programa Commonwealth of Massachusetts Medicaid. A inscrição no plano depende da renovação do contrato do plano com o Medicare. Este plano é um programa voluntário disponível para qualquer pessoa com 65 anos ou mais que tenha direito ao MassHealth Standard e ao Medicare Original e que não possua nenhum outro seguro 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.

H2225\_26\_125835\_C\_PT

H2225\_MA-SNP-C-5097458\_C-POR

MASCOP26CC