

## Requisitos de Autorização Prévia (PA) e Encaminhamento para Serviços Cobertos para Membros do Plano Wellforce Care com Cobertura MassHealth CarePlus

Isto é uma lista de requisitos de Autorização Prévia e/ou Encaminhamentos para todos os serviços cobertos e benefícios para os membros do programa MassHealth CarePlus registados no Plano Wellforce Care. O Plano Wellforce Care irá coordenar todos os serviços cobertos que são enunciados abaixo. Cabe a si a responsabilidade de se fazer sempre acompanhar dos seus cartões de identificação do Plano Wellforce Care e do programa MassHealth e mostrá-los aos seus prestadores em todas as consultas.

Pode contactar o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon para obter mais informações sobre serviços e benefícios. Consulte o número de telefone e o horário de funcionamento do Centro de Apoio ao Cliente da Fallon na parte inferior de cada página deste documento.

### Se tiver dúvidas sobre:

### Contacte:

Serviços Médicos	Plano Wellforce Care, ligando para 1-855-508-4715 ou TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total. Consulte abaixo o horário de funcionamento.
Serviços de Saúde Comportamental	1-888-877-7183 ou TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total.
Serviços de Farmácia	Consulte a lista de fármacos da Fallon em <a href="http://www.fallonhealth.org">www.fallonhealth.org</a> , ou contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon, ligando para 1-855-508-4715 ou TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total.
Serviços dentários	Centro de Apoio ao Cliente da DentaQuest, ligando para 1-800-207-5019 ou TTY, ligando para 1-800-466-7566 ou ainda a Linha de Tradução, ligando para 1-800-207-5019. Horário: 8h00 às 18h00, de segunda a sexta-feira.

Na tabela abaixo, se a coluna sob “**Autorização Prévia Requerida para Todos ou Alguns Serviços**” estiver assinalada com “**Sim**”, todos os serviços, ou alguns deles irão requerer Autorização Prévia (PA) antes de poder usufruir da prestação de tais serviços. O seu prestador irá trabalhar com o Plano Wellforce Care para solicitar uma PA. Se a coluna sob “**Encaminhamento de Prestador de Serviços Primários (PCP) Requerido para Todos ou Alguns Serviços?**” estiver assinalada com “**Sim**”, isso significa que todos os serviços, ou alguns deles, requerem encaminhamento do seu PCP, antes de poder usufruir da prestação de tais serviços.

Tenha em mente que os serviços e benefícios sofrem alterações periodicamente. Esta Autorização Prévia (PA) e/ou lista de Requisitos de Encaminhamento para serviços cobertos é apenas para sua informação geral. Contacte o Plano Wellforce Care para obter a informação mais atualizada. Os regulamentos do programa MassHealth controlam os serviços e benefícios disponíveis para si. Para aceder aos regulamentos do programa MassHealth:

- Vá ao site Web do programa MassHealth, em [www.mass.gov/masshealth](http://www.mass.gov/masshealth); ou

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

- Contacte o Centro de Apoio ao Cliente, ligando para 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648 para pessoas com surdez parcial ou total), de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 17h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
<b>Serviços de Emergência – Saúde Médica e Comportamental</b>		
<b>Serviços de Transporte de Emergência</b> – transporte por ambulância (por via aérea e terrestre) que geralmente não está agendado, mas é necessário em caso de emergência, incluindo no Transporte de Cuidados Especializados que é um transporte de ambulância de um Subscritor gravemente doente de uma unidade para outra que requeira cuidados que não façam parte do âmbito de funções de um paramédico.	Não	Não
<b>Serviços de Emergência de Internamento e Ambulatório</b>	Não	Não
<b>Programas de Serviços de Emergência</b> - Serviços medicamente necessários que estão disponíveis sete dias por semana, 24 horas por dia, para providenciar avaliação, tratamento, estabilização ou qualquer combinação destes serviços a qualquer Subscritor que esteja a padecer de problemas de saúde mental ou consumo de substâncias.	Não	Não
<b>Intervenção Móvel para Jovens em Situação de Crise</b> - Componente de um prestador do Programa de Serviços de Emergência (ESP) direcionada aos jovens (com idade inferior a 21 anos).	Não	Não
<b>Serviços Médicos</b>		
<b>Serviços de Aborto</b>	*	*
<b>Tratamento de Acupuntura</b> para alívio da dor ou anestesia.	Não 20 sessões por ano sem autorização; pré-autorização requerida para consultas adicionais	Não
<b>Serviços de Internamento Hospitalar para Tratamento de Doenças Agudas</b>	SIM	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
inclui todos os serviços de internamento, tais como intervenção diária de médicos, cirurgia, obstetrícia, radiologia, laboratório e outros procedimentos de diagnóstico e tratamento, incluindo Dias Administrativamente Necessários (AND).		
<b>Dentaduras para Adultos</b> – dentaduras completas e parciais, bem como reparações das mesmas, para adultos com idade igual ou superior a 21 anos.	*	*
<b>Serviços de Cirurgia em Ambulatório</b> - serviços cirúrgicos, diagnósticos, médicos e dentários associados, em regime de ambulatório	SIM	NÃO
<b>Serviços de Audiologista (Audição)</b>	SIM	NÃO
<b>Bombas de Peito</b> – Bombas de peito. Uma por cada nascimento, ou como medicamento necessário, incluindo bombas elétricas duplas são fornecidas às grávidas e novas mães, conforme especificamente prescrito pelos seus médicos assistentes e em conformidade com a lei estatal e federal.	SIM	NÃO
<b>Quiroprática</b> - Tratamento de manipulação quiroprática, consultas em consultório e serviços de radiologia. O Plano Wellforce Care pode estabelecer um limite de 20 consultas durante um período de 1 de outubro – 30 de setembro <sup>1</sup>	SIM	NÃO
<b>Serviços Hospitalares Crónicos ou de Reabilitação</b> – serviços para todos os níveis de cuidados, prestados quer num hospital de cuidados crónicos ou de reabilitação, quer em qualquer combinação dos mesmos, 100 dias por Contrato	SIM	NÃO
<b>Serviços dentários</b>	NÃO	NÃO

<sup>1</sup> A Fallon Health cobre até 100 dias de uma combinação de Serviços Hospitalares de Reabilitação e Tratamento de Doenças Crónicas e Centro de Enfermagem Especializado num ano de contrato. Se necessita de Serviços Hospitalares de Reabilitação e Tratamento de Doenças Crónicas para além dos 100 dias providenciados pelo seu plano de saúde, será cancelada a sua subscrição na Fallon Health e receberá tais serviços do MassHealth, numa base de "taxa por serviço". Para mais informações, contacte a Fallon Health ou o Centro de Apoio ao Cliente MassHealth.

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados dentários em caso de emergência</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cirurgia oral efetuada num hospital em ambulatório ou unidade de cirurgia ambulatoria que seja medicamente necessária para tratar um problema médico subjacente</li> </ul>	SIM	NÃO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Serviços preventivos e básicos para a prevenção e controlo de doenças dentárias e manutenção da saúde oral para crianças e adultos.</li> </ul>	*	*
<b>Serviços de Diálise</b>	SIM	NÃO
<b>Equipamento Médico Duradouro -</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incluindo, sem limitação, a compra ou aluguer de equipamento médico, peças de substituição e reparação de tais artigos.</li> <li>Suplementos Nutricionais Entéricos (fórmula) podem estar cobertos ao abrigo do seu Benefício de Equipamento Médico Duradouro (DME).</li> </ul>	SIM Produtos médicos = NÃO	NÃO
<b>Serviços de Planeamento Familiar</b> <sup>2</sup>	NÃO	NÃO
<b>Serviços ligados a aparelhos auditivos</b>	SIM	NÃO
<b>Serviços de saúde ao domicílio</b>	SIM	NÃO
<b>Serviços de cuidados paliativos</b> <sup>3</sup>	SIM	NÃO
<b>Infertilidade</b> Diagnóstico de infertilidade e tratamento de problema médico subjacente.	SIM	SIM
<b>Serviços de intervenção precoce intensivos</b> Prestados a crianças elegíveis com idade inferior a três anos e diagnóstico de transtorno do espectro do autismo.	N/A	N/A

<sup>2</sup> Um membro do Plano Wellforce Care pode obter serviços de planeamento familiar no prestador de serviços de planeamento familiar do MassHealth, mesmo que seja fora da rede de prestadores do Plano Wellforce Care.

<sup>3</sup> Se escolher receber cuidados paliativos do MassHealth, a sua subscrição no Plano Wellforce Care será cancelada e receberá todos os seus serviços de saúde do MassHealth.

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
<b>Serviços de laboratório</b> Todos os serviços necessários para o diagnóstico, tratamento e prevenção da doença e manutenção da saúde.	NÃO	NÃO
<b>Serviços de Órteses</b> Aparelho (não dentário) e outros dispositivos mecânicos ou moldados para apoiar ou corrigir qualquer defeito de forma ou funcionamento do corpo humano. Para indivíduos com idade superior a 21 anos, com certas limitações aplicáveis.	SIM	NÃO
<b>Serviços Hospitalares em Ambulatório</b> Serviços prestados num hospital em ambulatório, como por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• serviços cirúrgicos e diagnósticos, médicos e dentários associados, em regime de ambulatório</li> <li>• serviços terapêuticos (fisioterapia, terapia ocupacional e terapia da fala)</li> <li>• formação sobre a autogestão da diabetes</li> <li>• terapia nutricional médica</li> <li>• serviços de cessação tabágica</li> <li>• verniz de flúor para prevenir as cáries dentárias em crianças e adolescentes</li> </ul>	SIM	SIM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• consultas em consultório para cuidados primários e especializados</li> <li>• Obstetrícia/Ginecologia e cuidados pré-natais**</li> </ul>	NÃO	SIM
<b>Oxigénio e equipamento de terapia respiratória</b>	SIM	NÃO
<b>Assistente de Cuidados Pessoais</b> Serviços para auxiliar membros com atividades da vida diária e atividades instrumentais da mesma, como por exemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• tomar banho</li> <li>• alimentar-se</li> <li>• vestir-se</li> <li>• gestão da medicação</li> </ul>	N/A	N/A

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO	Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não	Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não
<b>Médicos (de cuidados primários e especializados), Enfermeiros Clínicos que atuem como Prestadores de Cuidados Primários e Serviços de Enfermeira Parteira</b> <b>Por exemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• consultas em consultório para cuidados primários e especializados</li> <li>• Obstetrícia/Ginecologia e cuidado pré-natal</li> <li>• formação sobre a autogestão da diabetes</li> <li>• terapia nutricional médica</li> <li>• serviços de cessação tabágica</li> <li>• verniz de flúor para prevenir as cáries dentárias em crianças e adolescentes</li> </ul>	NÃO	NÃO
<b>Serviços de Podologia (Cuidado dos pés)</b>	SIM	NÃO
<b>Serviços Protéticos</b>	SIM	NÃO
<b>Serviços de Radiologia e Diagnóstico</b> <b>Por exemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografias</li> </ul>	NÃO	SIM
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ressonância magnética (RM) e outros estudos imagiológicos</li> <li>• serviços de oncologia por radiação efetuados em centros de oncologia por radiação (ROCs) que são independentes de um serviço médico ou hospitalar ambulatorio para tratamento de doenças agudas.</li> </ul>	SIM	SIM
<b>Serviços terapêuticos</b> <b>Por exemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• terapia ocupacional</li> <li>• fisioterapia</li> <li>• terapia da fala/linguagem</li> </ul>	NÃO até 60 sessões de terapia ocupacional (OT)/fisioterapia (PT) combinadas e 30 consultas de terapia da fala (ST); SIM após ultrapassados esses números	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO	Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não	Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não
<b>Serviços de transporte (não urgentes)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Transporte não urgente por ambulância terrestre, <i>shuttles</i>, táxi e transportes coletivos comuns que são geralmente pré-contratados para transportar um Subscritor de e para cuidados médicos cobertos em Massachusetts, ou que estejam a 80 Km ou menos da fronteira com o Massachusetts</li> <li>• Transporte não urgente para locais fora do estado – ambulância e outros transportes coletivos comuns que são geralmente pré-contratados para transportar um Subscritor para um serviço que esteja situado fora de um raio de 80 Km da fronteira com o Massachusetts</li> </ul>	SIM	NÃO
<b>Cuidados com a Visão</b> <b>Por exemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• exames oftalmológicos abrangentes uma vez por ano para subscritores com idade inferior a 21 anos e uma vez a cada 24 meses para subscritores com idade igual ou superior a 21 anos, e sempre que seja medicamente necessário;</li> </ul>	NÃO	NÃO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• treino da visão;</li> <li>• prótese ocular; lentes de contacto, quando medicamente necessárias, como tratamento médico para um problema médico, tal como ceratocone;</li> <li>• lentes de contacto curativas;</li> </ul>	SIM	NÃO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescrição e fornecimento de materiais oftálmicos, incluindo óculos e outros auxílios visuais, excluindo lentes de contacto</li> </ul>	*	*
<b>Perucas</b> – conforme prescrito por um médico relativamente a um problema médico	NÃO	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
<b>Serviços de Farmácia (Consultar a informação de copagamento no seu Guia de Membro.)</b>		
Medicamentos sujeitos a receita médica	SIM	NÃO
Medicamentos de venda livre	SIM	NÃO
<b>Serviços de saúde comportamental (problemas de saúde mental e consumo de substâncias)</b>		
<b>Serviços de internamento</b> <b>Serviços disponíveis 24 horas/dia que prestam intervenção clínica para diagnósticos de problemas de saúde mental ou consumo de substâncias. Tipos:</b>		
<b>Serviços de saúde mental em internamento</b> serviços hospitalares para avaliar e tratar um problema psiquiátrico agudo	SIM	NÃO
<b>Serviços de Internamento para Problemas de Consumo de Substâncias (Nível IV)</b> serviços hospitalares que providenciam um regime de desintoxicação de cuidados e tratamento medicamente direcionado	NÃO	NÃO
<b>Camas de observação/espera</b> Serviços hospitalares por um período de até 24 horas para avaliar, estabilizar e identificar recursos apropriados para Subscritores	SIM	NÃO
<b>Serviços de Dias Administrativamente Necessários (AND)</b> dia(s) de internamento para Subscritores que estão prontos para ter alta, mas não está disponível um centro apropriado	SIM	NÃO
<b>Serviços de reabilitação residencial (Nível 3.1)</b>		
<b>Serviços de reabilitação residencial para adultos para problemas de consumo de substâncias (Nível 3.1)</b> Ambiente residencial disponível 24 horas/dia ambiente que assegura um local de reabilitação estruturado e abrangente	*NÃO	*
<b>Serviços de reabilitação residencial para famílias para problemas de consumo de substâncias (Nível 3.1)</b>	*NÃO	*

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.



<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
Ambiente residencial disponível 24 horas/dia para famílias em que um Subscritor tem um problema de consumo de substâncias e está num dos casos seguintes: é uma mulher grávida, tem a guarda de uma criança, ou tem um plano de reunificação familiar.		
<b>Serviços de reabilitação residencial para jovens em idade de transição e jovens adultos para problema de consumo de substâncias (Nível 3.1)</b> Ambiente residencial disponível 24 horas/dia apropriado sob o ponto de vista evolucionário, com apoio de pessoal avançado concebido quer para jovens em idade de transição, quer para jovens adultos.	*NÃO	*
<b>Serviços de reabilitação residencial para jovens para problema de consumo de substâncias (Nível 3.1)</b> Ambiente residencial disponível 24 horas/dia apropriado sob o ponto de vista evolucionário, com apoio de pessoal avançado concebido especificamente para jovens, com idade dos 13 aos 17 anos	*NÃO	*
<b>Serviços Alternativos</b> <b>estes serviços para problemas de saúde mental ou consumo de substâncias são prestados como uma alternativa aos serviços de internamento, ou prestados para ajudar um Membro a voltar à comunidade após uma estadia de 24 horas por doença aguda, ou para prestar apoio intensivo, para manter o funcionamento na comunidade. Estes serviços são prestados numa unidade disponível 24 horas/dia ou num centro não disponível 24 horas/dia.</b>		
<b>Serviços alternativos disponíveis 24 horas/dia</b>		
<b>Serviços de estabilização de crise na comunidade,</b> prestados como uma alternativa ao internamento, providenciando observação e supervisão 24 horas/dia	SIM A estabilização de crise fora da comunidade através de um Prestador de Serviço de Emergência (ESP) requer autorização após o primeiro dia/noite.	NÃO
<b>Serviços de Tratamento Agudo (ATS) para Problemas de Consumo de Substâncias (Nível III.7)</b>	NÃO	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO	Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não	Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não
Serviços de tratamento complementar, medicamento monitorizados 24 horas/dia que providenciam avaliação e gestão do desmame		
<b>Serviços de apoio clínico para problemas de consumo de substâncias (Nível III.5)</b> Serviços de tratamento disponíveis 24 horas/dia que podem ser utilizados de forma independente ou na sequência de Serviços de Tratamento Agudo para Problemas de Consumo de Substâncias (SUDs)	NÃO	NÃO
<b>Serviços alternativos não disponíveis 24 horas/dia</b>		
<b>Programa de Apoio à Comunidade (CSP)</b> uma variedade de serviços prestados por uma equipa multidisciplinar móvel sediada na comunidade	SIM	NÃO
<b>Internamento Parcial (PHP)</b> como alternativa aos serviços de internamento, o PHP proporciona um plano de saúde mental diário de curto prazo, disponível 5 a 7 dias por semana	SIM	NÃO
<b>Tratamento Psiquiátrico Diário</b> um programa de uma combinação de serviços diagnósticos, de tratamento e reabilitação	SIM	NÃO
<b>Programa Estruturado para Tratamento de Dependências em Ambulatório (SOAP)</b> Serviços SUD clinicamente intensivos e estruturados diários e/ou noturnos	NÃO	NÃO
<b>Programa Intensivo em Ambulatório (IOP)</b> Um serviço clinicamente intensivo, concebido para melhorar o estado funcional, garantir a estabilização na comunidade e tentar evitar uma admissão no Serviço de Internamento	NÃO	NÃO
<b>Orientadores de Apoio à Recuperação</b> serviços de coordenação de cuidados especializados que se destinam a ajudar os Subscritores a enfrentar os SUD, ao aceder e dar continuidade ao tratamento dos SUD	NÃO	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO	Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não	Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não
<b>Serviços de Saúde Comportamental em Ambulatório</b>		
<b>Consulta Familiar</b> Encontro com a família do Subscritor para identificar e planejar os serviços, coordenar um plano de tratamento e analisar o progresso ou rever o plano de tratamento	NÃO	NÃO
<b>Consulta de caso</b> Uma reunião com o prestador do tratamento, o prestador de cuidados primários (PCP) e outros profissionais de saúde comportamental (BH) para identificar e planejar os serviços, coordenar um plano de tratamento, analisar o progresso e rever o plano de tratamento	NÃO	NÃO
<b>Avaliação do Diagnóstico</b> Uma avaliação do nível de atividade de um Subscritor para diagnosticar e conceber um plano de tratamento	SIM Após 12 Sessões Iniciais terem sido despendidas	NÃO
<b>Terapia Comportamental Dialética (DBT)</b> Um tratamento em ambulatório que combina estratégias de psicoterapias cognitivas comportamentais e de apoio	SIM	NÃO
<b>Consulta Psiquiátrica numa Unidade Médica em Internamento</b> encontro entre um psiquiatra ou Enfermeiro Clínico Diplomado Especialista e com Prática Avançada e um Subscritor, a pedido da unidade médica para avaliar o estado mental do Subscritor e obter aconselhamento sobre um plano psicofarmacológico ou de saúde comportamental	NÃO	NÃO
<b>Consulta de medicação</b> uma consulta individual especificamente para avaliação psicofarmacológica, prescrição, análise e/ou monitorização por um psiquiatra ou Enfermeiro Diplomado (R.N.) Especialista Clínico	NÃO	NÃO
<b>Tratamento para Casais/Famílias</b> técnicas psicoterapêuticas e de aconselhamento no tratamento de um Subscritor e do(a) respetivo(a) cônjuge e/ou da família em simultâneo na mesma sessão	SIM Após 12 Sessões Iniciais terem sido despendidas	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
<b>Tratamento de Grupo</b> técnicas psicoterapêuticas ou de aconselhamento no tratamento de um grupo	NÃO	NÃO
<b>Tratamento Individual</b> técnicas psicoterapêuticas ou de aconselhamento no tratamento de um indivíduo	SIM Após 12 Sessões Iniciais terem sido despendidas	NÃO
<b>Consulta de transição entre internamento-ambulatório</b> consulta levada a cabo por um prestador de ambulatório, enquanto um Subscritor permanece numa unidade psiquátrica de internamento	SIM Após 12 Sessões Iniciais terem sido despendidas	NÃO
<b>Tratamento de Acupuntura</b> a inserção de agulhas metálicas através da pele, em determinados pontos do corpo, com ou sem recurso à utilização de plantas, corrente elétrica, calor nas agulhas ou pele, ou ambos, como auxílio a pessoas que estão a fazer o desmame da dependência de substâncias, ou que estão a recuperar de dependências	SIM	NÃO
<b>Terapia de Substituição de Opiáceos</b> administração medicamente monitorizada de metadona, buprenorfina ou outros medicamentos aprovados pela Autoridade da Segurança Alimentar e Farmacêutica dos Estados Unidos (Food and Drug Administration - FDA) a indivíduos dependentes de opiáceos, em conformidade com os regulamentos da FDA e da Agência Federal de Combate à Droga (Drug Enforcement Administration - DEA)	NÃO	NÃO
<b>Desintoxicação em Ambulatório (Nível II.d)</b> serviços em ambulatório para Membros que estão a sofrer um episódio grave de abuso de substâncias ou complicações no desmame	NÃO	NÃO
<b>Teste psicológico</b> a utilização de instrumentos de teste padronizados para avaliar o funcionamento cognitivo, emocional, neuropsicológico, verbal e defensivo de um Indivíduo Coberto, com base na suposição principal de que os indivíduos têm diferenças identificáveis e mensuráveis que podem ser	SIM	NÃO

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

<b>Serviços Cobertos pelo MassHealth CarePlus para os Membros ACO</b>	<b>Autorização prévia (PA) requerida para todos ou alguns dos serviços? Sim ou Não</b>	<b>Encaminhamento de Médico de Cuidados Primários (PCP) requerido para todos ou alguns serviços? Sim ou Não</b>
evocadas por meio do teste objetivo		
<b>Outros Serviços de Saúde Comportamental</b>		
<b>Eletroconvulsoterapia (ECT)</b> um serviço terapêutico que inicia atividade convulsiva com um impulso elétrico, estando o indivíduo sob anestesia. É administrada numa unidade que seja licenciada para prestar este serviço pelo DMH (Departamento de Saúde Mental)	SIM	NÃO
<b>Serviços terapêuticos</b> especializados prestados a um Subscritor em várias unidades disponíveis 24 horas/dia, de forma personalizada, para manter a segurança do indivíduo	SIM	NÃO
<b>Subscritores com idade inferior a 21 anos. Serviços de Triagem Precoce e Periódica, Diagnóstico e Tratamento (EPSDT).</b>		
<b>Serviços de Triagem</b>	N/A	N/A
<b>Serviços de Diagnóstico e Tratamento</b>	N/A	N/A

\* Estes serviços são cobertos diretamente pelo MassHealth e podem requerer autorização; porém, a Fallon Health irá auxiliar na coordenação de tais serviços. Para mais informações, contacte a Gestão de Casos.

\*\* Se está grávida, deve contactar o Programa MassHealth ou o Plano Wellforce Care, porque é elegível a benefícios adicionais devido à sua gravidez.

\*\*\* Em conformidade com os requisitos da Secção 19 do Capítulo 258 das Leis de 2014 e com a política do MassHealth não existem requisitos de Autorização Prévia para os seguintes Serviços de Recuperação para Problemas de Consumo de Substâncias:

- serviços de internamento para problemas de consumo de substâncias (Nível IV)
- serviços de tratamento agudo avançado para problemas de consumo de substâncias

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

- serviços de tratamento agudo para problemas de consumo de substâncias (Nível III.7)
- serviços de apoio clínico – problemas de consumo de substâncias (Nível III.5)
- Internamento parcial
- Programa Estruturado para Tratamento de Dependências em Ambulatório (SOAP)
- Programa Intensivo em Ambulatório (IOP)
- aconselhamento ou desintoxicação em ambulatório

### **Copagamentos:**

A maioria dos membros deve pagar os copagamentos de farmácia seguintes:

- \$1 por determinados medicamentos genéricos cobertos, utilizados essencialmente para a diabetes, hipertensão arterial e colesterol alto. Estes medicamentos são designados por anti-hiperglicémicos (tais como a metformina), anti-hipertensivos (tais como o lisinopril) e anti-hiperlipidémicos (tais como a sinvastatina);
- \$3,65 por determinados medicamentos de venda livre (OTC) para os quais tem uma receita médica.
- \$3,65, tanto para receitas pela primeira vez, como para reabastecimentos de determinados medicamentos genéricos e de venda livre (OTC) cobertos; e
- \$3,65, tanto para receitas pela primeira vez, como para reabastecimentos de medicamentos de marca cobertos.

### **Membros que NÃO têm copagamentos de farmácia:**

Estes membros não têm quaisquer copagamentos:

- Mulheres grávidas, ou mulheres cuja gravidez terminou há menos de 60 dias (deve informar o farmacêutico da sua gravidez);
- Membros que estão num centro de cuidados paliativos;
- Índio americano ou nativo do Alasca que esteja atualmente a receber, ou já tenha recebido, um produto ou serviço fornecido pelo Serviço de Saúde dos Índios (Indian Health Service), por uma tribo índia, por uma organização tribal, ou uma organização índia urbana, ou através de encaminhamento, em conformidade com a lei federal; e
- Membros que estejam a receber cuidados em internamento num hospital para doenças agudas, centro de enfermagem, hospital para doenças crónicas, hospitais de reabilitação, ou unidade de cuidados intermédios para os portadores de um atraso no desenvolvimento.

Além disso, os membros não têm de fazer copagamentos por produtos de planeamento familiar (métodos contraceptivos).

### **Limite de copagamento:**

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.

Salvo os que estão isentos de copagamento, conforme descrito acima, os membros CarePlus têm um limite de copagamento de \$250 nos copagamentos que as farmácias podem cobrar a cada ano de calendário. O limite corresponde aos valores totais de copagamentos que as farmácias lhe cobraram, não ao que pagou. Para mais informações, contacte a Fallon Health.

### **Serviços Excluídos**

Salvo indicação em contrário, ou se determinado como Medicamento Necessário, os serviços seguintes não estão cobertos ao abrigo do MassHealth e, como tal, não são cobertos pela Fallon Health.

1. Cirurgia estética, exceto se for determinado pela Fallon Health que é necessário para:
  - a. correção ou reparação de danos, na sequência de uma lesão ou doença;
  - b. mamoplastia na sequência de uma mastectomia; ou
  - c. qualquer outra necessidade médica, conforme determinado pela Fallon Health.

Todos os serviços determinados pela Fallon Health como Medicamentos Necessários deverão constituir um Serviço Coberto pela Fallon Health ao abrigo do Contrato.

2. Tratamento de infertilidade, incluindo sem limitação, procedimentos de fertilização in-vitro e transferência intrafalopiana de gâmetas (GIFT).
3. Tratamento experimental.
4. Produtos de conforto pessoal, incluindo aparelhos de ar condicionado, rádios, telefones e televisores
5. Um serviço ou produto que não é fornecido por um Prestador da Rede, ou alguém em seu nome, exceto para:
  - a. Serviços de Emergência;
  - b. Serviços de Planeamento Familiar;
6. Serviços de laboratório não cobertos.
7. Serviços prestados fora dos Estados Unidos e seus territórios
8. Todos os serviços, produtos ou procedimentos alternativos, holísticos, naturopáticos e/ou medicamentos de saúde funcional, e todos os serviços, procedimentos, laboratórios e suplementos associados a este tipo de medicamento não estão cobertos.

Contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total), para mais informações sobre exceções de copagamentos. O Plano Wellforce Care irá coordenar todos os seus serviços cobertos pelo MassHealth.

17-801-009 WFCP Rev. 00 10/17

Esta Lista de Serviços Cobertos entra em vigor a partir de 3/1/18.

Se tiver dúvidas, contacte o Centro de Apoio ao Cliente da Fallon Health, ligando para 1-855-508-4715 (TTY: TRS 711 para pessoas com surdez parcial ou total). O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 8h00 às 18h00.