Aetna International Como o Programa Funciona

para A Igreja de Jesus Cristo dos Santos dos Últimos Dias

Programa DMBA/Missionary Medical

Parceiro de Rede: **Euro-Center Cape Town (ECCT)**

Traduzido via Microsoft Copilot

Bem-vindo à Aetna International!

Como as despesas médicas dos Jovens Missionários são totalmente pagas com os fundos de dízimo da Igreja por meio do programa DMBA/Missionary Medical-Aetna International, é importante entender como o programa deve funcionar. Este documento **"Como o Programa Funciona"** tem como objetivo fornecer uma visão geral de alto nível sobre a função básica do plano da Aetna International para os Jovens Missionários em sua área. Ele também servirá como guia de referência para ajudá-lo a responder a muitas das perguntas ou situações que você poderá encontrar ao providenciar atendimento para os Jovens Missionários. Reserve um tempo para se familiarizar com este documento e, caso tenha alguma dúvida sobre ele ou sobre como o plano funciona de modo geral, sinta-se à vontade para entrar em contato com o Gerente de Conta da Aetna International designado para você.

Equipe da Aetna International para a Igreja

Toda a África, EXCETO Cabo Verde e Guiné-Bissau:
Terri Urien, *Gerente de Conta*
UrienT@aetna.com
1-559-241-5337
Sediada em Fresno, CA, Estados Unidos

Cabo Verde e Guiné-Bissau SOMENTE:
Henry Newton, *Gerente de Conta*
NewtonH2@aetna.com
+44 7884 237592
Sediado em Londres, Inglaterra, Reino Unido

Equipe dedicada de Atendimento ao Cliente da Aetna disponível 24/7/365:
+001-813-775-0451 (ligação direta para os EUA)

Com a cobertura da Aetna International, as vantagens para o Presidente da Missão e os Jovens Missionários serão:

- Simplificar a administração dos benefícios de assistência médica para a Missão e os missionários.
- Fornecer acesso a provedores, clínicas e hospitais por meio de um Parceiro de Rede reconhecido localmente, além de oferecer atendimento de qualidade e com boa relação custo-benefício utilizando a experiência deles com o(s) sistema(s) de saúde local(is).

Parceiro de Rede: Euro-Center Cape Town (ECCT)

É importante entender que a Aetna **não é** uma seguradora reconhecida em sua área. Para fornecer acesso a uma rede de provedores e instalações, formamos uma parceria de rede com um parceiro local em sua área, que é bem conhecido e possui uma rede estabelecida para sua utilização. Para sua área, o parceiro de rede é o **Euro-Center Cape Town**.

IMPORTANTE: Ao apresentar o seguro a um provedor, é indispensável mencionar que ele é por meio da ECCT e não da Aetna. Como a Aetna não é uma seguradora reconhecida em sua área, mencionar a Aetna como seguradora quase sempre resultará na exigência de pagamento em dinheiro no momento do atendimento.

Para obter uma lista dos provedores com acordo de pagamento direto em sua área que foram contratados, entre em contato com a ECCT por e-mail em clds.capetown@euro-center.com para solicitar. Caso precise de qualquer assistência, você também pode entrar em contato com o Gerente de Conta da Aetna International designado para sua área. No entanto, a Missão não está restrita a buscar atendimento somente com os provedores participantes (mais informações em *"Como Acessar Atendimento"*).

Solicitar uma Garantia de Pagamento (GOP) - ECCT

Telefone: +27 (0)21 300 1858
E-mail *(Preferencial)*: clds.capetown@euro-center.com

Cartões de Identificação

Os cartões de identificação serão enviados diretamente às Missões pela Aetna e terão três marcas, com os logotipos da Aetna, da ECCT e da Missionary Medical. Quando os cartões de identificação forem recebidos, entregue-os aos missionários juntamente com "**Importante – Instruções para Missionários**" *(a carta do cartão de identificação)*. A carta do cartão de identificação é um documento da DMBA/Missionary Medical que descreve a responsabilidade de portar um cartão de identificação, bem como aborda como acessar atendimento.

IMPORTANTE: A cobertura DMBA/Missionary Medical-Aetna International para um Jovem Missionário termina no dia em que a designação missionária termina formalmente, conforme informado pelo Departamento Missionário. Todas as formas do cartão de identificação (físico e digital) devem ser recolhidas e destruídas. A não coleta dos cartões de um Jovem Missionário que retornou para casa pode resultar no uso indevido do cartão após o término do plano, ocasionando o uso de recursos adicionais da Igreja para compensar o custo dos serviços.

Se um Jovem Missionário perder o cartão de identificação ou se ele for roubado, envie um e-mail para LDSIDCARDS@aetna.com para solicitar uma substituição. Será necessário incluir o nome completo do Jovem Missionário (nome e sobrenome) e o número de identificação Aetna W.

Como Acessar Atendimento

IMPORTANTE: Sempre que um Jovem Missionário precisar de atendimento médico, ele deverá obter aprovação do Presidente da Missão, de sua esposa, de um Consultor de Saúde da Missão ou de qualquer Líder da Missão devidamente designado, que deverá entrar em contato com a ECS e/ou com a unidade/provedor em nome do missionário. Em qualquer situação de emergência, o missionário deve procurar atendimento imediato, e os Líderes da Missão devem ser notificados o mais rápido possível.

Unidades/Provedores da Rede/Participantes: Quando for necessário um acordo de pagamento direto.

- A Missão deve identificar uma unidade/provedor participante usando a lista de provedores. Para obter uma lista de provedores para a área da sua Missão, entre em contato com a ECCT por e-mail em clds.capetown@euro-center.com para solicitar.

  OBSERVAÇÃO: NÃO use o eMed para validar a participação de uma unidade/provedor na rede. O eMed é um site da DMBA/Missionary Medical, e as informações nele são gerenciadas pelas Missões, não pela Aetna nem por quaisquer parceiros de rede. Nem a Aetna nem quaisquer parceiros de rede têm acesso ao eMed.

- Assim que uma unidade/provedor participante for identificado, a Missão ou o missionário deve marcar a consulta diretamente com a unidade ou o provedor médico.
- **Assim que uma consulta for marcada ou assim que um missionário estiver a caminho de uma unidade/provedor da rede, se necessário, o Líder da Missão autorizador deverá ligar ou enviar um e-mail diretamente ao parceiro de rede da sua área para obter uma carta de Garantia de Pagamento (GOP).**

  ### Solicitar uma Garantia de Pagamento (GOP) - ECCT

  Telefone: +27 (0)21 300 1858
  E-mail *(Preferencial)*: clds.capetown@euro-center.com

  Esteja preparado para compartilhar/fornecer as informações conforme descrito na última página ("*Formulário para solicitar uma Garantia de Pagamento (GOP) para atendimento*") deste documento. Você pode copiar e colar dessa página em um e-mail ou imprimir, preencher e enviar por e-mail como anexo.

- A Missão deve orientar o missionário a ir à unidade/provedor da rede e estar preparado para apresentar, ao chegar, seu cartão de identificação com as três marcas, uma cópia da GOP obtida *(se possível)* e outra forma de identificação válida.

O não cumprimento do processo descrito acima poderá resultar na exigência de pagamento no momento do atendimento pela unidade/provedor participante.

Como Acessar Atendimento - *Continuação*

IMPORTANTE: Se, por qualquer motivo, a unidade/provedor participante *(conforme encontrado na lista de provedores fornecida a você pela ECCT)* exigir qualquer forma de pagamento no momento do atendimento, apesar de a Missão/missionário apresentar um cartão de identificação válido **E** uma GOP ter sido emitida, **ANTES de pagar, entre em contato com o Euro-Center por telefone para que eles falem com o provedor.** Se a ligação para o Euro-Center não resolver a questão, não atrase o atendimento. Pague pelo atendimento e obtenha um recibo/fatura detalhado, que deverá então ser enviado à Aetna para reembolso à Igreja.

Depois disso, certifique-se de notificar seu Gerente de Conta da Aetna designado com os detalhes da interação o mais rápido possível. Inclua o nome completo do missionário, número de identificação Aetna W, data do atendimento, nome da unidade/provedor, endereço da unidade/provedor, telefone da unidade/provedor, nome da pessoa da unidade/provedor com quem houve interação e, se possível, uma cópia da GOP emitida.

Isso permitirá que seu Gerente de Conta da Aetna designado informe o Parceiro de Rede, que então entrará em contato com o provedor para identificar por que ele não honrou o acordo de rede e resolver a situação.

Unidades/Provedores Fora da Rede/Não Participantes:

Observe que, em algumas áreas da Missão, pode não haver unidades/provedores participantes da rede, ou as unidades/provedores participantes do Parceiro de Rede podem não ser aqueles para os quais você prefere encaminhar os missionários. **Para unidades/provedores que não participam da rede, você ainda pode optar por buscar atendimento ou encaminhar para atendimento nesses locais.**

- Você pode tentar organizar um pagamento direto único por meio do Parceiro de Rede da sua área solicitando a ele uma carta de **Garantia de Pagamento (GOP)**. Ao entrar em contato com o parceiro de rede para solicitar uma GOP, esteja preparado para compartilhar/fornecer as informações conforme descrito na última página ("*Formulário para solicitar uma Garantia de Pagamento (GOP) para atendimento*") deste documento. Você pode copiar e colar dessa página em um e-mail ou imprimir, preencher e enviar por e-mail como anexo.

Solicitar uma Garantia de Pagamento (GOP) - ECCT

Telefone: +27 (0)21 300 1858
E-mail *(Preferencial)*: clds.capetown@euro-center.com

No entanto, se a emissão de uma GOP não for bem-sucedida ou for recusada pelo provedor não participante, a Missão deverá estar preparada para pagar pelo atendimento antecipadamente, obter um recibo/fatura detalhado e enviar uma solicitação de reembolso à Aetna.

Atendimento de Emergência:

Entre em contato com o Parceiro de Rede da sua área o mais rápido possível, mas saiba que o atendimento não deve ser atrasado. Depois de contatado, o parceiro de rede coordenará com a unidade/provedor, participante ou não, para tentar evitar que o missionário precise fazer pagamento ao provedor no momento do atendimento.

OBSERVAÇÃO: O Euro-Center, em colaboração com a ER24, estabeleceu uma linha telefônica de emergência dedicada especificamente para as Missões/Missionários de A Igreja de Jesus Cristo dos Santos dos Últimos Dias ligarem em situações que exijam transporte terrestre por ambulância. Esta linha está disponível **24/7**.

Serviços de Ambulância Terrestre ER24 na África do Sul: 010-205-3163

Atendimento Não Emergencial:

Será necessária uma Garantia de Pagamento (GOP), que deverá ser solicitada ligando/enviando e-mail ao Parceiro de Rede da sua área e estando preparado com as informações descritas na última página deste documento. O Parceiro de Rede então trabalhará para emitir a GOP solicitada o mais rápido possível, mas isso poderá levar várias horas, dependendo da disponibilidade da unidade/provedor. Se a solicitação for feita fora do horário comercial da unidade/provedor, o Parceiro de Rede poderá precisar aguardar até que o escritório esteja aberto para confirmar que a GOP foi emitida com sucesso.

Processo de Reembolso/Pagamento e Solicitação

Se um Jovem Missionário usar recursos pessoais para pagar despesas médicas que deveriam ter sido cobertas pelo plano DMBA/Missionary Medical-Aetna International, o escritório da Missão deverá reembolsar esse missionário. Se o escritório da Missão reembolsar um missionário por despesas médicas, ou se o escritório da Missão pagar contas médicas diretamente a um provedor, o Secretário Financeiro da Missão deverá codificar essas despesas no código de conta da Missão **#XXXX900-5949**. Quando isso é feito, os fundos vêm de um orçamento médico do Departamento Missionário da sede, e o orçamento local da Missão não é afetado. O escritório da Missão deverá então enviar um formulário de solicitação de reembolso à Aetna para que a Aetna possa reembolsar a conta da sede de onde os fundos vieram. **Aetna não envia reembolsos para escritórios de missão individuais.**

Formulários de Solicitação

Foram personalizados formulários de solicitação para a Igreja, disponíveis em www.missionarymedical.org ou www.aetnainternational.com/en/site/lds.html. Escolha o formulário apropriado conforme o método de reembolso solicitado.

Todos os formulários de solicitação listados abaixo estão disponíveis em inglês, francês, português e espanhol em www.aetnainternational.com/en/site/lds.html.

1. **Jovem Missionário - Planilha de Envio de Solicitações** *(Reembolsar a Igreja)*: Reembolsa a Igreja se fundos da Missão foram usados. Esta planilha permite o envio de múltiplas solicitações para múltiplos Jovens Missionários em um único formulário.
2. **Presidente da Missão** *(Reembolsar o Presidente da Missão)*: Reembolsa o Presidente da Missão se recursos pessoais foram usados para pagar diretamente ao provedor.
3. **Missionário Sênior** *(Reembolsar Missionários Sênior)*: Reembolsa Missionários Sênior inscritos no plano Senior Service Medical se recursos pessoais foram usados para pagar diretamente ao provedor.
4. **Assistência Médica** *(Reembolsar Jovem Missionário ou parte responsável)*: **Para uso SOMENTE quando um Jovem Missionário estiver em uma extensão de Assistência Médica.** Reembolsa o Jovem Missionário inscrito em uma extensão de Assistência Médica ou a parte responsável que o auxilia, caso recursos pessoais tenham sido usados para pagar diretamente ao provedor.

OBSERVAÇÃO: Sempre que um Jovem Missionário pagar por atendimento, ele deverá obter e entregar o recibo/fatura à Missão. Mediante apresentação do recibo/fatura, fundos da Missão deverão ser usados para reembolsar o missionário, e a Missão deverá enviar os recibos para reembolso à Igreja usando o formulário nº 1 acima.

Envio da Solicitação

1. Preencha o formulário de solicitação apropriado.
2. Copie todos os recibos em uma única folha de papel (ou em quantas forem necessárias). Certifique-se de que todos os recibos estejam legíveis. Os recibos devem ser contas totalmente detalhadas e/ou recibos detalhados que incluam o diagnóstico (natureza da doença) e os procedimentos/serviços realizados, bem como o nome de quaisquer medicamentos obtidos.
3. Escreva o nome completo do missionário (nome e sobrenome) e o número de identificação de membro Aetna (começa com "W") em cada documento enviado com o formulário de solicitação *(consulte o Cartão de Identificação da Aetna International ou a lista mensal de inscritos enviada à Missão para obter essas informações)*.
4. Inclua informações de contato (telefone e endereço de e-mail) onde o escritório da Missão possa ser contatado caso a Aetna tenha alguma dúvida sobre a solicitação.
5. Envie o formulário de solicitação preenchido com todos os recibos associados:

   a. ~~**via FAX para:**~~
   ~~Ligação gratuita: 800-475-8751~~
   ~~Direto: 859-425-3363~~

   b. ~~**por correio para:**~~
   ~~Aetna; P.O. Box 981543~~
   ~~El Paso, TX 79998-1543 USA~~

   c. **Em um e-mail *Limite de 10 MB* *(PREFERENCIAL)* para:**
   aiservice@aetna.com

Pré-autorização de Atendimento Específico para Jovens Missionários pela

DMBA/Missionary Medical

Este é um processo OBRIGATÓRIO em sua área. Ele exige que o Presidente da Missão, o Consultor Médico de Área ou a pessoa responsável na Missão pelo cuidado dos Jovens Missionários solicite pré-autorização à DMBA/Missionary Medical para determinados atendimentos. Seguir esse processo é essencial, pois permite que a DMBA/Missionary Medical analise casos médicos potencialmente complexos de quaisquer Jovens Missionários afetados e ajude a encontrar e fornecer as melhores opções de atendimento.

Este processo **não se aplica** ao Presidente da Missão, à sua família ou a quaisquer Missionários Sênior.

Além disso, observe que este requisito de pré-autorização não se aplica a situações de emergência com risco de vida/perda de membro ou a procedimentos não identificados abaixo.

A pré-autorização deve ser solicitada à DMBA/Missionary Medical para os seguintes tratamentos:

1. Ressonância magnética da cabeça ou da coluna
2. Colonoscopia ou endoscopia
3. Cirurgia programada, não emergencial **(com internação e ambulatorial)**
4. Solicitações de **mais de** 10***** sessões de fisioterapia
   ***As sessões 6 a 10 devem ser comunicadas à DMBA/Missionary Medical para "análise e aprovação". 11 ou mais sessões exigem pré-autorização da DMBA/Missionary Medical.**
5. Solicitações de **mais de** 9 sessões de aconselhamento em saúde mental
6. Tratamento de câncer ou diagnóstico de câncer (PET scan, biópsia, remoção de massa)
7. Biológicos

Quando qualquer um desses tratamentos for necessário, o processo será que o Presidente da Missão, a esposa do Presidente da Missão, o Consultor de Saúde da Missão, o Consultor Médico de Área ou quem tiver sido autorizado pelo Presidente da Missão preencha um modelo online em:

www.dmba.com/mmprecert

Depois que a solicitação for enviada, a DMBA/Missionary Medical coordenará a análise e as aprovações apropriadas com o Departamento Missionário.

A DMBA/Missionary Medical monitora essas notificações e prevê fornecer uma resposta dentro de 24 horas após o recebimento da sua comunicação.

A pré-autorização para esses tratamentos específicos é exigida pelos seguintes motivos:

1. Promover consistência global na pré-autorização de atendimento.

2. Reduzir a quantidade de atendimento extensivo prestado no campo missionário. Se a saúde de um missionário for insuficiente para servir, a política do Departamento Missionário é que ele retorne para casa.

3. Proteger os missionários, seus companheiros e líderes da missão de gerenciar tratamentos complexos que são melhor tratados pela família do missionário em casa.

4. Identificar condições preexistentes que não devem ser tratadas com fundos de dízimo.

Se tiver alguma dúvida, entre em contato com a DMBA/Missionary Medical por e-mail em MMInternationalTeam@dmba.com ou por telefone pelo número 801-578-5650 após discar o(s) código(s) de país apropriado(s).

Lista Rápida de Recursos para Líderes da Missão

- **Aetna International Como o Programa Funciona *(este documento)*:** INFORMAÇÕES ESSENCIAIS PARA ENTENDER O PROCESSO

- **Noções Básicas de Cobertura do Plano para Jovens Missionários: Detalhes simplificados sobre serviços que são limitados ou NÃO cobertos pelo plano, conforme instruído e orientado pela DMBA/Missionary Medical**. Este documento pode ser encontrado na página "Home" do site personalizado que a Aetna criou para as Missões em https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html

- **MissionaryMedical.org:** O site da DMBA/Missionary Medical criou uma seção totalmente focada no programa da Aetna International, com treinamento, materiais informativos, formulários de solicitação, informações de contato, perguntas frequentes e um link para o site da Aetna International. Os formulários de reembolso da Aetna International *(formulários de solicitação)* podem ser encontrados no site www.missionarymedical.org. Na página inicial do site, clique em "**Provider Information and Mission Office Materials**". Na parte inferior da página, em "**Aetna International Forms and Materials**", clique em qualquer um dos três links separados para acessar o formulário de reembolso apropriado descrito acima.

- **eMed:** O eMed é um site da DMBA/Missionary Medical. Nenhum acesso a esse site é concedido a qualquer pessoa da Aetna International ou a qualquer Parceiro de Rede. As informações encontradas no eMed são mantidas apenas pela DMBA/Missionary Medical e pelas Missões. **Qualquer listagem de provedor existente no eMed foi criada por aqueles que servem na Missão, não é mantida pela Aetna nem por seus parceiros de rede e pode não refletir a participação atual no programa DMBA/Missionary Medical-Aetna International.** Consulte "*Lista de Provedores da Rede/Participantes*" abaixo para saber como localizar um provedor da rede/participante.

- **Carta do Cartão de Identificação:** Descreve o processo da DMBA/Missionary Medical para o missionário sobre como e quando buscar atendimento médico. Esta carta encontra-se no menu suspenso "**Importante – Instruções para Missionários**" na página **"Claim Forms & Church Guidelines"** do site personalizado que a Aetna criou para as Missões em https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html

- **Princípios de Benefícios:** Princípios de benefícios estabelecidos pela DMBA/Missionary Medical para orientar suas decisões de atendimento médico. Esta carta encontra-se no menu suspenso "**Princípios de Benefícios – Um guia para Presidentes de Missão**" na página **"Claim Forms & Church Guidelines"** do site personalizado que a Aetna criou para as Missões em https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html

- **Formulários de solicitação:** Os formulários estão disponíveis na página **"Claim Forms & Church Guidelines"** do site personalizado que a Aetna criou para as Missões em https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html ou também podem ser encontrados em www.missionarymedical.org.

Lista Rápida de Recursos para Líderes da Missão - *Continuação*

- **Lista de Jovens Missionários em formato Excel:** Para sua conveniência, uma lista mensal é enviada para o endereço de e-mail principal da Missão, com o nome do missionário (conforme inscrito na Aetna), data de nascimento, número de identificação Aetna e número de conta atribuído pela Aetna.

- **Lista de Provedores da Rede/Participantes:** A versão mais atual desta lista, conforme fornecida pelo Parceiro de Rede da sua área, pode ser obtida entrando em contato com a ECCT por e-mail em clds.capetown@euro-center.com para solicitar.

Nome da Missão	Área	N° de Conta Aetna	Nome da Missão	Área	N° de Conta Aetna
Missão Praia de Cabo Verde *(APENAS Guiné-Bissau)*	Europa do Norte	299775-15-002	CTM da África do Sul	África do Sul	299775-21-014
Missão Mindelo de Cabo Verde *(APENAS Guiné-Bissau)*	Europa do Norte	299775-15-008	Missão Pretória da África do Sul	África do Sul	299775-21-022
Missão Cidade do Cabo da África do Sul	África do Sul	299775-21-008	Missão East London da África do Sul	África do Sul	299775-21-027
Missão Durban da África do Sul	África do Sul	299775-21-009	Presidência da Área África do Sul	África do Sul	299775-21-099
Missão Joanesburgo da África do Sul	África do Sul	299775-21-010			

- **Assistência Médica: Todos os Jovens Missionários são retirados do plano no dia em que deixam a Missão.** Qualquer extensão do plano para um Jovem Missionário depois que ele retornar para casa *(seja ao final do serviço missionário ou "temporariamente")* **NÃO É AUTOMÁTICA** e deve ser solicitada à/aprovada pela DMBA/Missionary Medical.

Quando um Jovem Missionário que serve fora dos Estados Unidos receber uma liberação médica ou emocional antecipada para retornar para casa a fim de receber tratamento relacionado a uma lesão ou doença ocorrida durante o serviço missionário *(seja ao final do serviço missionário ou "temporariamente")*, o Presidente da Missão poderá entrar em contato com o IFR (Representante em Campo) no Departamento Missionário da Igreja para discutir se será necessária uma extensão de cobertura sob o plano.

Se uma extensão for necessária, o IFR entrará em contato com a Equipe de Enfermagem da DMBA/Missionary Medical por telefone (801-578-5775 ou 801-578-5767) ou e-mail (MissionaryMa@dmba.com) para solicitar formalmente a **Assistência Médica**. A equipe de enfermagem obterá todas as informações necessárias do sistema Missionary Inquiry. Se aprovada, a extensão de Assistência Médica cobre a lesão ou doença específica que começou durante o serviço do missionário.

Informações e recursos adicionais sobre Assistência Médica podem ser encontrados nas páginas de Assistência Médica (disponíveis em inglês, espanhol, francês e português) do site personalizado que a Aetna criou para as Missões em https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html

Lista Rápida de Recursos para Líderes da Missão - *Continuação*

- **Missionários Sênior inscritos no Senior Service Medical Plan (SSMP):** Os Missionários Sênior são responsáveis por adquirir seu próprio seguro médico. Muitos Missionários Sênior comprarão o seguro Aetna SSMP. Os Missionários Sênior devem entender seus próprios planos de seguro médico e coordenar suas necessidades médicas pessoais com suas respectivas seguradoras.

O plano Aetna SSMP e os Missionários Sênior que optaram por adquiri-lo não são responsabilidade da Missão. Nenhum relatório será enviado à Missão sobre eles. Qualquer Missionário Sênior inscrito no SSMP não deve usar fundos da Missão para pagar por seu atendimento. A expectativa da Igreja é que essas pessoas cuidem da coordenação dos serviços necessários e de qualquer pagamento necessário para seu próprio atendimento, bem como busquem reembolso da Aetna quando utilizarem recursos pessoais. Um formulário de solicitação e outras informações úteis para todos os inscritos no SSMP podem ser encontrados na página "Senior Missionaries" do site personalizado que a Aetna criou para as Missões em https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html

Para quaisquer dúvidas sobre cobertura sob o SSMP ou relacionadas ao Medicare ao retornar aos Estados Unidos, encaminhe-as para:

Assistência a Missionários Sênior DMBA/Missionary Medical:
Telefone gratuito: 1-800-777-1647
Telefone local/internacional: 801-578-5650
Fax: 801-578-5907
E-mail: srmissionary@dmba.com

Aetna International/Euro-Center Cape Town

Formulário para Solicitar uma Garantia de Pagamento (GOP) para Atendimento

Para uso pelas **Missões/Missionários** de **A Igreja de Jesus Cristo dos Santos dos Últimos Dias**

Instruções: Preencha abaixo ou esteja preparado para fornecer estas informações ao enviar um e-mail ou fazer uma ligação telefônica **antes** de cada missionário buscar atendimento. **As informações abaixo são necessárias independentemente de a solicitação ser feita por e-mail ou telefone.**

E-mail *(preferencial)*: clds.capetown@euro-center.com
ou Ligue: +27 (0)21 300 1858

Para solicitações urgentes (atendimento necessário em 24 horas ou menos), ligue para +27 (0)21 300 1858 e esteja preparado para fornecer as seguintes informações:

Nome do Contato/Solicitante da Missão:
Relação do Contato/Solicitante com a Missão *(cargo/função)*:
E-mail do Contato/Solicitante da Missão:
Número de telefone do Contato/Solicitante da Missão *(incluindo código do país e da cidade)*:
Localização do Contato/Solicitante da Missão *(Cidade/País)*:
Endereço(s) de e-mail de quaisquer outros contatos que devam receber uma cópia da GOP quando emitida:
Nome COMPLETO do Missionário/Paciente (nome e sobrenome):
Nº de identificação Aetna W do Missionário/Paciente:
Data de nascimento do Missionário/Paciente (*use* o formato mm/dd/aaaa):
Qual é a natureza da doença/lesão/queixa médica *(breve explicação dos sintomas. Ex.: dor no joelho, dor de garganta, dor abdominal etc.)*:
Tipo de serviço(s) necessário(s)/solicitado(s) *(ex.: consulta médica, visita ao pronto-socorro, internação hospitalar etc.)*:
Data do atendimento/internação *(planejado ou emergência):*
Nome da unidade/provedor *(seja o mais específico possível com o nome da unidade/provedor)*:
Endereço/localização GPS da unidade/provedor:
Número de telefone da unidade/provedor:
Nome do médico *(se conhecido)*:
Especialidade do médico *(se conhecida)*: