

Revisão da sua qualificação para Ajuda Complementar com despesas do plano de medicamentos sujeitos a receita médica da Medicare: Algumas coisas que deve saber



Se receber Ajuda Complementar para as suas despesas do plano de medicamentos sujeitos a receita médica da Medicare, o Seguro Social poderá contactá-lo(a) periodicamente para rever a sua situação. Esta revisão irá garantir a sua qualificação para a Ajuda Complementar e o recebimento de todos os benefícios a que tenha direito.

Se não for seleccionado(a) para uma revisão, não haverá qualquer alteração no valor da Ajuda Complementar que recebe.

Quando é que o Seguro Social fará essa revisão?

As revisões serão feitas todos os anos, normalmente no final de Agosto.

Como é que o Seguro Social fará contacto comigo?

Receberá um formulário a ser preenchido chamado "*Revisão pela Administração de Seguro Social da sua qualificação para receber Ajuda Complementar (SSA-1026)*". Terá 30 dias para preencher e devolver este formulário. Quaisquer ajustes necessários à Ajuda Complementar entrarão em vigor a partir de Janeiro do ano seguinte. Por exemplo, se lhe enviarmos um formulário de revisão em Agosto de 2011 e o devolver em 30 dias, quaisquer ajustes necessários à sua Ajuda Complementar entrarão em vigor em Janeiro de 2012.

E se eu precisar de ajuda para preencher o formulário?

Familiares, pessoas que cuidam de si e outras pessoas podem ajudá-lo(a) a preencher o formulário. O Seguro Social também pode ajudar a responder as dúvidas que possa ter. Basta ligar para **1-800-772-1213**. Se for surdo(a) ou tiver dificuldades auditivas, use o nosso número TTY, **1-800-325-0778**. Também poderá comparecer nos escritórios locais do Seguro Social para obter ajuda.

Que tipo de ajuste será aplicável à minha Ajuda Complementar?

- Ocorrerá uma das seguintes alternativas:
- Nenhuma alteração no valor da Ajuda Complementar que recebe;
 - Aumento no valor da Ajuda Complementar que recebe;
 - Redução no valor da Ajuda Complementar que recebe; ou
 - Revogação da Ajuda Complementar.

O que acontecerá se eu não devolver o formulário de revisão?

Haverá revogação da sua Ajuda Complementar em Janeiro do ano seguinte.

Como saberei qual decisão que o Seguro Social tomou em relação à revisão?

O Seguro Social enviará uma carta explicando a decisão tomada. Se achar que a decisão é indevida, terá o direito de recorrer da mesma. A carta também explicará os seus direitos de recurso.

Como posso obter mais informações?

Para obter mais informações sobre a Ajuda Complementar com despesas do seu plano de medicamentos sujeitos a receita médica da Medicare ou informações gerais sobre o Seguro Social, visite www.medicare.gov ou ligue para o Seguro Social **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**). Se chamar porque tem perguntas sobre a carta recebida, tenha a carta à mão quando ligar. Ela poderá nos ajudar-nos a resolver as suas dúvidas.

Para saber mais sobre o plano de medicamentos sujeitos a receita médica da Medicare e sobre os períodos especiais de inscrição, visite www.medicare.gov ou ligue para **1-800-MEDICARE** (**1 800 633-4227**; TTY **1 877 486-2048**).

Review Of Your Eligibility For Extra Help With Medicare Prescription Drug Plan Costs: Some Things You Should Know

2011



If you get Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs, Social Security may contact you periodically to review your status. This review will ensure that you are still eligible for the Extra Help and receiving all the benefits you deserve.

If you are not selected for a review, there will be no change in the amount of Extra Help you receive.

When will Social Security do this review?

Reviews will be done each year usually at the end of August.

How will Social Security contact me?

We will send you a form to complete, called *Social Security Administration Review of Your Eligibility for Extra Help* (SSA-1026). You will have 30 days to complete and return this form. Any necessary adjustments to the Extra Help will be effective in January of the following year. For example, if we send you a review form in August 2011 and you return the review form within 30 days, any necessary adjustment to your Extra Help will be effective in January 2012.

What if I need help completing the form?

Family members, caregivers, and third parties can help you complete the form. Social Security also can help answer questions you may have. Just call us at **1-800-772-1213**. If you are deaf or hard of hearing, please call our TTY number at **1-800-325-0778**. You also may visit your local Social Security office for assistance.

What kind of adjustment will be made to my Extra Help?

One of the following will occur:

- No change in the amount of Extra Help you receive;
- An increase in the amount of Extra Help you receive;
- A decrease in the amount of Extra Help you receive; or
- Termination of your Extra Help.

What will happen if I do not return the review form?

Your Extra Help will be terminated in January of the following year.

How will I know what decision Social Security made on the review?

Social Security will send you a letter explaining the decision we made. If you believe the decision is incorrect, you will have the right to appeal it. The letter also will explain your appeal rights.

How can I get more information?

For more information about Extra Help with your Medicare prescription drug plan costs or general information about Social Security, visit www.socialsecurity.gov or call Social Security at **1-800-772-1213** (TTY **1-800-325-0778**). If you call because you have questions about a letter you received, please have the letter with you. It will help us answer your questions.

To learn more about Medicare prescription drug plans and special enrollment periods, visit www.medicare.gov or call **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**; TTY **1-877-486-2048**).



Social Security Administration
SSA Publication No. 05-10111PE
January 2011
Web Only