

# PLANO DE SAÚDE E BEM-ESTAR RESIDENCIAL DA CARPENTERS



## PLANO DE BENEFÍCIOS INTRODUTÓRIO RESUMO DOS BENEFÍCIOS

ATUALIZADO EM 1 DE JANEIRO DE 2021

[WWW.CARPENTERSRESIDENTIAL.CA](http://WWW.CARPENTERSRESIDENTIAL.CA)



# INTRODUÇÃO

Este Resumo dos Benefícios constitui um documento de referência informal que resume os principais benefícios oferecidos aos membros elegíveis do Plano de Benefícios Introdutório pertencente ao Plano de Saúde e Bem-Estar Residencial da Carpenters. Para obter mais informações sobre o Plano de Benefícios Introdutório (incluindo as regras de elegibilidade e exclusões e limitações de benefícios), consulte o folheto informativo para membros do Plano Introdutório.

O Fundo de Saúde e Bem-Estar Residencial da Carpenters, o Fundo de Bónus de Produtividade, o Fundo de Serviços Jurídicos, o Fundo de Subsídios de Férias Local 1030 da Carpenters e todos os Planos de Benefícios associados (incluindo a Licença por Luto/Licença de Maternidade) são regidos por Conselhos de Administração nomeados pela Carpenters & Allied Workers Local 27 e pela Carpenters Local 1030.

Os Conselhos de Administração dos Fundos e Planos aplicáveis reservam-se o direito de alterar os Planos associados, a seu critério absoluto e total, conforme julgado apropriado e permitido por lei. Qualquer alteração aos Planos será comunicada aos membros do Plano e considera-se que tais alterações alteram e/ou modificam este Resumo dos Benefícios e o Folheto Informativo para Membros do Plano associado.

O Benefício de Seguro de Vida descrito neste Resumo dos Benefícios e os direitos associados são regidos pelas disposições da Apólice Manulife Financial n.º 10042 (antiga Apólice n.º 901857). Os Benefícios por Morte e Desmembramento Acidental (AD&D) descritos neste Resumo dos Benefícios e os direitos associados são regidos pelas disposições da Apólice n.º AB10403501 da CHUBB Life Insurance Company of Canada. O Programa de Assistência aos Membros do Plano (MAP) é fornecido e administrado pelo Family Services Employee Assistance Program (FSEAP).

Todos os outros benefícios descritos neste Resumo dos Benefícios e os direitos associados são regidos pelas disposições do Plano aplicável. Estes Planos e os Benefícios são fornecidos de forma não segurada e autofinanciada, sendo todos os pagamentos de benefícios efetuados diretamente a partir dos ativos do Fundo Fiduciário aplicável.

As apólices/contratos de seguro aplicáveis e os documentos dos Planos fazem parte dos Documentos Oficiais do Plano de Benefícios Introdutório, que estão disponíveis no Escritório de Administração do Plano. Este Resumo dos Benefícios não constitui um documento legal, uma apólice de seguro ou contrato, e não concede quaisquer direitos contratuais.

O Conselho de Administração contratou a Employee Benefit Plan Services Limited na qualidade de Administradora do Plano para gerir os assuntos do Plano de Saúde e Bem-Estar, incluindo a administração do Plano e o pagamento de pedidos de indemnização. O Escritório de Administração do Plano pode responder a perguntas sobre os Benefícios do Plano, ou sobre as regras do Plano.

Pedimos que leia este Resumo dos Benefícios com atenção e que o guarde num local seguro juntamente com o Folheto Informativo aos Membros do Plano para referência futura. No final deste Resumo dos Benefícios encontra-se em anexo um gráfico de todos os Benefícios.

# RESUMO DOS BENEFÍCIOS

Sujeitos às limitações e exclusões indicadas nos Documentos Oficiais do Plano, e conforme descrito neste Resumo dos Benefícios, os Membros do Plano elegíveis e os seus Dependentes elegíveis (quando aplicável) qualificam-se para receber os Benefícios do Plano de Benefícios Introdutório que estão descritos nas páginas seguintes.

Pode considerar que o Plano não cobre todas as despesas que pretende que o Plano pague. O Plano é estabelecido para fornecer a mais ampla gama de cobertura adequada para a adesão ao Plano. Há novos medicamentos e tratamentos que entram no ambiente dos cuidados de saúde ao longo do tempo e os Administradores reservam-se sempre o direito de cobrir, ou não, qualquer um destes e de acrescentar limitações e/ou exclusões à cobertura do Plano.

## BENEFÍCIO DE SEGURO DE VIDA

**Membro do plano:** \$ 50.000

## BENEFÍCIO POR MORTE E DESMEMBRAMENTO ACIDENTAL (AD&D)

<b>Membro do plano:</b>	Soma principal	\$ 50.000
	Benefício por incapacidade permanente e total	\$ 50.000
	Benefício por AD&D no trabalho	\$ 50.000

## BENEFÍCIO DE SAÚDE COMPLEMENTAR

**Dedutível:** Nenhum

**Reembolso:** 100% para cuidados oftalmológicos; 90% para medicamentos genéricos sujeitos à receita médica; 80% para medicamentos biológicos e biossimilares sujeitos à receita médica (de marca); 80% para todas as outras despesas elegíveis

**Máximo geral:** Ilimitado

**Medicamentos sujeitos à receita médica:** Os medicamentos sujeitos à receita médica elegíveis têm de ter um Número de Identificação de Medicamento (DIN) e Certificado de Conformidade, ambos emitidos pela Health Canada

**Medicamentos biológicos/biossimilares:** Estes medicamentos requerem a autorização prévia do Plano. Reembolso baseia-se no medicamento biológico ou biossimilar (se houver um medicamento biossimilar disponível) adequado de custo mais baixo

**Máximos para medicamentos:** Tratamento com metadona \$ 1.000 vitalício; disfunção erétil \$ 500 por ano; medicamentos para fertilidade \$ 2.500 vitalício.

**Taxa de distribuição máxima:** \$ 9,00

**Canábis medicinal:** Máximo anual de \$ 500 para doenças específicas

**Cuidados oftalmológicos**

**Lentes, armações e Lentes de contacto:** Máximo de \$ 200 em qualquer período consecutivo de 24 meses (inclui óculos de sol com receita médica; exclui óculos de segurança)

**Exames oftalmológicos:** 1 exame oftalmológico a cada 24 meses

**Paramédicos Especialistas:** \$ 150 combinado para todos os especialistas por ano civil, incluindo Quiroprático, massagista registado, terapeuta da fala, fisioterapeuta, naturopata, osteopata ou podólogo.

**Psicólogo:** Máximo de \$ 500 por ano

**Aparelhos Auditivos:** Benefício máximo de \$ 500 em qualquer período consecutivo de 36 meses para a compra de aparelhos auditivos (pilhas não incluídas)

**Ortótese para pé:** Benefício máximo de \$ 500 num período de 24 meses para ortóteses especialmente criadas e moldadas para a pessoa segurada, necessárias para corrigir uma incapacidade física diagnosticada.

**Outras Serviços e Materiais Médicos:** Ambulância, cuidados de convalescença, serviços dentários em caso de acidente, equipamentos médicos duradouros (cama de hospital, cadeira de rodas, aparelhos ortodônticos, muletas), próteses, radiografias, análises laboratoriais, meias cirúrgicas.

**Enfermagem no serviço privado:** Máximo de \$ 10.000 por ano

## BENEFÍCIO DE CUIDADOS DENTÁRIOS

**Dedutível:** Nenhum

**Reembolso:** 100% para serviços odontológicos básicos  
50% para os principais serviços dentários

**Guia da Tabela de Preços dos Serviços Dentários:** Os benefícios dentários são reembolsados de acordo com a sugestão atual da guia de preços para profissionais em vigor na data em que a despesa é incorrida, na província ou território onde o serviço é prestado.

**Benefício odontológico máximo por Membro do Plano e por cada Dependente Elegível:**

**Máximo para serviços básicos e avançados:** \$ 1.000 por ano civil para serviços básicos e avançados combinados

**Serviços básicos:** Diagnóstico, cuidados preventivos, cuidados restaurativos, cirurgia, obturações, anestesia, 1 série completa de radiografias, 1 conjunto de radiografias "bitewing", polimento, tratamento com flúor tópico, raspagem periodontal.

---

<i>Exames de rotina:</i>	1 exame de rotina a cada 6 meses
<i>Exames completos:</i>	1 exame oral completo a cada 24 meses
<i>Serviços avançados:</i>	Coroas, pontes, próteses dentárias, pontes/próteses dentárias de substituição cobertas a cada 5 anos

## **BENEFÍCIO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DO MEMBRO (MAP)**

Há aconselhamento confidencial, informações, consultoria e serviços de indicação disponíveis para os Membros do Plano e os seus Dependentes elegíveis. Os serviços são fornecidos pelo FSEAP 24 horas por dia, todos os dias do ano. Entre em contacto diretamente com a FESAP pelo telefone 1-800-668-9920 ou online pelo site [www.myfseap.com](http://www.myfseap.com) (Nome do grupo: toloc27map / palavra-passe: myfseap1).

## **BENEFÍCIO DE SOBREVIVÊNCIA**

Após a morte de um Membro elegível do Plano, os Dependentes sobreviventes elegíveis (p. ex., cônjuge e/ou filhos) continuarão a ser segurados pelo Plano de Cuidados de Saúde Complementares, Cuidados Odontológicos e Benefícios do Programa de Assistência aos Membros por um período de 30 meses consecutivos que se iniciam após a conta bancária do Membro do Plano no Dollar Bank ter sido esgotada. Não será necessário nenhum pagamento para continuar a cobertura durante esta extensão do período de benefícios.

## **BENEFÍCIO POR LUTO/LICENÇA PARENTAL**

Se sofrer a perda de um membro da família elegível, poderá receber o pagamento pelo luto. Deve estar a trabalhar ativamente, obter uma carta do seu empregador a indicar o seu último dia de trabalho e os dias que não trabalhou como resultado, e fornecer uma certidão de óbito original ou declaração de óbito. Os membros da família elegíveis incluem cônjuge, filho/filha\*, pai/mãe\*, avô/avó, irmão\*, irmã\* (\*ou quaisquer parentes diretos dos cônjuges).

O benefício é de no máximo \$ 150 por dia, por um máximo de até três dias úteis e é devido a partir do primeiro dia de rendimentos perdidos devido ao luto, considerando que estava no trabalho no dia anterior.

Se estiver a trabalhar ativamente e tiver um filho recém-nascido, poderá qualificar-se para receber os benefícios da Licença Parental. Deve estar ausente do trabalho imediatamente após o nascimento do seu filho, fornecer uma carta do seu empregador indicando que estava a trabalhar, o seu último dia de trabalho e os dias em que não trabalhou e uma certidão de nascimento original do seu recém-nascido. O benefício é de no máximo \$ 150 por dia, por um máximo de até três dias úteis, e é devido a partir do primeiro dia de rendimentos perdidos devido ao nascimento da criança, considerando que esteve a trabalhar ativamente.

## **BÓNUS DE PRODUTIVIDADE/PLANO DE PAGAMENTO DE FÉRIAS**

Estes Planos fornecem aos membros do plano os seus direitos a qualquer Bónus de produtividade ou Pagamento de férias que ganharam nos termos do acordo coletivo aplicável em cada ano de benefícios (Sindicato Local 27 para Bónus de produtividade e Sindicato Local 1030 para Pagamento de férias). Os planos fazem um pagamento anual regular de bónus de produtividade ou benefícios de férias a cada ano.

Os detalhes e processos de cada um destes Planos estão descritos nas secções aplicáveis do Folheto Informativo aos Membros do Plano. Leia as secções que se aplicam a si.

## **PLANO DE SERVIÇOS JURÍDICOS**

Os benefícios do Plano de Serviços Jurídicos destinam-se a fornecer aos Membros do Plano assistência financeira para serviços jurídicos gerais, tais como redação de testamentos, procurações, transações imobiliárias, procedimentos de adoção, etc.

Leia o Programa de Benefícios na secção do Plano de Serviços Jurídicos do Folheto Informativo aos Membros do Plano para obter mais informações sobre os benefícios máximos anuais, que dependem do tipo de serviço jurídico utilizado. O Plano também tem os máximos do ano civil para todos os serviços jurídicos combinados, que dependem dos seus anos enquanto Membro elegível do Plano.

## **SÍNTESE DOS BENEFÍCIOS**

As páginas seguintes deste Resumo dos Benefícios fornecem um resumo mais detalhado e de referência sobre os Benefícios disponíveis para os Membros do Plano elegíveis e as disposições que se aplicam.

## COMO APRESENTAR UM PEDIDO AO PLANO

A maioria dos pedidos de Cuidados de Saúde e Cuidados Odontológicos Complementares do Plano pode ser apresentada pelo seu prestador de serviços em seu nome, utilizando o Cartão de Benefícios do Plano. Também pode apresentar os seus próprios pedidos online ou diretamente ao Escritório de Administração do Plano. A cobertura de certos medicamentos sujeitos à receita médica pode requerer a autorização prévia do Plano.

### APRESENTAÇÃO DE PEDIDOS ONLINE

Registe-se online em [www.carpentersresidential.ca](http://www.carpentersresidential.ca) para apresentar os seus pedidos ao Plano pela Internet.

### ENVIAR PEDIDOS POR CORREIO PARA O ESCRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO DO PLANO

Carpenters' Residential Benefit Plans  
45 McIntosh Drive  
Markham ON L3R 8C7

### ENVIAR PEDIDOS POR E-MAIL PARA O ESCRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO DO PLANO

[benefits@carpentersresidential.ca](mailto:benefits@carpentersresidential.ca)

### ENVIAR PEDIDOS POR FAX PARA O ESCRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO DO PLANO

Fax: 1-905-946-2535



# ESCRITÓRIO DE ADMINISTRAÇÃO DO PLANO

Se tiver alguma dúvida sobre os Benefícios do seu Plano de Saúde e Bem-Estar Residencial da Carpenters, entre em contacto com o Escritório de Administração do Plano.

## ENDEREÇO POSTAL

Carpenters' Residential Health and Wellness Plan  
45 McIntosh Drive  
Markham ON  
L3R 8C7

## NÚMEROS DE TELEFONE

Local: 1-905-946-9700

Gratuito: 1-800-263-3564

## NÚMERO DE FAX

Fax: 1-905-946-2535

## Endereço de e-mail

[benefits@carpentersresidential.ca](mailto:benefits@carpentersresidential.ca)

# Plano de saúde e bem-estar residencial da Carpenters

## Síntese dos benefícios

Resumo do plano de benefícios inicial (a partir de 1 de janeiro de 2021)



Benefício/Prestação de benefícios	Cobertura/regra do plano de benefícios de saúde
<b>Disposições gerais do plano</b>	
Desembolso mensal do Dollar Bank	\$ 150
Limite máximo do Dollar Bank	\$ 1.800 (12 meses de desembolso mensal do Dollar Bank)
Elegibilidade inicial	1.º dia do 2.º mês, após o mês em que o Membro acumula \$ 450 no Dollar Bank
Elegibilidade de reintegração	1.º dia do mês após acumulação de \$ 300 no Dollar Bank do Membro
Opções de pagamento direto dos planos	Plano A (todos os benefícios fornecidos): Pagamento de \$ 150 por mês (mais imposto provincial aplicável)
Duração do Pagamento Direto	Máximo de 3 meses (beneficiários do WSIB até aos 65 anos)
Definição para dependentes - cônjuge	casamento legal, união de facto com residência conjunta de 12 meses
Definição para dependentes - Filhos	idade inferior a 22 anos ou inferior a 25 anos caso esteja matriculado numa instituição de ensino
Rescisão da cobertura	Reforma (salvo indicação em contrário na descrição de cada benefício)
<b>Seguro de vida</b>	
Valor do benefício	\$ 50.000
Rescisão da cobertura	Reforma (aplicam-se outras regras de rescisão convencionais)
<b>Morte e desmembramento acidental (AD&amp;D)</b>	
Valor principal do Membro	Pagamento de benefício de \$ 50.000 por morte acidental; várias percentagens pagas por desmembramento
Benefício por morte e desmembramento acidental (AD&D) no trabalho	Benefício de mais \$ 50.000 adicionais por morte e desmembramento acidental no trabalho (esta disposição termina aos 75 anos de idade)
Benefício de incapacidade permanente e total	Montante fixo de \$ 50.000 em caso de "incapacidade total" (esta disposição termina aos 65 anos de idade)
Relação de danos	percentagem do valor principal pago por perdas específicas (também se aplica à morte e ao desmembramento acidental no trabalho)
Benefícios de AD&D periféricos	vários serviços e benefícios adicionais disponíveis para um pedido aprovado
Rescisão da cobertura	Reforma (aplicam-se outras regras de rescisão convencionais)
<b>Benefício de pagamento em caso de luto</b>	
Benefício máximo e período de pagamento	Benefício máximo de \$ 150 por dia - máximo de 3 dias
Membros da família elegíveis	Cônjuge, filho(a), pai/mãe, avô/avó, irmão, irmã (ou quaisquer parentes diretos dos cônjuges).
Prova obrigatória da reclamação	tem de estar ativo no trabalho, fornecer nota do empregador e certidão de óbito
<b>Benefício de licença parental</b>	
Benefício máximo e período de pagamento	Benefício máximo de \$ 150 por dia - máximo de 3 dias
Membros da família elegíveis	criança recém-nascida
Prova obrigatória da reclamação	tem de estar ativo no trabalho, fornecer nota do empregador e certidão de nascimento

# Plano de saúde e bem-estar residencial da Carpenters

## Síntese dos benefícios

Resumo do plano de benefícios inicial (a partir de 1 de janeiro de 2021)



Benefício/Prestação de benefícios	Cobertura/regra do plano de benefícios de saúde
<b>Cuidados de saúde complementares</b>	
Dedutível	Nenhum
Nível de Reembolso	100% para cuidados oftalmológicos; 80% para todos os outros serviços e materiais (exceto onde indicado abaixo)
Cartão de benefícios/medicamentos sujeitos à receita médica	Para pagamento direto de medicamentos sujeitos à receita médica e outros serviços e materiais de saúde
Nível de reembolso de medicamentos sujeitos à receita médica	Reembolso de 90% para medicamentos genéricos sujeitos à receita médica
Nível de reembolso de medicamentos sujeitos à receita médica - Nível 2	Reembolso de 80% para medicamentos biológicos e biossimilares sujeitos à receita médica (de marca)
Taxa de distribuição máxima	\$ 9,00
Máximo para seguro de saúde vitalício geral	Ilimitado
Reembolso e máximos para medicamentos sujeitos à receita médica	Com base no custo elegível mais baixo entre um medicamento biológico e o seu biossimilar (se estiver disponível). São necessárias autorizações prévias. Tratamento com metadona: \$ 1.000 vitalício. Disfunção erétil: \$ 500/ano. Medicamentos de fertilidade: \$ 2.500 vitalício.
Canábis medicinal	Máximo anual de \$ 500 (apenas para doenças específicas)
Enfermagem em serviço privado	\$ 10.000 por ano civil
Serviços de paramédicos	\$ 150 combinados para todos os especialistas por cada ano civil - quiroprático, osteopata, podólogo, fisioterapeuta, naturopata, fonoaudiólogo e massagista.
Psicólogo	\$ 500 por ano civil
Ortótise/Sapatos ortopédicos	\$ 500/24 meses para ortóteses - taxas razoáveis e habituais para sapatos ortopédicos
Aparelhos Auditivos	\$ 500 a cada 36 meses
Cuidados oftalmológicos	\$ 200/24 meses para lentes, armações ou lentes de contacto (inclui óculos de sol com receita médica; exclui óculos de segurança)
Exames oftalmológicos	1 exame oftalmológico a cada 24 meses
Serviços de transporte médico	Ambulância de emergência
Suprimentos e serviços médicos	Cuidados convalescentes, equipamento médico duradouro - cama hospitalar, cadeira de rodas, cintas, muletas, próteses, raio-X, testes de laboratório, suprimentos para diabéticos, meias cirúrgicas, etc.
Serviços odontológicos em caso de acidente	\$ 5.000 por acidente - o trabalho odontológico tem de ser concluído em até 12 meses
Benefício de sobrevivência (para dependentes)	saldo do Membro do Dollar Bank, além de uma extensão de 30 meses
Rescisão da cobertura	Aposentação - (outras cláusulas de rescisão padrão aplicáveis)
<b>Cuidados dentários</b>	
Dedutível	Nenhum
Serviços básicos de cosseguro	Reembolso de 100%
Serviços principais de cosseguro	Reembolso de 50%
Serviços básicos máximos anuais	\$ 1.000
Serviços principais máximos anuais	combinado com o máximo de serviços básicos
Tabela de guia de taxas	Guia atual de taxas dentárias
Serviços básicos incluídos	Diagnóstico, preventivo, restaurador, cirurgia, preenchimentos, anestesia
Exame completo	1 exame a cada 24 meses
Exames de rotina	1 exame a cada 6 meses
1 série completa de raio-X	segurado
1 conjunto de raio-X Bitewing	segurado
Polimento	segurado
Tratamento tópico com flúor	segurado
Escala periodontal	8 unidades por cada ano civil
Principais serviços incluídos	Coroas, pontes, dentaduras
Pontes de substituição/dentaduras	segurado a cada 5 anos
Benefício de sobrevivência (para dependentes)	saldo do Membro do Dollar Bank, além de uma extensão de 30 meses
Rescisão da cobertura	Aposentação - (outras cláusulas de rescisão padrão aplicáveis)
<b>Programa de assistência aos membros</b>	Serviços de aconselhamento e consultoria confidenciais