



# Boletín Informativo de Aetna Better Health Premier Plan MMAI

**INVIERNO 2022**

## ¡Primero es la seguridad!



Su seguridad, salud y bienestar son importantes para nosotros. Es importante reconocer las señales de abuso, negligencia y explotación y reportarlas. Esto permitirá que usted tenga seguridad y reciba la atención que necesita. Si usted está siendo víctima de abuso, negligencia o explotación, o sospecha de ello, llame al número apropiado indicado abajo para reportar, prevenir o detener el abuso, negligencia o explotación.

Para informar sobre los miembros que son adultos discapacitados de 18 a 59 años de edad que viven en la comunidad, llame a la Unidad de Servicios de Protección de Adultos de Illinois del Departamento de Envejecimiento (DoA).

**1-866-800-1409** (voz)  
**1-888-206-1327** (TTY)

Para informar sobre los miembros de 60 años o más que viven en la comunidad, llame a la Unidad de Servicios de Protección de Adultos de Illinois del Departamento de Envejecimiento (DoA).

**1-866-800-1409** (voz)  
**1-888-206-1327** (TTY)

Para informar sobre los miembros de los centros de cuidados de ancianos, llame a la línea directa de quejas de los centros de cuidados de ancianos del Departamento de Salud Pública.

**1-800-252-4343**

Para informar sobre los miembros de los centros de vida asistida, llame a la línea directa de quejas de los centros de vida asistida.

**1-800-226-0768**

Llame a los servicios a miembros o a su coordinador de cuidados en cualquier momento para denunciar abusos, negligencia y explotación. Puede llamarnos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

**1-866-600-2139** (llamada gratuita) TTY 7-1-1

**Para obtener más información, visite nuestro sitio web en**  
<https://www.aetnabetterhealth.com/illinois>

H2506\_22WIMBRNWSLTR  
ACCEPTED

[AetnaBetterHealth.com/Illinois](https://www.aetnabetterhealth.com/illinois)



Aetna Better Health<sup>SM</sup> Premier Plan MMAI

# ¡Servicio de teléfono celular sin costo para usted!

Vea si es elegible para el servicio Assurance Wireless Lifeline (teléfono celular de emergencia) más un teléfono inteligente Android™.

Sabemos lo importante que es estar conectado con los servicios médicos, el trabajo, los servicios de emergencia y la familia. Por eso, Aetna Better Health Premier Plan MMAI se ha asociado con el servicio Assurance Wireless Lifeline.

Cada mes, los clientes de Assurance Wireless que reúnan los requisitos necesarios recibirán, sin costo alguno:

- Datos
- Textos ilimitados
- Minutos de voz
- Más un teléfono inteligente Android

Es posible que tenga derecho a recibir el servicio Assurance Wireless Lifeline si participa en determinados programas de asistencia pública, como Medicaid o el Programa Especial de Nutrición Suplementaria (SNAP).

Para presentar una solicitud o informarse más visite [aetnabetterhealth.com/illinois](http://aetnabetterhealth.com/illinois).



## Cómo afectan las decisiones de cobertura nacional a su plan

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) a veces cambian las normas de cobertura de un beneficio o servicio. Cuando esto ocurre, los CMS emiten una determinación de cobertura nacional (NCD).

### Las NCD informan lo siguiente:

- Qué está cubierto
- Qué está cambiando
- Qué paga Medicare

Publicamos los NCD en nuestro sitio web al menos 30 días antes de la fecha de entrada en vigencia. Para ver los NCD, visite [www.aetnabetterhealth.com/illinois](http://www.aetnabetterhealth.com/illinois).

Luego vaya a: For Members > Aetna Better Health Premier Plan > Member Benefits (Para miembros > Plan Aetna Better Health Premier Plan > Beneficios para miembros)

También puede visitar [www.cms.gov](http://www.cms.gov) para obtener más información. Una vez en el sitio web, haga clic en “Medicare” y luego escriba “National Coverage Determination” (Determinación de cobertura nacional) en el casillero de búsqueda.

**También puede ponerse en contacto con su administrador de atención de la salud o con los servicios a miembros al 1-866-600-2139 (número de TTY/TDD 711).**



# Prepárese para la encuesta CAHPS

Con Aetna Better Health Premier Plan MMAI, la satisfacción de los miembros es nuestra principal prioridad. Es posible que pronto reciba una encuesta CAHPS. CAHPS son las siglas de “Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems Survey” (Encuesta de evaluación de los consumidores de los proveedores y sistemas de atención de la salud). El objetivo de la encuesta es que nos ayude a identificar nuestros puntos fuertes y débiles, para saber en qué debemos mejorar. La encuesta nos dice cómo estamos haciendo nuestro trabajo, y cómo están haciendo su trabajo los médicos. Los resultados de la encuesta nos ayudan a mejorar nuestro plan de salud para atenderle mejor.



**La encuesta examina las diversas formas en que usted se ha relacionado con el sistema de cuidados de la salud. Algunas de las preguntas son las siguientes:**

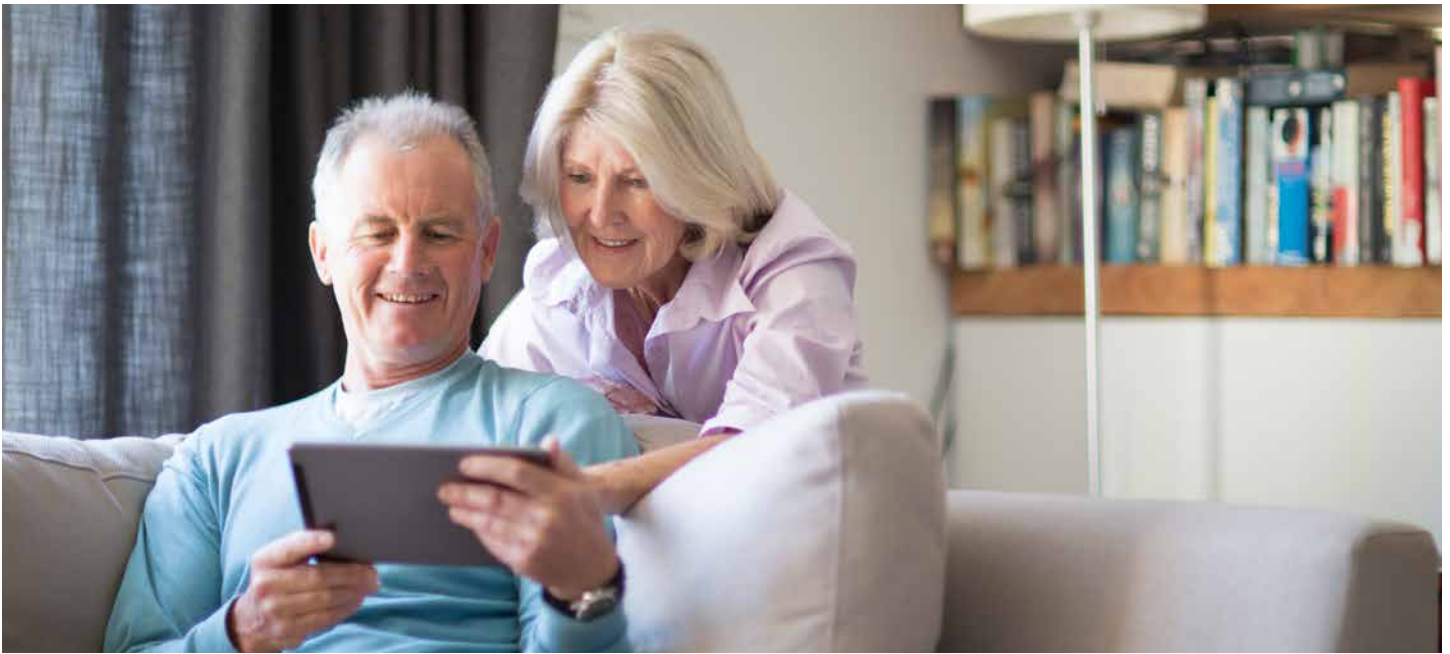
- ¿Los médicos y enfermeras que le atendieron organizaron sus actividades de atención y compartieron esa información con otras personas involucradas en su atención?
- ¿Ha tenido una buena comunicación con los proveedores de cuidados de la salud?
- ¿Pudo programar las citas a tiempo?
- ¿Tenía su proveedor de cuidados de la salud fácil acceso a su información médica?

La encuesta le permite calificar la atención que ha recibido en los seis meses anteriores a la encuesta. También le da la oportunidad de decirnos cómo estamos haciendo nuestro trabajo. Queremos conocer su relación con el plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI calificando nuestro servicio al cliente, los servicios de atención médica y el plan de medicamentos.

**Sus respuestas a la encuesta ayudan al plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI a asegurarse de que:**

- Usted recibe la atención que necesita en el momento oportuno. Esto incluye sus visitas anuales y las visitas por enfermedad y que se le atiende dentro de los 15 minutos de su cita.
- Su proveedor de atención médica le explica sus problemas de salud, pruebas y procedimientos para que entienda su atención médica.
- Sus proveedores de atención médica tienen toda su información médica. Esta información incluye sus medicamentos actuales, los resultados de las pruebas y las visitas a los especialistas.
- Su médico o la farmacia le envía recordatorios de sus recetas y obtiene sus recetas cuando las necesita.
- Recibe información sobre los beneficios de la vacuna contra la gripe y puede recibirla.

**Si tiene alguna pregunta o necesita más ayuda para rellenar la encuesta, llame a servicios a miembros al 1-866-600-2139 (número de TTY/TDD 711) o póngase en contacto con su administrador de cuidados.**



## La Encuesta de Resultados de Salud de Medicare

Los Centros de Servicios de Medicaid y Medicare (CMS) exigen que todas las Organizaciones de Atención de Salud Administrada de Medicare participen y realicen la Encuesta de Resultados de Salud de Medicare.

### ¿Qué es la Encuesta de Resultados de Salud (HOS) de Medicare?

La Encuesta de Resultados de Salud (HOS) de Medicare es una breve encuesta que mide el éxito del plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI en la mejora y el mantenimiento de la salud de nuestros miembros durante un período de 2 años. La encuesta incluye preguntas sobre salud física, salud mental, actividad física, control de la vejiga y riesgo de caídas.

### ¿Cómo se realiza la Encuesta de Resultados de Salud (HOS)?

La encuesta inicial HOS se distribuye por correo a un grupo de miembros del Plan de Salud seleccionados al azar y por teléfono entre abril y julio a los miembros que no respondieron por correo. Dos años más tarde, se vuelve a encuestar al mismo grupo de miembros que respondieron a la encuesta inicial para realizar un seguimiento de los indicadores de salud.

### ¿Por qué es importante rellenar la encuesta HOS?

Los resultados de la encuesta HOS se utilizan para ayudarnos a mejorar los servicios y programas del plan de salud y para garantizar que el plan de salud satisfaga las necesidades de cuidados de la salud de los miembros.



Si tiene alguna pregunta sobre la encuesta, no dude en ponerse en contacto con nuestro Departamento de servicios a miembros o con su administrador de cuidados al teléfono gratuito 1-866-600-2139 (número de TTY/TDD 711).

Gracias de antemano por dedicar su tiempo a completar la encuesta HOS. Como siempre, esperamos brindarle atención de calidad aquí en el plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI

# La vacuna contra la gripe puede ser más importante que nunca este año

Este año muchos de nosotros hemos pensado mucho en protegernos del COVID-19, pero no hay que olvidarse de la gripe. Según los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), ambos virus podrían propagarse al mismo tiempo durante la temporada de gripe. Dado que ambas afecciones se transmiten por gotículas respiratorias y pueden causar síntomas similares, es aún más importante vacunarse contra la gripe este año. Al igual que el COVID-19, la gripe es una enfermedad viral contagiosa y suele propagarse al toser, estornudar o tocar zonas contaminadas y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca. Puede protegerse a sí mismo y a su familia haciendo de la vacuna contra la gripe una prioridad, especialmente este año.

## ¿Quién necesita la vacuna?

Los CDC recomiendan la vacuna contra la gripe para la mayoría de las personas mayores de 6 meses. Es especialmente importante para los adultos mayores de 65 años y los que padecen otras enfermedades, como la diabetes o los problemas cardíacos. La vacuna contra la gripe debe repetirse cada año.



**¿Cuándo debo vacunarme?** Lo mejor es vacunarse contra la gripe a finales de octubre. Si no puede conseguirlo para entonces, aún puede beneficiarse de la vacuna contra la gripe a lo largo de la temporada de gripe.



## ¿Por qué hay que vacunarse contra la gripe?

La vacuna contra la gripe puede reducir las posibilidades de contraer la gripe y las complicaciones relacionadas con ella, como la neumonía o la necesidad de ser atendido en un hospital.

## ¿Dónde puede conseguir la vacuna contra la gripe?

Los miembros del plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI pueden recibir la vacuna contra la gripe en el consultorio de su médico o en las farmacias participantes de nuestra red. Hable con su médico o llame al servicio a miembros para obtener más información sobre dónde acudir.

## ¿Qué más puedo hacer para protegerme de la gripe?

- Evite tocarse la cara, especialmente los ojos, la nariz y la boca.
- Evite el contacto con personas enfermas.
- Cúbrase la boca al toser o estornudar.
- Lávese las manos con frecuencia

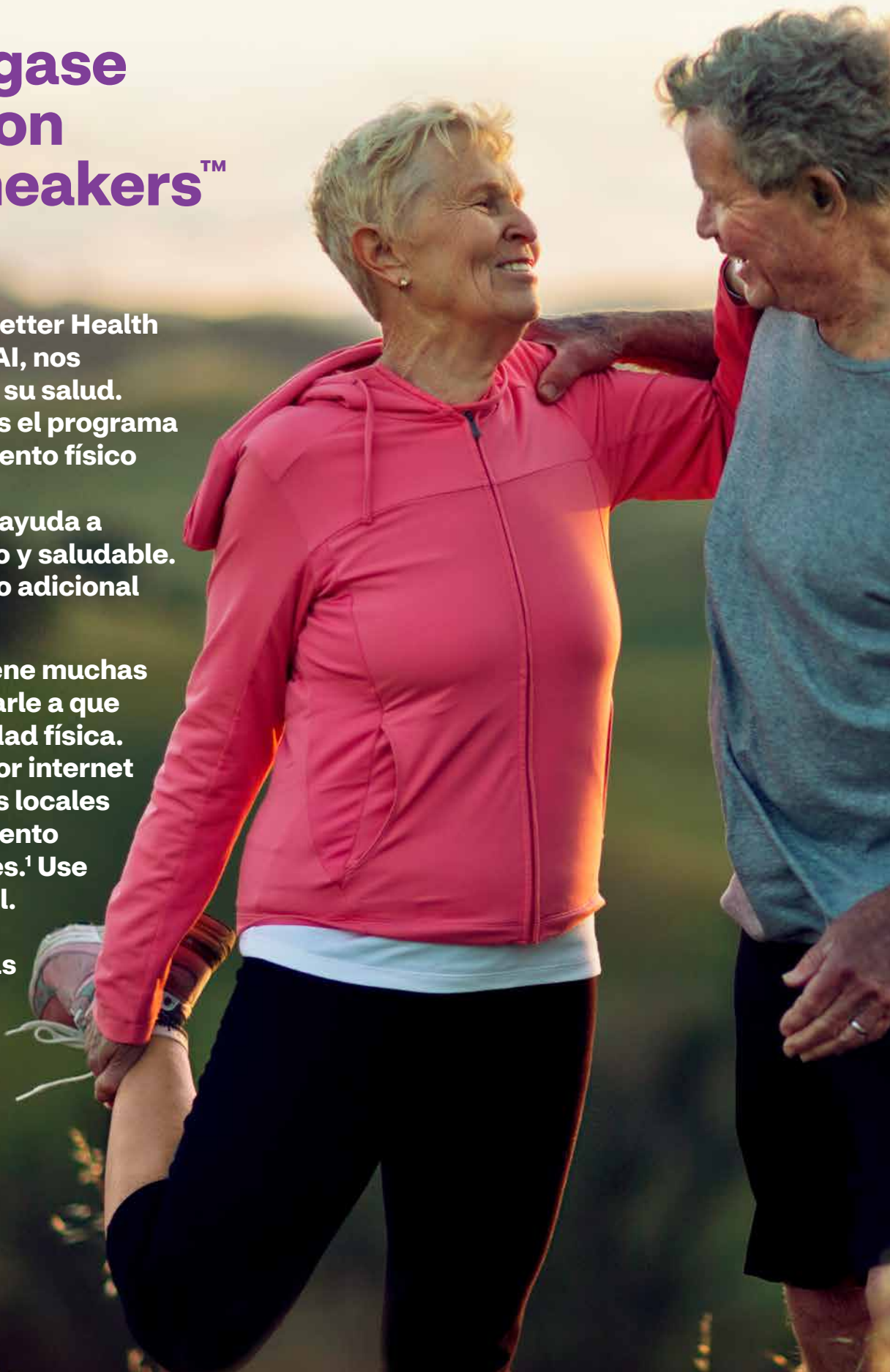
Referencias: <https://www.cdc.gov/flu>



# Manténgase activo con SilverSneakers™

En el plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI, nos preocupamos por su salud. Por eso ofrecemos el programa de acondicionamiento físico SilverSneakers®. SilverSneakers le ayuda a mantenerse activo y saludable. Y es suyo sin costo adicional alguno

SilverSneakers tiene muchas maneras de ayudarle a que empiece la actividad física. Tome las clases por internet en casa. Vaya a los locales de acondicionamiento físico participantes.<sup>1</sup> Use la aplicación móvil. A continuación se detallan las formas de utilizar el programa.



**SilverSneakers LIVE™** le ofrece clases y talleres en directo en el sitio web de SilverSneakers a través de Zoom<sup>2</sup>.

- Clases conducidas por entrenadores de SilverSneakers
- No se necesita equipo
- Muchas clases cada día

**SilverSneakers On-Demand™** tiene más de 200 vídeos en línea que puede utilizar en casa.

- Ejercicios para principiantes y avanzados
- Información nutricional, retos de acondicionamiento físico y mucho más
- Consiga vídeos en SilverSneakers On-Demand

Obtenga programas de ejercicio en su teléfono con la aplicación móvil **SilverSneakers GO™**.

- Un solo clic para cambiar los niveles de ejercicio
- Calendario de actividades y recordatorios
- Descargue en SilverSneakers GO

**Vaya a los locales participantes** cerca de su casa o a donde viaje.

- Miles para usar cuando usted quiera
- Bandas caminadoras, pesas, piscinas y más<sup>1</sup>
- Clases para ejercicios en grupo<sup>3</sup> en algunos locales

**Manténgase en contacto.**

- Acondicionamiento físico con los amigos en locales participantes
- Actividades sociales divertidas
- La página de Facebook y el boletín informativo de SilverSneakers

Visite [SilverSneakers.com](https://www.silver-sneakers.com) para obtener más información. Allí podrá inscribirse y obtener su número de identificación SilverSneakers. Acuda a un local participante cuando esté preparado. Encuentre uno cerca de usted con el buscador de locales. Inscríbase para recibir el boletín informativo en su buzón de correo electrónico.

**Empiece a utilizar SilverSneakers hoy mismo. Su buena salud lo merece.**

**Hable siempre con su médico antes de iniciar un programa de ejercicios.**

<sup>1</sup> Los locales participantes no son propiedad ni están gestionados por Tivity Health, Inc. ni sus filiales. El uso de las instalaciones y servicios de los locales participantes está limitado a los términos y condiciones de la afiliación básica del local participante. Las instalaciones y los servicios varían según el local participante.

<sup>2</sup> Zoom es un proveedor externo y no es propiedad ni está operado por Tivity Health ni sus afiliados. Los miembros de SilverSneakers que acceden a las clases de SilverSneakers Live están sujetos a los términos y condiciones de Zoom. Los miembros de SilverSneakers deben tener servicio de internet para acceder a las clases de SilverSneakers Live. Los cargos del servicio de Internet son responsabilidad del miembro de SilverSneakers.

<sup>3</sup> La afiliación incluye las clases de acondicionamiento físico en grupo dirigidas por un instructor de SilverSneakers. Algunos locales ofrecen a los afiliados clases adicionales. Las clases varían según el local.

SilverSneakers es una marca registrada de Tivity Health, Inc. SilverSneakers LIVE, SilverSneakers On-Demand y SilverSneakers GO son marcas comerciales de Tivity Health, Inc. © 2021 Tivity Health, Inc. Todos los derechos reservados. AETNA2210\_0821



# Administración de casos

Como miembro del plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI, usted tendrá su propio administrador de caso como parte de nuestro programa de administración de casos. Su administrador de caso puede ayudarle a encontrar la atención y los servicios adecuados. Un administrador de casos trabajará con usted, sus médicos y otros proveedores para asegurarse de que recibe la atención y los servicios adecuados teniendo en cuenta sus necesidades. El objetivo es elaborar un plan de cuidados a su medida para ayudarle a llevar una vida más saludable. Cada uno de nuestros miembros está en su propia trayectoria personal de cuidados de la salud. Podemos guiarle en la administración y mejora de su salud.



Para saber más sobre cómo podemos ayudarle con sus cuidados de salud, llame a su administrador de caso o a **servicios a miembros al 1-866-600-2139 (número de TTY: 711)**, 24 horas del día, los 7 días de la semana.

## ¿Ha recibido ya una llamada de un administrador de casos de Aetna?

Si es un nuevo miembro de nuestro plan, recibirá una llamada de bienvenida de uno de nuestros administradores de cuidados de la salud. El objetivo de la llamada es darle la bienvenida a nuestro plan y averiguar cómo podemos apoyarle. Durante la llamada, puede esperar que un administrador de casos trabaje con usted para completar una evaluación de salud para saber más sobre usted y sus necesidades de cuidados de salud. La evaluación es importante, para que conozcamos todos sus objetivos y sepamos cómo apoyarle como miembro valioso de nuestro plan. Como mínimo, también puede esperar que nuestros administradores de casos le llamen para comprobar cómo ha progresado a lo largo del año. Durante esa conversación, el administrador de cuidados actualizará la evaluación de la salud y juntos establecerán nuevos objetivos de salud. Si se muda o cambia de número de teléfono, llame a la oficina local del Departamento de Servicios Humanos y a su administrador de cuidados para que se actualice su perfil y sepamos cuál es la mejor manera de ponernos en contacto con usted. También puede hacerlo llamando a **servicios a miembros al 1-866-600-2139 (número de TTY: 711)**.







## Programa de telemonitoreo

**Nos complace ofrecerles a ustedes, nuestros miembros, nuestro programa de telemonitoreo del plan Aetna Better Health Premier Plan MMAI.**

Canary Telehealth, junto con las enfermeras del programa de telemonitoreo de Aetna, le ayudan a controlar a distancia sus síntomas y sus signos vitales para asegurarse de que alcanza una salud óptima. Usted es el candidato ideal para el programa de telemonitoreo si tiene dificultades para controlar alguna de las siguientes afecciones: presión arterial alta, diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), insuficiencia cardíaca congestiva, asma y más. Los servicios de telemonitoreo y el equipo necesario se envían a su casa. Nuestras experimentadas enfermeras hacen seguimiento de control e intervienen cuando hay algún problema. Podemos proporcionarle servicios de coaching y coordinación de los servicios de cuidados o simplemente hacer un seguimiento de su proveedor con cualquier alerta que le preocupe.



---

Aetna Better Health Premier Plan MMAI es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, 24 hours a day, 7 days a week. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de idiomas gratuitos. Llame al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

IL-21-10-03



Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discriminamos por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo y no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Si habla otro idioma que no sea inglés, tiene a disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Visite nuestro sitio web o llame al número de teléfono que figura en este material.

Además, su plan de salud proporciona servicios y ayudas auxiliares, sin costo, cuando sea necesario para asegurar que las personas con discapacidades tengan igualdad de oportunidades para comunicarse con nosotros de manera efectiva. Su plan de salud también proporciona servicios de asistencia lingüística, sin costo, para las personas que tengan dominio limitado del inglés. Si necesita estos servicios, llame al Servicio al Cliente al número de teléfono que figura en su tarjeta de identificación de beneficios.

Si considera que no le proporcionamos estos servicios o lo discriminamos de alguna otra manera por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante nuestro Departamento de Quejas (escriba a la dirección que figura en su Evidencia de cobertura). También puede presentar una queja por teléfono llamando al Servicio al Cliente al número que figura en su tarjeta de identificación de beneficios (TTY: 711). Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al Departamento de Servicio al Cliente al número de teléfono que figura en su tarjeta de identificación de beneficios.

Además, puede presentar un reclamo de derechos civiles en la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU. en [https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint\\_frontpage.jsf](https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint_frontpage.jsf).

**ESPAÑOL (SPANISH):** Si habla un idioma que no sea inglés, se encuentran disponibles servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Visite nuestro sitio web o llame al número de teléfono que figura en este documento.

**繁體中文 (CHINESE):**

如果您使用英文以外的語言，我們將提供免費的語言協助服務。請瀏覽我們的網站或撥打本文件中所列的電話號碼。



## Multi-language Interpreter Services

**ENGLISH: ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the number on the back of your ID card or **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**SPANISH: ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al número que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación o al **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**POLISH: UWAGA:** Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer podany na odwrocie Twojego identyfikatora lub pod numer **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**CHINESE: 注意:** 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電您的 ID 卡背面的電話號碼或 **1-800-385-4104** (TTY: **711**)。

**KOREAN: 주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하의 ID 카드 뒷면에 있는 번호로나 **1-800-385-4104** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오.

**TAGALOG: PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng wikang Tagalog, mayroon kang magagamit na mga libreng serbisyo para sa tulong sa wika. Tumawag sa numero na nasa likod ng iyong ID card o sa **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**ARABIC:** ملحوظة: إذا كنت تتحدث باللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على الرقم الموجود خلف بطاقتك الشخصية أو على **1-800-385-4104** (للصم والبكم: **711**).

**RUSSIAN: ВНИМАНИЕ:** если вы говорите на русском языке, вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки, или по номеру **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**GUJARATI:** ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. તમારા આઈડી કાર્ડની પાછળ આપેલા નંબર પર અથવા **1-800-385-4104** પર કોલ કરો (TTY: **711**).

**URDU:** توجہ دیں: اگر آپ اردو زبان بولتے ہیں، تو زبان سے متعلق مدد کی خدمات آپ کے لئے مفت دستیاب ہیں - اپنے شناختی کارڈ کے پیچھے موجود نمبر پر یا **1-800-385-4104** (TTY: **711**) پر رابطہ کریں۔

**VIETNAMESE: CHÚ Ý:** nếu bạn nói tiếng việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Hãy gọi số có ở mặt sau thẻ id của bạn hoặc **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

**ITALIAN: ATTENZIONE:** Nel caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuita. Chiamare il numero sul retro della tessera oppure il numero **1-800-385-4104** (utenti TTY: **711**).

**HINDI: ध्यान दें:** यदि आप हिंदी भाषा बोलते हैं तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएं नि: शुल्क उपलब्ध हैं। अपने आईडी कार्ड के पृष्ठ भाग में दिए गए नम्बर अथवा **1-800-385-4104** (TTY: **711**) पर कॉल करें।

**FRENCH: ATTENTION :** Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité ou le **1-800-385-4104** (ATS : **711**).

**GREEK: ΠΡΟΣΟΧΗ:** Εάν μιλάτε Ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε τον αριθμό που θα βρείτε στο πίσω μέρος της ταυτότητάς σα ή στο **1-800-385-4104** (Λειτουργία TTY: **711**).

**GERMAN: ACHTUNG:** Wenn Sie deutschen sprechen, können Sie unseren kostenlosen Sprachservice nutzen. Rufen Sie die Nummer auf der Rückseite Ihrer ID-Karte oder **1-800-385-4104** (TTY: **711**) an.



Aetna Better Health™ Premier Plan MMAI

7400 W. Campus Rd.  
New Albany, OH 40354

A photograph of two women laughing and looking at each other in a park-like setting. They are holding a large, patterned blanket. A large, faint heart icon is visible in the background of the photo.

**Aetna Better  
Health® Premier  
Plan MMAI lo  
tiene cubierto**



Aetna Better Health™ Premier Plan MMAI