



Neighborhood INTEGRITY (Plan Medicare-Medicaid)
Resumen de Beneficios 2019

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

Introducción

Este documento es un resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Neighborhood INTEGRITY. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de Neighborhood INTEGRITY. Las palabras importantes y sus definiciones se encuentran en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del miembro*.

Tabla de contenido

A. Advertencias	2
B. Preguntas frecuentes	4
C. Resumen de servicios	10
D. Otros servicios que cubre Neighborhood INTEGRITY	21
E. Servicios cubiertos fuera de Neighborhood INTEGRITY	21
F. Servicios que Neighborhood INTEGRITY, Medicare y Medicaid no cubren	24
G. Sus derechos como miembro del plan	26
H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado	27
I. Qué debe hacer si sospecha que ha sido víctima de fraude	29

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

A. Advertencias



Este es un resumen de los servicios médicos cubiertos por Neighborhood INTEGRITY para el 1 de enero de 2019. Solo es un resumen. Lea el *Manual del miembro* para ver la lista completa de beneficios.

Neighborhood INTEGRITY (plan de Medicare y Medicaid) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y Medicaid de Rhode Island para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados. Está destinado a personas que tienen tanto Medicare como Medicaid.

- Con Neighborhood INTEGRITY, usted puede obtener sus servicios de Medicare y de Medicaid en un solo plan de salud. Un gestor de casos de Neighborhood INTEGRITY le ayudará a administrar sus necesidades de cuidado de salud.
- Esta no es una lista completa. La información de beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del miembro.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services at 1-844-812-6896 (TTY 711), 8 am to 8 pm, Monday − Friday; 8 am to 12 pm on Saturday. On Saturday afternoons, Sundays and holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tenemos a su disposición servicios de asistencia gratuitos en su idioma. Llame al 1-844-812-6896 (TTY o TDD 711) de lunes a viernes de 8 am a 8 pm, y sábados de 8 am a 12 mediodía. Los sábados por la tarde, domingos y días feriados puede dejar un mensaje y le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ATENÇÃO: Se falar Português, estão disponíveis para si serviços de apoio linguístico, gratuitamente. Ligue para o 1-844-812-6896 (TTY/TDD 711), das 8 am às 8 pm, de segunda a sexta-feira; das 8 am às 12 pm ao sábado. Aos sábados à tarde, domingos e feriados, poderá ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. A chamada é grátis.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como en tamaño de letra grande, braille o audio. Llame a Servicios para Miembros al 1-844-812-6896, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes, y de 8:00 a. m. a 12:00 p. m., los sábados. Si llama un sábado a la tarde, un domingo o un feriado, se le pedirá que deje un mensaje. Le devolverán la llamada al siguiente día hábil. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Esta llamada es gratuita.
- El plan también puede proporcionarle los documentos en inglés y portugués. Llame a Servicios para Miembros para informarnos que, en esta ocasión y en adelante, desea recibir los documentos en el idioma o formato alternativo que solicite.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p.m, de lunes a viernes, y de 8:00 a. m. a 12:00 p. m., los sábados. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

Los proveedores que están fuera de la red o que no han firmado contrato no tienen la obligación de atender a los afiliados de Neighborhood INTEGRITY, excepto en situaciones de emergencia. Comuníquese con nuestro centro de atención al cliente o consulte el Manual del miembro si desea obtener más información. También le informarán sobre el costo compartido que se aplica a los servicios fuera de la red.

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

B. Preguntas frecuentes

En la tabla a continuación aparecen las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan de Medicare y Medicaid?	Un plan de Medicare y Medicaid es un plan que tiene contrato con Medicare y Medicaid de Rhode Island para proveer beneficios de los dos programas a los afiliados. Está dirigido a personas que cuentan tanto con Medicare como con Medicaid. Un plan de Medicare y Medicaid es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También tiene gestores de casos, quienes le ayudan a administrar todos sus proveedores y servicios. Ellos trabajan juntos para darle los cuidados que usted necesite.
¿Qué es un gestor de casos de Neighborhood INTEGRITY?	Un gestor de casos de Neighborhood INTEGRITY es la persona principal a quién llamar. Esta persona ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios y se asegura de que usted obtenga lo que necesite.
¿Qué son los servicios y respaldos a largo plazo?	Los servicios y respaldos a largo plazo son ayudas para personas que necesitan asistencia para realizar las tareas de la vida diaria, como bañarse, vestirse, cocinar y tomar sus medicamentos. La mayoría de estos servicios son prestados en su hogar o en su comunidad, pero pueden proporcionarse en un hogar para personas de la tercera edad o en un hospital.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Recibirá con Neighborhood INTEGRITY los mismos beneficios de Medicare y Medicaid que recibe ahora?	Recibirá sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de Neighborhood INTEGRITY. Lo asesorará un equipo de proveedores que lo ayudará a determinar qué servicios satisfarán sus necesidades de la mejor manera. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar. Recibirá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de Neighborhood INTEGRITY, aunque podrá obtener algunos beneficios como lo hace ahora de proveedores fuera del plan. Cuando se inscriba en Neighborhood INTEGRITY, usted y su equipo de atención trabajarán juntos en la elaboración de un plan de atención individualizado para atender sus necesidades de salud y apoyo. Durante este tiempo, puede seguir atendiéndose con sus médicos y continuar obteniendo los servicios que ya recibe por 180 días después de su primera inscripción o hasta que termine de definirse su plan de atención, lo que ocurra más tarde. Cuando se une a nuestro plan, si está tomando algún medicamento con receta de la Parte D de Medicare o un medicamento cubierto por Medicaid que Neighborhood INTEGRITY normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal. Lo ayudaremos a obtener otro medicamento o una excepción para que Neighborhood INTEGRITY cubra el que ya estaba tomando si es médicamente necesario.



Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas	
¿Puede consultar los mismos médicos que consulta ahora?	Esto es posible con frecuencia. Si sus proveedores (incluyendo médicos, terapeutas y farmacias) trabajan con Neighborhood INTEGRITY y tienen contrato con nosotros, usted podrá seguir viéndolos.	
	 Los proveedores que han celebrado un contrato con nosotros están "dentro de la red". Debe utilizar los proveedores que forman parte de la red de Neighborhood INTEGRITY. 	
	 Si necesita atención de urgencia o emergencia o servicios de diálisis fuera del área, puede atenderse con proveedores que no participan en el plan de Neighborhood INTEGRITY. 	
	Para saber si sus médicos están dentro de la red del plan, llame a Servicios para Miembros o lea el directorio de proveedores y farmacias de Neighborhood INTEGRITY.	
	Si es nuevo en Neighborhood INTEGRITY, puede continuar consultando a los médicos que lo atienden ahora por 180 días después de su primera inscripción o hasta que termine de definirse su plan de atención, lo que ocurra más tarde. Esto incluye recibir servicios de proveedores fuera de la red.	
¿Qué sucederá si necesita algún servicio pero ningún proveedor de la red de Neighborhood INTEGRITY puede proporcionárselo?	La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si necesita algún servicio que no pueda ser proporcionado dentro de la red, Neighborhood INTEGRITY pagará el costo de un proveedor fuera de la red.	
¿Dónde está disponible Neighborhood INTEGRITY?	El área de servicio de este plan es el estado de Rhode Island. Usted debe vivir en Rhode Island para unirse al plan.	



Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Usted paga una cantidad mensual (también llamada cuota) con Neighborhood INTEGRITY?	Usted no pagará ninguna cuota mensual a Neighborhood INTEGRITY por su cobertura de salud.
¿Qué es una autorización previa?	Autorización previa significa que usted debe obtener aprobación de Neighborhood INTEGRITY antes de que pueda recibir un servicio o medicamento específico o para consultar a un proveedor fuera de la red. Neighborhood INTEGRITY podría no cubrir el servicio o medicamento si usted no obtiene autorización. Si necesita cuidados urgentes o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero la aprobación.
	Consulte el capítulo 3 del <i>Manual del miembro</i> , donde encontrará más información sobre las autorizaciones previas. Consulte la tabla de beneficios, que se incluye en el capítulo 4 del <i>Manual del miembro</i> , si desea conocer cuáles son los servicios que requieren autorización previa.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas		
¿Con quién debe comunicarse si tiene alguna pregunta o necesita ayuda? (continuado en la página	Si tiene preguntas generales o específicas sobre el plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de miembro, comuníquese con Servicios para Miembros de Neighborhood INTEGRITY:		
siguiente)	LLAME AL	1-844-812-6896	
		Las llamadas a este número son gratuitas. El horario de atención es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes, y de 8:00 a.m. a 12:00 p.m., los sábados. Si llama un sábado a la tarde, un domingo o un feriado, se le pedirá que deje un mensaje. Le devolverán la llamada al siguiente día hábil.	
		Servicios para Miembros también ofrece servicios gratuitos de interpretación de idiomas para personas que no hablan inglés.	
	TTY	711	
		Este número es para personas que tienen problemas de audición o del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar a esta línea.	
		Las llamadas a este número son gratuitas. El horario de atención es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes, y de 8:00 a.m. a 12:00 p.m., los sábados. Si llama un sábado a la tarde, un domingo o un feriado, se le pedirá que deje un mensaje. Le devolverán la llamada al siguiente día hábil.	



H9576 SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas		
¿Con quién debe comunicarse si tiene dudas o necesita ayuda?	Si tiene preg personal de	untas sobre su salud, comuníquese con la línea de asesoramiento del enfermería:	
(continuación de la página anterior)	LLAME AL	1-844-617-0563	
		Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.	
	TTY	711	
		Este número es para personas que tienen problemas de audición o del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar a esta línea.	
		Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.	
	Si necesita servicios de salud conductual con urgencia, póngase en contacto con la línea de crisis de salud conductual:		
	LLAME AL	1-401-443-5995	
		Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.	
	TTY	711	
		Este número es para personas que tienen problemas de audición o del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar a esta línea.	
		Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.	
		ghtprhonechth EGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m, de ábados. La llamada es gratuita. Para obtener más información , visite	

p. m., los sábados. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite Las llamadas a este número son gratuitas. <Days and hours of operation>.

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

C. Resumen de servicios

La siguiente tabla es un resumen rápido de los servicios que posiblemente necesite, sus costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted quiere consultar a un médico	Consultas para atender una lesión o enfermedad	\$0	
	Consultas de rutina, como un examen médico	\$0	
	Transporte al consultorio médico	\$0	El transporte que no sea de emergencia al consultorio de un médico es un beneficio que no está incluido en el plan. Consulte el Manual del miembro o comuníquese con Servicios para Miembros si desea obtener más información. Es posible que necesite una autorización previa.
	Cuidados de especialista	\$0	
	Cuidados para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe	\$0	
	Acupuntura	\$0	Servicio cubierto si está indicado en su plan de atención individualizado.



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita análisis médicos	Análisis de laboratorio, como de sangre	\$0	
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías axiales computarizadas (CAT Scans)	\$0	Necesita una autorización previa.
	Exámenes exploratorios, como pruebas para detectar el cáncer	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o padecimiento (Este servicio continúa en la página siguiente)	Medicamentos genéricos (no de marca)	\$0 para un suministro de 30 días.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Neighborhood INTEGRITY para obtener más información. El plan ofrece suministros de plazo extendido a través de farmacias de pedido por correo y en algunas farmacias minoristas. No se cobran copagos por los suministros de plazo extendido. Consulte el Manual del miembro o comuníquese con Servicios para Miembros si desea obtener más información.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o padecimiento (continuación)	Medicamentos de marca	\$0 para un suministro de 30 días.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Neighborhood INTEGRITY para obtener más información. El plan ofrece suministros de plazo extendido a través de farmacias de pedido por correo y en algunas farmacias minoristas. No se cobran copagos por los suministros de plazo extendido. Consulte el Manual del miembro o comuníquese con Servicios para Miembros si desea obtener más información. Es posible que necesite una autorización previa.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o padecimiento (continuación)	Medicamentos de venta libre	\$0 para un suministro de 30 días.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Neighborhood INTEGRITY para obtener más información. El plan ofrece suministros de plazo extendido a través de farmacias de pedido por correo y en algunas farmacias minoristas. No se cobran copagos por los suministros de plazo extendido. Consulte el Manual del miembro o comuníquese con Servicios para Miembros si desea obtener más información.
	Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare	\$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen los medicamentos administrados por el médico en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se usan con ciertos equipos médicos. Consulte el <i>Manual del miembro</i> si desea conocer más acerca de estos medicamentos. Necesita una autorización previa.



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita tratamiento después de una embolia o accidente	Terapia física, ocupacional o del habla	\$0	Necesita una autorización previa.
Usted necesita cuidados de emergencia	Servicios de sala de emergencias	\$0	Los servicios de la sala de emergencia también estarán cubiertos si necesita recibirlos en una sala de emergencia que no forma parte de nuestra red. Para obtener más información, consulte el Manual del miembro.
	Servicios de ambulancia	\$0	
	Cuidados de urgencia	\$0	Los servicios de atención de urgencia también estarán cubiertos si necesita recibirlos de un proveedor que no forma parte de nuestra red. Para obtener más información, consulte el Manual del miembro.
Usted necesita	Estadías en el hospital	\$0	Necesita una autorización previa.
atención en un hospital	Cuidados del médico o cirujano	\$0	



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades	Servicios de rehabilitación	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
médicas especiales	Equipo médico para cuidados en el hogar	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
	Cuidados de enfermería especializada	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
Usted necesita cuidados de la vista	Exámenes de la vista	\$0	Límite de un (1) examen de la vista de rutina cada dos (2) años; cubierto una vez por año para miembros con diabetes.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	Límite de un (1) par de anteojos cada dos (2) años. Los lentes de anteojos se cubren más de una vez en un período de dos (2) años cuando son médicamente necesarios. Los marcos de anteojos se limitan a un (1) marco cada dos (2) años. Es posible que necesite una autorización previa.



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita servicios del oído o auditivos	Exámenes del oído Audífonos	\$0 \$0	
Usted tiene una enfermedad crónica, como diabetes o	Servicios para ayudarle a controlar su enfermedad	\$0	
enfermedad del corazón	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	Puede haber limitaciones en las marcas y los suministros cuando se obtienen en una farmacia. Es posible que necesite una autorización previa.
Usted tiene alguna enfermedad de salud mental	Servicios de salud mental o del comportamiento	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
Usted tiene un problema de consumo de sustancias	Servicios de tratamiento por consumo de sustancias	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo	Cuidados como paciente interno para personas que necesitan cuidados de salud mental	\$0	Necesita una autorización previa.
Usted necesita equipo médico	Sillas de ruedas	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
duradero (DME)	Nebulizadores	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
	Muletas	\$0	
	Andadores	\$0	
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.
Usted necesita ayuda para su vida en casa (Este servicio	Alimentos llevados a su casa	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island.
continúa en la página siguiente)	Servicios para el hogar, como limpieza o tareas domésticas	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island.
			Necesita una autorización previa.
	Cambios a su casa, como rampas y acceso para silla de ruedas	\$0	Necesita una autorización previa.



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
	Asistente de cuidados personales (Posiblemente pueda contratar su propio asistente. Llame a Servicios para Miembros para pedir más información.)	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island. Necesita una autorización previa.
	Capacitación para ayudarle a obtener trabajos con paga o sin paga	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island.
	Servicios de cuidados de salud en el hogar	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island. Es posible que necesite una autorización previa.
Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)	Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island. Es posible que necesite una autorización previa.
	Servicios de día para adultos u otros servicios de respaldo	\$0	Es posible que necesite una autorización previa.



Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para	Vida con asistencia u otros servicios para la vivienda	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island. Necesita una autorización previa.
ayudarle	Cuidados en hogares para personas de la tercera edad	\$0	Necesita una autorización previa.
La persona que le cuida necesita una pausa	Atención de relevo	\$0	Pueden aplicarse los requisitos de elegibilidad de Medicaid de Rhode Island.

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

D. Otros servicios que cubre Neighborhood INTEGRITY

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para Miembros o lea el Manual del miembro para conocer sobre otros servicios cubiertos.

Otros servicios que cubre Neighborhood INTEGRITY:	Su costo por proveedores dentro de la red
Servicios de podiatría	\$0
El plan pagará los siguientes servicios:	
 diagnóstico y tratamiento médico o quirúrgico de lesiones y enfermedades del pie (como dedo en martillo o espolón de talón); 	
 cuidado de rutina de los pies para miembros con enfermedades que afectan las piernas, como la diabetes. 	

E. Servicios cubiertos fuera de Neighborhood INTEGRITY

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para Miembros para averiguar sobre otros servicios que Neighborhood INTEGRITY no cubre, pero que están disponibles a través de Medicare o Medicaid de Rhode Island.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medicaid de Rhode Island	Sus costos
Servicios dentales La cobertura de la atención dental regular, como limpiezas, empastes o dentaduras, corresponde a Medicaid de Rhode Island. Sin embargo, la atención dental necesaria para tratar una enfermedad o lesión puede estar cubierta por el plan como atención para pacientes internados o ambulatorios. Llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (para TTY, marque 711) si no está seguro de si el plan o Medicaid de Rhode Island cubren los servicios dentales	\$0 Es posible que necesite una autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p.m, de lunes a viernes, y de 8:00 a. m. a 12:00 p. m., los sábados. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medicaid de Rhode Island	Sus costos
que necesita o si necesita ayuda para consultar a un dentista.	

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medicaid de Rhode Island	Sus costos
Transporte que no sea de emergencia a citas médicas o de salud conductual	\$0
Puede ser elegible para un pase de autobús con tarifa reducida de la Autoridad de Transporte Público de Rhode Island (RIPTA). Para obtener un pase de autobús con tarifa reducida de la RIPTA, diríjase a la Oficina de Identificación de la RIPTA, que está ubicada en One Kennedy Plaza, Providence, RI 02903, o a la Oficina de Atención al Cliente de la RIPTA, que se encuentra en 705 Elmwood Avenue, Providence, RI 02907. Comuníquese con la RIPTA al 1-401-784-9500 si desea recibir más información.	Es posible que necesite una autorización previa.
Si no puede utilizar un pase de autobús de la RIPTA, Medicaid de Rhode Island cubre el transporte que no sea de emergencia. Si necesita transporte en una situación que no es de emergencia, llame al 1-855-330-9131 (para TTY, marque 1-866-288-3133) o comuníquese con Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (para TTY, marque 711). Puede solicitar transporte para recibir atención de urgencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana. El transporte para recibir atención que no es de urgencia debe programarse con una anticipación de al menos dos días hábiles antes de la cita.	
Servicios residenciales para personas con discapacidad intelectual y del desarrollo	\$0 Es posible que necesite una autorización previa.
Los servicios residenciales para personas con discapacidad intelectual y del desarrollo están cubiertos por Medicaid de Rhode Island. Llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (para TTY, marque 711) si no está seguro de si los servicios que necesita están cubiertos por el plan o por Medicaid de Rhode Island.	La posible que fiecesite una autorización previa.
Algunos servicios de cuidado paliativo	\$0



H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medicaid de Rhode Island	Sus costos
Puede recibir atención de cualquier programa de cuidado paliativo certificado por Medicare.	
Tiene derecho a optar por recibir cuidado paliativo si su proveedor y el director médico del	
hospicio determinan que tiene un diagnóstico terminal. Esto significa que tiene una	
enfermedad terminal y se espera que le queden seis meses de vida o menos. Su proveedor	
de cuidado paliativo puede ser un proveedor que esté dentro o fuera de la red. Consulte el	
capítulo 4 del Manual del miembro si desea obtener más información.	

F. Servicios que Neighborhood INTEGRITY, Medicare y Medicaid no cubren

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para Miembros para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios que Neighborhood INTEGRITY, Medicare y Medicaid no cubren		
Procedimientos, productos y medicamentos experimentales	Servicio no cubierto. No se cubre este servicio a menos que esté cubierto por Medicare o por un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Consulte el capítulo 3 del Manual del miembro si desea conocer más acerca de los estudios de investigación clínica. En estos casos, es necesaria una autorización previa. Los tratamientos y productos experimentales son aquellos que no son aceptados ampliamente por la comunidad médica.	
Cirugía estética u otros procedimientos cosméticos	Servicio no cubierto. No se cubre este servicio a menos que sea necesario debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo que no tiene la	



	forma correcta. No obstante, el plan pagará la reconstrucción de una mama después de una mastectomía y el tratamiento de la otra para que queden simétricas.
Habitación privada en un hospital	Servicio no cubierto. No se cubre este servicio a menos que sea médicamente necesario.

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

G. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Neighborhood INTEGRITY, usted tiene ciertos derechos. Usted puede ejercer estos derechos sin ser castigado. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de cuidados de salud. Le hablaremos de sus derechos por lo menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea el *Manual del miembro*. Sus derechos incluyen, sin limitación, lo siguiente:

- Usted tiene derecho a ser tratado con respeto, imparcialidad y dignidad. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios cubiertos, sin importar su raza, etnicidad, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, identidad de género, información genética, posibilidades de pago o capacidad para hablar inglés.
 - Obtener esta información en otros formatos (p. ej.: letras grandes, braille, audio).
 - O Estar libre de todo tipo de restricción o reclusión física.
 - O Que no le cobren los proveedores de la red.
- Usted tiene derecho a recibir información sobre sus cuidados de salud. Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre lo siguiente:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo obtener servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.

- Nombres de proveedores de cuidados de salud y gestores de casos.
- Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre sus cuidados, incluso a rechazar el tratamiento. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor personal (PCP) y cambiarlo en cualquier momento durante el año.
 - Ver un proveedor de servicios de salud para mujeres sin derivación.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Saber sobre todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertos o no.
 - Rechazar tratamiento, aunque su médico aconseje lo contrario.
 - Dejar de tomar medicamentos.
 - Pedir una segunda opinión. Neighborhood INTEGRITY pagará el costo de la consulta para la segunda opinión.



H9576 SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

- Usted tiene derecho al acceso oportuno a cuidados de salud sin obstáculos de comunicación o de acceso físico.
 Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - O Recibir cuidados de salud oportunamente.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de servicios médicos. Esto significa acceso libre sin obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos y con su plan de seguro de salud.
- Usted tiene derecho a buscar cuidados de emergencia y urgencia cuando los necesite. Esto significa que usted tiene derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios de emergencia sin aprobación previa en una emergencia.
 - Ver a un proveedor de servicios médicos de urgencia o emergencia fuera de la red cuando sea necesario.

- Usted tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Pedir y obtener una copia de sus expedientes médicos de manera que usted pueda comprenderlos y pedir que se hagan cambios o correcciones a sus expedientes.
 - O Que su información médica personal se mantenga privada.
- Usted tiene el derecho a quejarse sobre sus cuidados o servicios cubiertos. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Presentar una queja o reclamación contra nosotros o nuestros proveedores.
 - O Pedir una audiencia imparcial del estado.
 - Obtener una explicación detallada de por qué se negaron los servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, consulte el *Manual del miembro* de Neighborhood INTEGRITY. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar a Servicios para Miembros de Neighborhood INTEGRITY.

H. Como presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene alguna queja o le parece que Neighborhood INTEGRITY debería cubrir algo que negamos, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (para TTY, marque 711). Es posible que pueda apelar nuestra decisión.

Si tiene alguna pregunta sobre sus quejas y apelaciones, consulte el capítulo 9 del *Manual del miembro* de Neighborhood INTEGRITY. También puede llamar a Servicios para Miembros de Neighborhood INTEGRITY.



H9576 SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

Puede presentar sus quejas por escrito enviándolas por correo a esta dirección:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievances & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917

También puede enviarlas por fax a este número: 1-401-709-7005.

Puede presentar sus apelaciones de la Parte D por escrito enviándolas por correo a esta dirección:

CVS Caremark Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52000 MC109

Phoenix, AZ 85072-2000

Número de fax para apelaciones: 1-855-633-7673

Para solicitar el reembolso de un medicamento con receta de la Parte D que pagó de su bolsillo, envíe por correo una copia de su recibo y la documentación relacionada con la receta a esta dirección:

CVS Caremark Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52066

Phoenix, AZ 85072-2066

Fax para apelaciones de reclamos por escrito: 1-855-230-5549



H9576_SummaryBenefits2019 Approved 10/5/2018

Puede enviar por correo todas las demás apelaciones dirigidas a Neighborhood INTEGRITY a esta dirección:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievances & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917

Puede enviar sus apelaciones de servicios médicos por fax a este número: 1-401-709-7005.

I. Qué debe hacer si sospecha que ha sido víctima de fraude

La mayoría de los profesionales de la salud y de las organizaciones que proporcionan servicios son honestos. Lamentablemente, puede haber algunos que no lo sean.

Si cree que un médico, un hospital o una farmacia están haciendo algo indebido, póngase en contacto con nosotros.

- Comuníquese con Servicios para Miembros de Neighborhood INTEGRITY. Los números de teléfono figuran en la portada de este resumen.
- También puede llamar a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de manera gratuita, durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Además, puede comunicarse con la Unidad de Control de Fraude y Trato Indebido de Pacientes de Medicaid de Rhode Island de la oficina del fiscal general al 1-401-222-2566 o al 1-401-274-4400, ext. 2269. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.