



Neighborhood INTEGRITY (plano de Medicare-Medicaid)
Resumo dos Benefícios 2019

Introdução

Esse documento é um breve resumo dos benefícios e serviços abrangidos pela Neighborhood INTEGRITY. Inclui respostas às perguntas mais frequentes, informações de contatos importantes, uma visão geral dos benefícios e serviços oferecidos e informações sobre seus direitos como membro da Neighborhood INTEGRITY. Os termos-chave e suas definições aparecem em ordem alfabética no último capítulo do Manual do membro .

Tabela de conteúdos

| | |
|---|----|
| A. Isenções | 2 |
| B. Perguntas freqüentes | 3 |
| C. Visão geral dos serviços | 8 |
| D. Outros serviços que a Neighborhood INTEGRITY cobre | 16 |
| E. Serviços cobertos fora da Neighborhood INTEGRITY | 16 |
| F. Serviços que a Neighborhood INTEGRITY não cobre: Medicare e Medicaid | 18 |
| G. Os seus direitos como membro do plano | 19 |
| H. Como apresentar uma reclamação ou apelar um serviço recusado | 21 |
| I. O que fazer em caso de suspeita de fraude | 23 |



A. Isenções



Este é um resumo dos serviços de saúde cobertos pela Neighborhood INTEGRITY a partir do dia 1º de janeiro de 2019. Isto é apenas um resumo. Por favor, leia o *Manual do membro* para a lista completa dos benefícios.

Neighborhood INTEGRITY (plano de Medicare-Medicaid) é um plano de saúde que contrata com ambos Medicare e Rhode Island Medicaid proporcionando benefícios de ambos programas aos usuários cadastrados. É para pessoas com ambos Medicare e Medicaid.

- ❖ Com Neighborhood INTEGRITY você pode receber os seus serviços Medicare e Medicaid em somente um plano de saúde. Um gestor de caso de Neighborhood INTEGRITY vai lhe ajudar a gerir as suas necessidades de cuidados de saúde.
- ❖ Isto não é uma lista completa. As informações de benefícios aqui fornecidas são um breve resumo, não uma descrição abrangente dos benefícios. Para mais informações, entre em contato com o plano ou leia o Manual do membro.
- ❖ **ATENÇÃO:** Se você fala Inglês, os serviços de assistência linguística estão gratuitamente disponíveis para você. Por favor, chame os Serviços aos membros ao 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, de segunda – sexta-feira; das 8:00 às 12:00 (meio-dia) no sábado. Nos sábados à tarde, domingos e feriados federais, poderá ser-lhe pedido que deixe uma mensagem. A sua chamada será respondida no próximo dia útil. A chamada é grátis.
- ❖ **ATENCIÓN:** Si habla [español], temos um 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 a.m. a 8 p.m., y sábadosde 8 a.m. a 12 mediodía. Los sábados por la tarde, domingos y días feriados nacionalespuede 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 08:00 às 20:00, de segunda a sexta-feira; das 08:00 às 12:00 ao sábado. Aos sábados à tarde, domingos e feriados federais, poderá ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. Uma chamada é grátis.
- ❖ Você pode receber esse documento gratuitamente em outros formatos, em caracteres de forma, Braille ou áudio. Por favor, chame os Serviços aos membros ao 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, segunda – sexta-feira; das 8:00 às 12:00 (meio-dia) no sábado. Nos sábados à tarde, domingos e feriados federais, poderá ser-lhe pedido que deixe uma mensagem. A sua chamada será respondida no próximo dia útil. Os utentes TTY devem chamar 711. A chamada é grátis.



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 2

- ❖ O nosso plano também pode dar-lhe materiais em espanhol e português. Chame os Serviços aos membros para fazer um pedido afim de receber agora e no futuro, o seu material em seu idioma ou formato desejado.
- ❖ Os prestadores de fora-da-rede/não contratados estão sob nenhuma obrigação de tratar os membros de Neighborhood INTEGRITY, exceto em situações de emergência. Ligue para o nosso número de Serviço ao cliente ou consulte o seu Manual de membro para obter mais informações, incluindo a partilha de custos que se aplica aos serviços de fora-da-rede.

B. Perguntas freqüentes

A tabela seguinte lista as perguntas freqüentes.

| Perguntas freqüentes (FAQ) | Respostas |
|---|---|
| O que é um plano Medicare-Medicaid? | Neighborhood INTEGRITY (plano de Medicare-Medicaid) é um plano de saúde que contrata com ambos Medicare e Rhode Island Medicaid proporcionando benefícios de ambos programas aos usuários cadastrados. É para pessoas com ambos Medicare e Medicaid. O plano de Medicare-Medicaid é uma organização composta por médicos, hospitais, farmácias, prestadores de cuidados de saúde a longo prazo e outros provedores. Esse plano também possui gestores de casos para ajudá-lo a gerenciar todos os seus provedores e serviços de cuidados de saúde. Todos trabalham juntos para proporcionar os cuidados que você precisa. |
| O que é um gestor de caso de Neighborhood INTEGRITY? | Um gestor de caso de Neighborhood INTEGRITY é a pessoa principal que você tem de entrar em contato. Essa pessoa ajuda a gerenciar todos os seus prestadores e serviços e garante que você obtenha o que precisa. |
| O que são os serviços e suportes a longo prazo? | Os serviços a longo prazo e suportes são apoio para pessoas que precisam de assistência para fazer as tarefas diárias, como tomar um banho, se vestir, fazer comida e tomar remédios. A maioria destes serviços é proporcionada em sua casa ou na sua comunidade, mas pode ser fornecida numa clínica de repouso ou um hospital. |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 3

| Perguntas freqüentes (FAQ) | Respostas |
|--|--|
| Você vai ter os mesmos benefícios Medicare e Medicaid com Neighborhood INTEGRITY que aqueles que você está recebendo agora? | <p>Você receberá os seus benefícios abrangidos de Medicare e Medicaid diretamente de Neighborhood INTEGRITY. Você trabalhará com uma equipe de prestadores que lhe ajudará a determinar quais são os serviços que satisfirão melhor às suas necessidades. Isto significa que alguns dos serviços que você recebe agora podem mudar. Você vai ter quase todos os seus benefícios abrangidos Medicare e Medicaid diretamente de Neighborhood INTEGRITY, mas você pode ter alguns benefícios da mesma maneira que você tem agora, de fora do plano.</p> <p>Quando você vai se cadastrar com Neighborhood INTEGRITY, você e a sua equipe de saúde trabalharão juntos para desenvolverem um plan de cuidados de saúde individualizado, alcançarem as suas necessidades de saúde e apoio. Durante este período, você pode manter as suas consultas com os seus médicos e a continuação dos seus serviços atuais por 180 dias após sua primeira matricula, ou até que o seu plano de cuidados esteja completo, consoante a que for posterior. Quando você se juntar ao nosso plano, se você estiver tomando qualquer prescrição com Medicare parte D, os remédios receitados ou abrangidos pelo Medicaid que normalmente a Neighborhood INTEGRITY não cobre, você pode receber uma oferta temporária. Nós ajudaremos-lhe a receber um outro medicamento ou obter uma exceção da Neighborhood INTEGRITY para cobrir o seu remédio, se tivesse clinicamente necessário.</p> |



| Perguntas freqüentes (FAQ) | Respostas |
|---|---|
| <p>Pode consultar com os mesmos médicos que você tem agora?</p> | <p>Muitas vezes, isto é o caso. Se os seus provedores (incluindo os médicos, terapeutas e as farmácias) trabalhassem com a Neighborhood INTEGRITY e tem um contrato conosco, você pode continuar com eles.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Os prestadores com um acordo conosco estão "na rede." Você deve passar pelos prestadores de nossa rede da Neighborhood INTEGRITY. • Se você precisar de cuidados urgentes ou de emergência ou de serviços de diálise fora da área, você pode utilizar os provedores fora do plano da Neighborhood INTEGRITY. <p>Para saber se os seus médicos estão na rede do plano, chame os Serviços aos membros ou consulte o <i>Directório de prestadores e farmácias</i> da Neighborhood INTEGRITY.</p> <p>Se a Neighborhood INTEGRITY é algo de novo para você, pode continuar a consultar os médicos que você está acostumado a ver agora, por 180 dias depois de se matricular pela primeira vez, ou até que seja concluído o seu plano de cuidados, consoante a que for posterior. Isto inclui consultas com provedores de fora da rede.</p> |
| <p>O que acontece se você precisar dum serviço, mas ninguém na rede da Neighborhood INTEGRITY pode providencia-lo?</p> | <p>A maioria dos serviços será providenciada pelos prestadores de nossa rede. Se você precisasse de um serviço que não pode ser fornecido dentro de nossa rede, a Neighborhood INTEGRITY pagará o custo dum provedor de fora-da-rede.</p> |
| <p>Aonde Neighborhood INTEGRITY está disponível?</p> | <p>A área de serviços para este plano é o estado de Rhode Island. Você deve morar no estado de Rhode Island para integrar o nosso plano.</p> |



| Perguntas freqüentes (FAQ) | Respostas |
|---|--|
| Você está pagando uma quantia mensal (também chamada prêmio) a Neighborhood INTEGRITY? | Você não pagará nenhum prêmio mensal a Neighborhood INTEGRITY para a sua cobertura de saúde. |
| O que quer dizer pré-autorização? | <p>Uma autorização prévia significa que você deve obter aprovação da Neighborhood INTEGRITY antes de ter acesso a um serviço específico ou aos remédios ou ver um provedor de fora-da-rede. A Neighborhood INTEGRITY pode não cobrir um serviço ou medicamento se você não for aprovado. Se precisar de cuidados urgentes ou de emergência ou serviços de diálise de fora da área, você não precisa de receber uma aprovação antes.</p> <p>Leia o capítulo 3, do <i>Manual do membro</i> para saber mais sobre a pré-autorização. Veja a tabela dos benefícios no capítulo 4 do <i>Manual do membro</i> para saber quais são os serviços que exigem uma pré-autorização.</p> |



| Perguntas freqüentes (FAQ) | Respostas |
|--|--|
| <p>Quem deve contatar se você tivesse dúvidas ou precisar de ajuda? (continuação na próxima página)</p> | <p>Se você tivesse perguntas gerais ou sobre o nosso plano, os nossos serviços, a área de serviço, o faturamento ou os cartões de identificação dos membros, por favor, chame a Neighborhood INTEGRITY os Serviços aos membros:</p> <p>LIGUE 1-844-812-6896</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. Das 8:00 às 20:00, de segunda a sexta-feira; das 8:00 às 12:00 (meio-dia) no sábado. Nos sábados à tarde, domingos e feriados federais, poderá ser-lhe pedido que deixe uma mensagem. A sua chamada será respondida no próximo dia útil.</p> <p>Os Serviços aos membros também têm serviços de interpretação gratuita, disponível para as pessoas que não falam inglês.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número é dedicado às pessoas que têm problemas de audição ou de fala. Você deve ter o equipamento de telefone especial para chamá-lo.</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. Das 8:00 às 20:00, de segunda a sexta-feira; das 8:00 às 12:00 (meio-dia) no sábado. Nos sábados à tarde, domingos e feriados federais, poderá ser-lhe pedido que deixe uma mensagem. A sua chamada será respondida no próximo dia útil.</p> |



| Perguntas freqüentes (FAQ) | Respostas |
|--|--|
| <p>Quem deve contatar se você tivesse dúvidas ou precisasse de ajuda? (continuação na próxima página)</p> | <p>Se você tiver perguntas sobre a sua saúde, ligue para a linha de chamada de assistência das enfermeiras:</p> <p>LIGUE 1-844-617-0563</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. 24 horas por dia, sete dias por semana.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número é para as pessoas que têm problemas de audição ou de fala. Você deve ter o equipamento de telefone especial para chamá-lo.</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. 24 horas por dia, sete dias por semana.</p> <p>Se precisar de cuidados de saúde comportamental de imediato, faça o favor de ligar para a linha de Crise de saúde comportamental:</p> <p>LIGUE 1-401-443-5995</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. 24 horas por dia, sete dias por semana.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número é para as pessoas que têm problemas de audição ou de fala. Você deve ter o equipamento de telefone especial para chamá-lo.</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. 24 horas por dia, sete dias por semana.</p> |



C. C. Visão geral dos serviços 8

A tabela seguinte é uma visão geral rápida de quais são os serviços que você pode precisar, os seus custos e as regras relativo aos benefícios.

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|----------------------------------|---|---|--|
| Você quer ver um médico | As visitas para tratar duma lesão ou doença | \$0 | |
| | As visitas de bem-estar, tal como um exame físico | \$0 | |
| | Transporte para um consultório médico | \$0 | Transporte não urgente para um consultório médico é um benefício de fora do plano. Consulte seu Manual do membro ou chame os serviços para obter mais informações. Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Os cuidados especializados | \$0 | |
| | Os cuidados para você não ficar doente, tais como as vacinas contra a gripe | \$0 | |
| | Acupuntura | \$0 | Cobertos se fossem identificados no seu plano individual de cuidados. |



Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|---|---|---|---|
| Você está precisando de exames médicos (continuação) | Testes de laboratório, tais como as análises de sangue | \$0 | |
| | Raios-X ou outras imagens, como as tomografias | \$0 | Autorização prévia é necessária. |
| Você está precisando de exames médicos (continuação) | Testes de rastreio, tais como testes de rastreio do cancro. | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 10

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|--|--|---|--|
| <p>Você está precisando de remédios para tratar uma doença ou condição (este serviço segue na próxima página)</p> | <p>Os medicamentos genéricos (sem marca)</p> | <p>\$0 para um suprimento de 30 dias.</p> | <p>Pode haver limitações sobre os tipos de remédios cobertos. Por favor, veja a <i>Lista de medicamentos abrangidos</i> da Neighborhood INTEGRITY (lista de remédios) para ter mais informações.</p> <p>O plano oferece uma estenção de suprimento de alguns dias através de farmácias que procedem a vendas por correspondência e em algumas farmácias de varejo. Não há nenhum co-pagamento para estender o suprimento de alguns dias. Consulte o seu Manual do membro ou chame os Serviços aos membros para ter mais informações.</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |



| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|--|------------------------------------|---|--|
| <p>Você está precisando de remédios para tratar uma doença ou condição (este serviço segue na próxima página)</p> | <p>Medicamentos de marca</p> | <p>\$0 para um suprimento de 30 dias.</p> | <p>Pode haver limitações sobre os tipos de remédios cobertos. Por favor, veja a <i>lista de medicamentos abrangidos</i> da Neighborhood INTEGRITY (lista de drogas) para obter mais informações.</p> <p>O plano oferece uma estenção de suprimento de alguns dias através de farmácias que procedem a vendas por correspondência e em algumas farmácias de varejo. Não há nenhum co-pagamento para estender o suprimento de alguns dias. Consulte seu Manual do membro ou chame os Serviços de membro para ter mais informações.</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |



Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|---|---|---|--|
| | Os medicamentos de venda livre | \$0 para um -suprimento de 30 dias. | <p>Pode haver limitações sobre os tipos de remédios cobertos. Por favor, veja a <i>Lista de medicamentos abrangidos</i> da Neighborhood INTEGRITY (lista de drogas) para ter mais informações.</p> <p>O plano oferece uma estenção de suprimento de alguns dias através de farmácias que procedem a vendas por correspondência e em algumas farmácias de varejo. Não há nenhum co-pagamento para estender o suprimento de alguns dias. Consulte seu Manual do membro ou chame os Serviços aos membros para ter mais informações.</p> |
| Você está precisando de remédios para tratar uma doença ou condição (este serviço segue na próxima página) | Medicare parte B prescrição de medicamentos | \$0 | <p>Na parte B os medicamentos incluem remédios receitados pelo seu médico no consultório dele, alguns remédios orais para o cancro e outros usados com certos equipamentos médicos. Leia o <i>Manual de membro</i> para ter mais informações sobre esses medicamentos.</p> <p>Autorização prévia é necessária.</p> |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 13

Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|---|---|---|--|
| Você está precisando de terapia depois dum derrame ou acidente | Ocupacional, exame físico, ou terapia da fala | \$0 | Autorização prévia é necessária. |
| Você está precisando de cuidados de emergência | Serviços de emergência | \$0 | Os serviços urgência também serão cobertos se você precisar usar a sala de emergência que fica de fora de nossa rede. Por favor, consulte o Manual do membro para mais informações. |
| | Serviços ambulatoriais | \$0 | |
| | Cuidados urgentes | \$0 | Os serviços de atendimento urgentes também serão cobertos se você precisar usar um atendimento de urgência que fica de fora de nossa rede. Por favor, consulte o Manual do membro para mais informações. |
| Você está | Hospitalização | \$0 | Autorização prévia é necessária. |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 14

Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|--|--|---|--|
| precisando de cuidados hospitalares | Cuidado médico ou cirúrgico | \$0 | |
| Você está precisando melhorar ou de cuidados de saúde especiais | Serviços de reabilitação | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Equipamentos médicos para cuidados domiciliários | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Cuidados de enfermagem qualificados | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| Você está precisando de cuidados oculares | Exames oculares | \$0 | Limitados a um (1) exame de rotina cada dois (2) anos e cobertos ao longo do ano para os membros com diabetes. |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 15

Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|---|--|---|---|
| | Óculos ou lentes de contacto | \$0 | <p>Limitados a um (1) par de óculos cada dois (2) anos. Óculos, lentes são cobertos mais duma vez em um período de (2) anos quando for medicalmente necessário.</p> <p>As armações de óculos são limitadas a um (1) par de óculos cada dois (2) anos.</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |
| Você está precisando de cuidados de audição/auditivos | Exames de audição | \$0 | |
| | Próteses auditivas | \$0 | |
| Você tem uma condição crônica, como diabetes ou doença cardíaca. | Os serviços para ajuda-lo a gerenciar a sua doença | \$0 | |
| | Suprimentos e serviços para diabetes | \$0 | <p>Poder haver limitações nas marcas e nos suprimentos quando comprar os medicamentos numa farmacia.</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 16

Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|--|--|---|---|
| Você tem uma doença mental. | Cuidados de saúde mental ou comportamental | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| Você tem um problema de uso de substância ilegal | Serviços de tratamento de uso de substâncias ilegais | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| Você está precisando de cuidados saúde mental a longo prazo | Internamento para pessoas que precisam de cuidados de saúde mental | \$0 | Autorização prévia é necessária. |
| Você está precisando de equipamento médico duradouro (DME) (este serviço segue na próxima página) | Cadeiras de rodas | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Nebulizadores | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Muletas | \$0 | |
| | Andadores | \$0 | |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 17

Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|---|---|---|--|
| Você está precisando de equipamento médico duradouro (DME) (continuação) | Equipamento e suprimento de oxigênio | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| Você está precisando de ajuda a viver em casa (este serviço segue na próxima página) | Refeições trazidas em casa | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. |
| | Os serviços domésticos, como a limpeza ou as tarefas domésticas | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. Autorização prévia é necessária. |
| | Alterações em sua casa, tais como rampas e acesso para cadeiras de rodas | \$0 | Autorização prévia é necessária. |
| | Auxiliares de enfermagem (Você pode ser capaz de empregar o seu próprio auxiliar. Chame os Serviços aos membros para ter mais informações.) | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. Autorização prévia é necessária. |
| | Treinamento para ajudá-lo a ter trabalhos remunerados ou não remunerados | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 18

Neighborhood INTEGRITY: Resumo dos benefícios

H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

| Necessidade ou problema de saúde | Os serviços que você pode precisar | Os seus custos para prestadores na rede | As limitações, exceções, & informações dos benefícios (as regras sobre os benefícios) |
|---|---|---|--|
| Você está precisando de ajuda para permanecer em sua casa (continuação) | Serviços de cuidados de saúde em casa | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Os serviços para ajudá-lo a viver sozinho | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| | Serviços para adultos durante o dia ou outros serviços de apoio | \$0 | Uma pré-autorização pode ser necessária. |
| Você está precisando dum lugar para viver com pessoas disponíveis a ajudá-lo | Vida assistida ou outros serviços de habitação | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. Autorização prévia é necessária. |
| | Asilos | \$0 | Autorização prévia é necessária. |
| O seu cuidador precisa de tempo de folga | Cuidados intermitentes | \$0 | Os requisitos de elegibilidade de Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. |



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 19

D. Outros serviços que a Neighborhood INTEGRITY cobre

Isto não é uma lista completa. Chame os Serviços aos membros ou leia o *Manual do membro* para saber mais sobre os outros serviços cobertos.

| Outros serviços abrangidos pela Neighborhood INTEGRITY | Os seus custos com prestadores na rede |
|---|--|
| <p>Os serviços de podologia</p> <p>O plano pagará para os seguintes serviços:</p> <ul style="list-style-type: none">• Diagnóstico e tratamento médico ou cirúrgico de lesões e doenças do pé (como o dedo do pé em martelo ou o espinho no calcanhar)• Cuidados de rotina do pé para membros com condições que afetam os pés, como a diabetes | \$0 |

E. Os serviços cobertos fora de Neighborhood INTEGRITY

Isto não é uma lista completa. Chame os Serviços aos membros para saber mais sobre outros serviços não abrangidos pela Neighborhood INTEGRITY mas disponível através de Medicare ou Medicaid Rhode Island .

| Os outros serviços abrangidos pelo Medicare ou Medicaid Rhode Island | Os seus custos |
|--|----------------|
|--|----------------|



| Os outros serviços abrangidos pelo Medicare ou Medicaid Rhode Island | Os seus custos |
|--|--|
| <p>Os serviços de odontologia</p> <p>Os cuidados dentários regulares, tais como limpezas, restaurações ou próteses, são cobertos pelo Rhode Island Medicaid. No entanto, o atendimento odontológico necessário para tratar doenças ou lesões, pode ser coberto pelo plano como tratamento hospitalar ou ambulatorio.</p> <p>Chame a Neighborhood INTEGRITY no 1-844-812-6896 (TTY 711) se você não tiver certeza se o plano ou Rhode Island Medicaid abrange os serviços odontológicos, que você precisa ou se precisar de ajuda para encontrar um dentista.</p> | <p>\$0</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |



| Os outros serviços abrangidos pelo Medicare ou Medicaid Rhode Island | Os seus custos |
|---|--|
| <p>Transporte não urgente para consultas a um médico e/ou prestador de saúde comportamental</p> <p>Você pode ser elegível para um passe de ônibus RIPTA, de preço reduzido. Para ter um passe de ônibus de tarifa reduzida RIPTA, visite o escritório de identificação RIPTA - One Kennedy Plaza, Providence, RI 02903 ou o escritório de Serviço ao cliente RIPTA - 705 Elmwood Avenue, Providence, RI 02907. Ligue RIPTA ao 1-401-784-9500 para mais informações.</p> <p>Se você for incapaz de usar o passe de ônibus RIPTA, Rhode Island Medicaid cobre transporte não urgente. Se você precisar de transporte não urgente, ligue ao 1-855-330-9131 (TTY 1-866-288- 3133) ou Neighborhood INTEGRITY 1-844-812-6896 (TTY 711). Você pode pedir transporte de cuidados urgentes 24 horas por dia, sete dias por semana. Transporte de cuidados não urgentes deve ser marcado pelo menos dois dias úteis antes da consulta.</p> | <p>\$0</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |
| <p>Os Serviços residenciais para pessoas com deficiência intelectual e de desenvolvimento</p> <p>Serviços residenciais para pessoas com incapacidades intelectuais e de desenvolvimento são cobertos pelo Rhode Island Medicaid. Chame a Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) se você não tiver certeza que o plano de Rhode Island Medicaid cobre os serviços que você está precisando.</p> | <p>\$0</p> <p>Uma pré-autorização pode ser necessária.</p> |



| Os outros serviços abrangidos pelo Medicare ou Medicaid Rhode Island | Os seus custos |
|--|----------------|
| <p>Alguns serviços de cuidados paliativos</p> <p>Você pode receber os serviços de qualquer programa de cuidados paliativos certificados pelo Medicare. Você tem o direito de escolher um asilo, se o seu provedor e médico responsável do hospício determinarem que você tem um prognóstico terminal. Isto quer dizer que você tem uma doença terminal e a sua esperança de vida é de seis meses ou menos. Seu prestador de cuidados paliativos pode ser um provedor na rede ou de fora da rede. Consulte o capítulo 4 do Manual do membro para obter mais informações.</p> | \$0 |



F. Os serviços que a Neighborhood INTEGRITY, Medicare e Medicaid não cobram

Isto não é uma lista completa. Chame os Serviços aos membros para saber mais sobre os outros serviços excluídos.

| Os serviços não cobertos pelo Medicaid, Medicare ou Neighborhood INTEGRITY | |
|---|---|
| Os procedimentos experimentais, itens e remédios | <p>Não cobertos.</p> <p>A menos que cobertos pelo Medicare ou sob um estudo de pesquisa clínica aprovado pelo Medicare ou por nosso plano. Consulte o capítulo 4 do Manual do membro para ter mais informações sobre os estudos de pesquisa clínica. Nesses casos, uma autorização prévia é necessária. Os tratamentos experimentais e itens não são geralmente aceitos pela comunidade médica.</p> |
| Cirurgia cosmética ou outros trabalhos cosméticos | <p>Não cobertos.</p> <p>A menos que for necessário por causa duma lesão ligada a um acidente ou para melhorar uma parte do corpo que não está em forma correta. No entanto, o plano pagará pela reconstrução dum seio após duma mastectomia e o tratamento do outro seio para ficarem iguais.</p> |
| Quarto privado num hospital | <p>Não coberto.</p> <p>A menos que for medicalmente necessário.</p> |



G. Os seus direitos como membro do plano

Como membro da Neighborhood INTEGRITY, você tem certos direitos. Você pode exercer esses direitos sem ser repreendido. Você também pode usar esses direitos sem perder os seus serviços de cuidados de saúde. Vamos-lhe informar sobre os seus direitos, pelo menos uma vez por ano. Para ter mais informações sobre os seus direitos, por favor, leia o *Manual do membro*. Os seus direitos incluem mas não estão limitados ao seguinte:

- **Você tem o direito ao respeito, a justiça e dignidade.** Isto inclui o direito de:
 - Receber os serviços cobertos sem preocupação com a raça, etnia, origem nacional, religião, o sexo, a idade, deficiência física ou mental, orientação sexual, identidade de gênero, informação genética, capacidade de pagamento ou habilidade de falar inglês
 - Receber informações em outros formatos (por exemplo, em letras de forma, Braille, áudio)
 - Ser livre de qualquer forma de contenção física ou seclusão
 - Não será cobrado pelos prestadores da rede
- **Você tem o direito de ter as informações sobre a sua saúde.** Isso inclui informações sobre o tratamento e as suas opções de tratamento. Esta informação deve estar num formato que você possa entender. Esses direitos incluem receber informações sobre:
 - A descrição dos serviços que cobrimos
 - Como ter acesso a estes serviços
 - O quanto que irão custar-lhe esses serviços
 - Nomes dos prestadores de assistência médica e gerentes de casos
- **Você tem o direito de tomar decisões sobre os seus cuidados, incluindo recusar tratamento.** Isso inclui o direito de:
 - Escolher um provedor de cuidados de saúde primários (PCP) que você pode trocar a qualquer momento durante o ano
 - Consultar o provedor de cuidados de saúde para mulheres sem encaminhamento
 - Receber os seus serviços cobertos e remédios rapidamente
 - Conhecer todas as suas opções de tratamento, não importa o custo ou se fossem cobertas
 - Recusar o tratamento, mesmo se seu médico lhe desaconselha.
 - Parar de tomar o remédio
 - Pedir uma segunda opinião. Neighborhood INTEGRITY pagará o custo da consulta para uma segunda opinião.
- **Você tem o direito de aceder atempadamente aos cuidados que não tenham qualquer barreira de comunicação ou de acesso físico.** Isto inclui o direito de:
 - Receber assistência médica atempada



Neighborhood INTEGRITY: **Resumo dos benefícios** H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

- Entrar e sair do consultório dum provedor de cuidados de saúde. Isso significa acesso livre e gratuito para as pessoas com deficiência, em conformidade com o Americans with Disabilities Act
- Temos intérpretes para ajuda-lo a comunicar com os seus médicos e o seu plano de saúde.
- **Tem o direito de procurar atendimento de emergência e urgência quando você precisar.** Isso significa que você tem o direito de:
 - Receber os serviços de emergência sem aprovação prévia, em caso de emergência
 - Consultar com um prestador de cuidados urgentes e emergência fora da rede, se precisar
- **Você tem o direito à confidencialidade e privacidade.** Isto inclui o direito de:
 - Pedir e receber uma cópia dos seus registros médicos numa maneira que você possa entender e solicitar que os seus registros sejam alterados ou corrigidos.
 - Ter as suas informações pessoais de saúde mantidas privadas.
- **Você tem o direito de fazer reclamações sobre os seus serviços cobertos ou cuidados.** Isto inclui o direito de:
 - Fazer uma denúncia ou queixa contra nós ou os nossos prestadores de cuidados de saúde
 - Pedir uma audiência justa do estado
 - Receber um motivo detalhado da razão porquê os serviços foram negados

Para mais informações sobre os seus direitos, você pode ler o Manual do membro de Neighborhood INTEGRITY . Se você tiver dúvidas, você também pode chamar os Serviços aos membros da Neighborhood INTEGRITY.



H. Como fazer uma denúncia ou um apelo de serviço recusado

Se você tem feito ou pensa fazer uma reclamação a Neighborhood INTEGRITY deve ter cobrido algo que foi recusado, ligue para Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711). Você poderia até recorrer a nossa decisão.

Para perguntas sobre reclamações e apelos, você pode ler o capítulo 9 do Manual do membro da Neighborhood INTEGRITY. Você também pode chamar os Serviços aos membros da Neighborhood INTEGRITY.

Você pode enviar as suas reclamações escritas para:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievances & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917

Você pode enviar por fax as suas reclamações escritas ao: 1-401-709-7005.

Você pode enviar os seus recursos escritos da parte D para:

CVS Caremark Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52000 MC109

Phoenix, AZ 85072-2000

Número de fax dos recursos 1-855-633-7673



Neighborhood INTEGRITY: **Resumo dos benefícios** H9576_SummaryBenefits2019 Approved 05/10/2018

Para solicitar o reembolso duma receita de parte D que pagou do seu bolso, por favor envie uma cópia do seu recibo e da documentação em relação a prescrição para:

CVS Caremark Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52066

Phoenix, AZ 85072-2066

Número de fax para os documentos de apelo: 1-855-230-5549

Você pode enviar todos os outros recursos para Neighborhood INTEGRITY:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievances & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917

Você pode enviar por fax o seu apelo médico ao: 1-401-709-7005.



Se você tiver qualquer pergunta, por favor ligue Neighborhood INTEGRITY ao 1-844-812-6896 (TTY 711) , das 8:00 às 20:00, de segunda - sexta-feira; das 8:00 às 12 (meio-dia) no sábado. A chamada é grátis. Para mais informações , visite o site www.nhpri.org/INTEGRITY. 28

I. O que fazer se você suspeitar dum caso de fraude

A maioria dos profissionais de saúde e das organizações que prestam serviços de cuidados de saúde são honestos. Infelizmente, pode ter alguns que são desonestos.

Se você achar que um médico, hospital ou outra farmácia está fazendo algo errado, por favor contacte-nos.

- Ligue-nos Serviços aos membros da Neighborhood INTEGRITY. Os números de telefone estão indicados na capa deste resumo.
- Ou chame o Medicare ao 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utentes TTY devem chamar 1-877-486-2048. Você pode ligar esses números gratuitamente, 24 horas por dia, 7 dias por semana.
- Ou, ligue ao Controle de fraude de Rhode Island Medicaid Fraud Control a unidade de abuso do paciente no escritório do procurador-geral no 1-401-222-2566 ou 1-401-274-4400 ext. 2269. Os utentes TTY devem chamar 711.

