

**Neighborhood INTEGRITY (Plan Medicare-Medicaid) brindado por  
Neighborhood Health Plan of Rhode Island**

**Aviso anual de cambios para 2018**

---

<Member name>

<Address>

<Address>

<City, State Zip Code>

Usted está inscrito actualmente como afiliado de Neighborhood INTEGRITY. **El año próximo, habrá algunos cambios en los beneficios del plan. Este Aviso anual de cambios le informa dichos cambios.**

---

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



## Índice

A. Piense en su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo .....	3
B. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red .....	7
C. Cambios en los beneficios para el año próximo.....	7
Cambios en los beneficios para los servicios de cuidado de salud .....	7
Cambios en la cobertura de medicamentos recetados .....	8
D. Cambios administrativos.....	10
E. Cómo decidir qué plan elegir .....	11
Si desea quedarse en Neighborhood INTEGRITY.....	11
Si desea cambiar de plan .....	11
F. Cómo obtener ayuda .....	14
Cómo obtener ayuda de Neighborhood INTEGRITY .....	14
Cómo obtener ayuda del agente de inscripciones del estado.....	15
Cómo obtener ayuda de RIPIN Healthcare Advocate.....	15
Cómo obtener ayuda del Programa de asistencia del seguro de salud del estado (State Health Insurance Assistance Program, SHIP).....	15
Cómo obtener ayuda de Medicare.....	15
Cómo obtener ayuda de Medicaid.....	16



## **A. Piense en su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo**

**Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que sus necesidades se seguirán cubriendo el año próximo. Si no satisface sus necesidades, puede cancelar su inscripción al plan en cualquier momento.**

Si cancela su inscripción a nuestro plan, usted seguirá en los programas Medicare y Medicaid mientras mantenga su elegibilidad.

- Usted podrá elegir cómo recibir sus beneficios de Medicare (consulte la página 10 para ver sus opciones).
- Se le inscribirá en Neighborhood UNITY para que reciba sus servicios de Medicaid. Sus servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y asistencia a largo plazo (LTSS) (si usted es elegible) y atención de salud del comportamiento. Recibirá una nueva tarjeta de identificación de afiliado, un nuevo *Manual del afiliado* y un nuevo *Directorio de proveedores y farmacias*.



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

### Recursos adicionales

- If you speak Spanish or Portuguese, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 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 federal holidays, you may be asked to leave a message. The call is free.
- 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 nacionales puede dejar un mensaje y le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- 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 federais, poderá ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. A chamada é grátis.
- Puede solicitar este Aviso anual de cambios en otros formatos, por ejemplo, impresión en letra grande, Braille o audio, sin cargo. Comuníquese con el Servicio de atención a los afiliados al 1-844-812-6896 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.
- Nuestro plan también puede entregarle materiales en español y portugués y en diferentes formatos, por ejemplo, impresión en letra grande, Braille o audio. Llame a Servicio de atención a los afiliados para hacer el pedido y recibir sus materiales, ahora y en el futuro, en el idioma de su elección o en formato alternativo.

### Sobre Neighborhood INTEGRITY

- Neighborhood INTEGRITY (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud que contrata a Medicare y Rhode Island Medicaid para brindar beneficios de ambos programas a los miembros inscritos.
- La cobertura de Neighborhood INTEGRITY está certificada como cobertura mínima esencial (MEC). Esta cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de protección al



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

paciente y cuidado de salud asequible (ACA). Por favor, visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS) en <https://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families>, para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida de MEC.

- Neighborhood Health Plan of Rhode Island ofrece el plan Neighborhood INTEGRITY. En este *Aviso anual de cambios* los términos “nosotros” o “nuestro” se refieren a Neighborhood Health Plan of Rhode Island. Los términos “el plan” o “nuestro plan” se refieren a Neighborhood INTEGRITY.

### **Descargo de responsabilidad**

Se pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para obtener más información, comuníquese con el Servicio de atención a los afiliados de Neighborhood INTEGRITY o lea el *Manual del afiliado*. Esto significa que es posible que usted tenga que pagar por determinados servicios y que deba cumplir ciertas reglas para que Neighborhood INTEGRITY pague por sus servicios.

**Tanto los beneficios como la Lista de medicamentos cubiertos y/o de redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de realizar un cambio que lo afecte.**

Si es elegible o recibe servicios y asistencia a largo plazo (LTSS), es posible que deba pagar parte del costo de estos servicios. El programa Medicaid de Rhode Island determina este monto.



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

**Lo que usted debe hacer:**

- Verifique si hay algún cambio a nuestros beneficios que lo afecte.** ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usted usa? Es importante que revise los cambios a los beneficios para asegurarse de que el plan siga satisfaciendo sus necesidades el año próximo. Consulte la sección C, página 7, y D, página 10 para obtener más información sobre los cambios a los beneficios de nuestro plan.
- Verifique si hay algún cambio a nuestra cobertura de medicamentos recetados que lo afecte.** ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Están en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias? Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos siga satisfaciendo sus necesidades el año próximo. Consulte la sección C, a partir de la página 7, para obtener más información sobre los cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.** ¿Están sus proveedores en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que usted usa? Consulte la sección B, página 7, para obtener más información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- Considere su costo total en el plan.** ¿Cómo se compara el costo total con el costo de otras opciones de cobertura?
- Tenga en cuenta si está satisfecho con nuestro plan.**

**Si decide quedarse en Neighborhood INTEGRITY:**

Si desea continuar en nuestro plan el año próximo, es sencillo, usted no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, continuará inscrito automáticamente en nuestro plan.

**Si decide cancelar su inscripción a Neighborhood INTEGRITY:**

Si decide que otra cobertura satisface mejor sus necesidades, puede cancelar su inscripción al plan en cualquier momento. Si cancela su inscripción a nuestro plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E, página 10 para obtener más información sobre sus opciones.



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

## B. Cambios a los proveedores y las farmacias de la red

Nuestra red de proveedores y farmacias para 2018 ha cambiado.

**Le recomendamos que verifique nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual* para verificar si sus proveedores o farmacias siguen en nuestra red.**

Encontrará un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web: [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY). También puede comunicarse con Servicio de atención a los afiliados llamando al 1-844-812-6896 (TTY/TDD 711) para obtener información actualizada sobre proveedores o para solicitar que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que esté al tanto de que también es posible que realicemos cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted cuenta con ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 del *Manual del afiliado*.

## C. Cambios a los beneficios para el año próximo

### Cambios a los beneficios para los servicios de cuidado de salud

Estamos cambiando nuestra cobertura para ciertos servicios de cuidado de salud el año próximo. La tabla que figura a continuación describe dichos cambios.

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<b>Pedido por correo de ciertos medicamentos recetados</b>	Ningún beneficio de pedidos por correo.	Ahora se puede realizar el pedido por correo de ciertos medicamentos.
<b>Suministro para 60 o 90 días de medicamentos recetados en farmacia minorista para el Nivel 1 (medicamentos genéricos)</b>	Actualmente no está disponible.	Suministro para 60 o 90 días de algunos medicamentos recetados en una cantidad limitada de farmacias minoristas.



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

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<b>Suministro para 60 o 90 días de medicamentos recetados en farmacia minorista para el Nivel 2 (medicamentos de marca)</b>	Actualmente no está disponible	Suministro para 60 o 90 días de algunos medicamentos recetados en una cantidad limitada de farmacias minoristas.
<b>Suministro para 60 o 90 días de medicamentos recetados en farmacia minorista para el Nivel 3 (medicamentos no cubiertos por Medicare y medicamentos de venta libre (OTC))</b>	Actualmente no está disponible	Suministro para 60 o 90 días de algunos medicamentos recetados en una cantidad limitada de farmacias minoristas.

**Cambios en la cobertura de medicamentos recetados**

***Cambios en nuestra Lista de medicamentos***

Encontrará una lista actualizada de Medicamentos cubiertos en nuestro sitio web: [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY). También puede comunicarse con Servicio de atención a los afiliados llamando al 1-844-812-6896 (TTY/TDD 711) para obtener información actualizada sobre proveedores o para solicitar que le enviemos por correo una Lista de medicamentos cubiertos. También llamamos “Lista de medicamentos” a la *Lista de medicamentos cubiertos*.

Hemos realizado algunos cambios a nuestra Lista de medicamentos, que incluyen cambios a los medicamentos cubiertos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

**Revise la Lista de medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el año próximo y consultar si habrá alguna restricción.**

Si algún cambio en la cobertura de medicamentos lo afecta, le recomendamos que:

- **Trabaje con su proveedor (u otro médico) para encontrar otro medicamento** que esté cubierto. Puede comunicarse con el Servicio de atención a los afiliados llamando al 1-844-812-6896 (TTY/TDD 711) para pedir una lista de medicamentos cubiertos que tratan la misma afección. Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que resulte adecuado para su caso.



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



- **Trabaje con su proveedor (u otro médico) para pedirle al plan de salud que haga una excepción** y cubra el medicamento. Para saber qué hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del afiliado 2018* o llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896. Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Servicio de atención a los afiliados.
- **Pida al plan que cubra un suministro temporal** del medicamento. En algunas situaciones, cubriremos un suministro temporal del medicamento por **única vez**, durante los primeros 90 días del año calendario. *Este suministro temporal será por un máximo de 30 días.* (Para obtener más información sobre el suministro temporal y cómo solicitarlo, consultar el Capítulo 5, Sección D del *Manual del afiliado.*) Cuando usted obtiene un suministro temporal de un medicamento, debe conversar con su proveedor para decidir qué hacer cuando se termine su suministro temporal. Usted tendrá la opción de cambiar de medicamento y empezar el tratamiento con un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitar que el plan contemple una excepción en su caso y cubra el medicamento que está tomando.

Si usted solicitó una excepción al formulario en 2017, deberá consultar su carta de autorización para determinar si incluía autorización para después de finalizado el año 2017.

### **Cambios en los costos de medicamentos recetados**

No hay cambios en el monto que usted paga por medicamentos recetados en 2018. Para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos recetados, lea a continuación.

La tabla a continuación le indica sus costos por medicamentos de cada uno de nuestros 3 niveles de medicamentos.

	<b>2017 (este año)</b>	<b>2018 (el año próximo)</b>
<b>Medicamentos de Nivel 1</b> (medicamentos genéricos)  Costo para un suministro de un mes de un medicamento de nivel 1 surtido en una farmacia de la red	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b>	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b>



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

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<p><b>Medicamentos de Nivel 2</b> (medicamentos de marca)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de nivel 2 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago para un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b></p>	<p>Su copago para un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b></p>
<p><b>Medicamentos de Nivel 3</b> <i>(Medicamentos recetados y de venta libre que no están incluidos en Medicare)</i></p> <p><i>Costo para un suministro de un mes de un medicamento de Nivel 3 surtido en una farmacia de la red</i></p>	<p>Su copago para un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta</b></p>	<p>Su copago para un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta</b></p>

## D. Cambios administrativos

Los cambios administrativos incluyen, entre otros, cambios en el trámite de autorización previa, cantidad de paquetes de beneficios del plan, y aclaraciones de beneficios.

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<p><b>Rehabilitación cardíaca y pulmonar</b></p>	<p>Los servicios de rehabilitación cardíaca y pulmonar requieren autorización previa.</p>	<p>Los servicios de rehabilitación cardíaca y pulmonar no requieren autorización previa.</p>



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

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<b>Cuidados paliativos</b>	Los cuidados paliativos requieren autorización previa.	Los cuidados paliativos no requieren autorización previa.
<b>Servicios de cuidados en el hogar del Programa de tratamiento por opioides (OTP)</b>  *Aclaración de beneficios	Los servicios de cuidados en el hogar del Programa OTP es un beneficio cubierto pero no está incluido en Manual del afiliado 2017.	Los servicios de cuidados en el hogar del Programa OTP sigue siendo un beneficio cubierto. Este beneficio está incluido en el Manual del afiliado 2018.

## E. Cómo decidir qué plan elegir

### Si desea quedarse en Neighborhood INTEGRITY

Esperamos que continúe siendo nuestro afiliado el año próximo.

**Para continuar en nuestro plan no debe hacer nada.** Si usted no se cambia a un plan Medicare Advantage ni a Original Medicare, no se inscribe en un plan Medicare Parte D ni cancela su inscripción a Neighborhood INTEGRITY y se inscribe en Neighborhood UNITY para recibir sus beneficios Medicaid, usted quedará automáticamente inscrito como afiliado de nuestro plan para 2018.

### Si desea cambiar de plan

Usted puede cancelar su inscripción al plan en cualquier momento inscribiéndose en otro plan Medicare Advantage, cambiándose a Original Medicare, inscribiéndose en un plan Medicare Parte D o cancelando su inscripción a Neighborhood INTEGRITY e inscribiéndose en Neighborhood UNITY para recibir sus beneficios Medicaid.

A continuación indicamos las cuatro maneras en que los afiliados generalmente cancelan su inscripción en nuestro plan:



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

<p><b>1. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage o Programas de cobertura total de salud para personas de la tercera edad (Programs of All-inclusive Care for the Elderly, PACE)</b></p>	<p><b>A continuación le indicamos lo que debe hacer:</b></p> <p>Comuníquese con Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en el nuevo plan de salud sólo de Medicare.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Comuníquese con The POINT llamando al 1-401-462-4444. Pueden remitirlo al asesor del Programa de Seguros de Salud del Estado (SHIP).</li> </ul> <p>Su inscripción a Neighborhood INTEGRITY se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
<p><b>2. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado</b></p>	<p><b>A continuación le indicamos lo que debe hacer:</b></p> <p>Comuníquese con Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Comuníquese con The POINT llamando al 1-401-462-4444. Pueden remitirlo al asesor del Programa de Seguros de Salud del Estado (SHIP).</li> </ul> <p>Su inscripción a Neighborhood INTEGRITY se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>



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

<p><b>3. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare <i>sin</i> un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado, es posible que Medicare lo inscriba en un plan de medicamentos, salvo que le informe a Medicare que no desea inscribirse.</p> <p>Usted debe cancelar su inscripción a la cobertura de medicamentos recetados solamente si obtiene cobertura de medicamentos por parte de un empleador, sindicato u otra fuente. Si tiene preguntas sobre su necesidad de cobertura de medicamentos, comuníquese con The POINT llamando al 401-462-4444. Pueden remitirlo al asesor del Programa de Seguros de Salud del Estado (SHIP).</p>	<p><b>A continuación le indicamos lo que debe hacer:</b></p> <p>Comuníquese con Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Comuníquese con The POINT llamando al 1-401-462-4444. Pueden remitirlo al asesor del Programa de Seguros de Salud del Estado (SHIP).</li> </ul> <p>Su inscripción a Neighborhood INTEGRITY se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
<p><b>4. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Neighborhood UNITY para recibir únicamente sus beneficios de Medicaid</b></p>	<p><b>A continuación le indicamos lo que debe hacer:</b></p> <p>Comuníquese con la Línea de inscripción al Plan Medicare-Medicaid llamando al 1-844-602-3469 (TTY 711) de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 7:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Comuníquese con The POINT llamando al 1-401-462-4444. Pueden remitirlo al asesor del Programa de Seguros de Salud del Estado (SHIP).</li> </ul> <p>Su inscripción a Neighborhood INTEGRITY se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Neighborhood UNITY.</p>



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

## F. Cómo obtener ayuda

### Cómo obtener ayuda de Neighborhood INTEGRITY

¿Tiene alguna pregunta? Estamos aquí para ayudarlo. Por favor, comuníquese con el Servicio de atención a los afiliados llamando al 1-844-812-6896 (solo TTY, llame al 711). Estamos disponibles para atender llamadas de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. Es posible que los sábados por la tarde, los domingos y los feriados, se le solicite que deje un mensaje. Se responderá a su llamada al siguiente día hábil.

### Lea su *Manual del afiliado de 2018*

El *Manual del afiliado de 2018* es la descripción legal y detallada de los beneficios del plan. Contiene información detallada sobre los beneficios del año próximo. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios cubiertos y medicamentos recetados.

Le enviaremos una copia del *Manual del afiliado de 2018* a más tardar el 31 de diciembre. Encontrará siempre una copia actualizada del *Manual del afiliado de 2018* en nuestro sitio web: [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY). También puede comunicarse con el Servicio de atención a los afiliados llamando al 1-844-812-6896 (TTY 711) para solicitar que le enviemos por correo un *Manual del afiliado de 2018*.



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

### **Visite nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web: [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY). A modo de recordatorio, nuestro sitio web cuenta con la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos recetados*).

### **Cómo obtener ayuda del agente de inscripciones del estado**

El agente de inscripciones del estado puede ayudarle si tiene preguntas sobre el proceso de inscripción o cancelación de Neighborhood INTEGRITY. Puede comunicarse con la Línea de inscripción al Plan Medicare-Medicaid llamando al 1-844-602-3469 de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 7:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

### **Cómo obtener ayuda de RIPIN Healthcare Advocate**

Si usted tiene algún problema con Neighborhood INTEGRITY, RIPIN Healthcare Advocate puede ayudarlo. RIPIN Healthcare Advocate no tiene relación alguna con nosotros ni con compañías de seguro o planes de salud. El número de teléfono de RIPIN Healthcare Advocate es 1-855-747-3224. Estos servicios son gratuitos.

### **Cómo obtener ayuda del Programa de asistencia del seguro de salud del estado (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)**

También puede llamar al Programa de asistencia del seguro de salud del estado (SHIP). Los asesores del SHIP pueden ayudarlo a comprender su plan Medicare-Medicaid y otras opciones de plan. El SHIP no tiene relación alguna con nosotros ni con compañías de seguro o planes de salud. El programa SHIP cuenta con asesores capacitados en todos los estados, y los servicios son gratuitos. En Rhode Island, pueden remitirlo a un asesor del SHIP si se comunica con The POINT llamando al 1-401-462-4444.

### **Cómo obtener ayuda de Medicare**

Para obtener información directamente de Medicare:

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

### **Visite el sitio web de Medicare**

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si usted decide cancelar su inscripción al plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar entre los planes de Medicare.



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

Advantage. Puede encontrar información sobre los planes de Medicare Advantage disponibles en su área utilizando el Buscador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para consultar información sobre los planes, visite <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Encontrar planes de salud y medicamentos” - *Find health & drug plans*).

### **Lea *Medicare y usted 2018***

Puede leer el Manual *Medicare y usted 2018*. Este folleto es enviado, en el otoño, a todas las personas que tienen Medicare. Este manual contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones que brinda Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerlo visitando el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

### **Cómo obtener ayuda de Medicaid**

Si tiene alguna pregunta sobre la ayuda que recibe de Medicaid, comuníquese con Rhode Island Medicaid llamando al 1-855-697-4347.

### **Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (Quality Improvement Organization, QIO)**

Nuestro estado cuenta con una organización denominada Livanta. Se trata de un grupo de médicos y otros profesionales de atención de la salud que ayudan a mejorar la calidad de la atención para personas con Medicare. Livanta no tiene relación alguna con nuestro plan. Comuníquese con Livanta llamando al 1-866-815-5440.



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