



Neighborhood Dual CONNECT (HMO D-SNP)
Resumo dos Benefícios 2026

Introdução

O **Dual CONNECT (HMO D-SNP)** do Neighborhood Health Plan of Rhode Island (Neighborhood) é um plano Medicare Advantage Dual Special Needs (Necessidade Especial) com Cobertura de Medicamentos Sujeitos a Receita Médica da Parte D. Os membros do Neighborhood Dual CONNECT devem ser elegíveis ou estar inscritos no Medicare Parte A e Parte B e ser elegíveis para benefícios parciais do Medicaid ao abrigo do Rhode Island State Medicaid Program (Programa Medicaid do Estado de Rhode Island).

Este documento é um breve resumo dos benefícios e serviços cobertos pelo Neighborhood Dual CONNECT. Inclui informações de contacto importantes, uma visão geral dos benefícios e serviços oferecidos e informações sobre os seus direitos como membro do Neighborhood INTEGRITY for Duals. Os termos-chave e as suas definições aparecem por ordem alfabética no último capítulo da *Prova de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC)*.

As informações sobre benefícios fornecidas não enumeram todos os serviços que cobrimos nem todas as limitações ou exclusões. Para obter uma lista completa dos benefícios e serviços que cobrimos, ligue para 1-844-812-6896 (TTY 711) ou leia a *Prova de Cobertura* do Dual CONNECT, que pode ser encontrada online em www.nhpri.org/DualCONNECT.

Índice

A. Avisos legais.....	3
B. Lista de serviços cobertos.....	4
C. Cobertura de Medicamentos Sujeitos a Receita Médica da Parte D do Medicare	10
D. Os seus direitos como membro do plano	11
E. Como apresentar uma reclamação ou recorrer de um serviço recusado	13

A. Avisos legais



Este é um resumo dos serviços de saúde cobertos pelo Neighborhood Dual CONNECT para 2026. Trata-se apenas de um resumo. Leia a *Prova de Cobertura* para obter a lista completa de benefícios. Para solicitar uma EOC, ligue para o Serviço para Membros através do número 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

- ❖ O Dual CONNECT (HMO D-SNP) do Neighborhood Health Plan of Rhode Island é um plano de saúde que tem contrato com o Medicare e o Rhode Island Medicaid Program (Programa Medicaid de Rhode Island). A inscrição no plano Dual CONNECT do Neighborhood Health Plan of Rhode Island depende da renovação do contrato.
- ❖ Esta não é uma lista completa. As informações sobre benefícios são um breve resumo, não uma descrição completa dos benefícios. Para obter mais informações, entre em contacto com o plano ou leia a *Prova de Cobertura*.
- ❖ Para obter mais informações sobre o Medicare, pode ler o manual *Medicare & You*. Inclui um resumo dos benefícios, direitos e proteções do Medicare, bem como respostas às perguntas mais frequentes sobre o Medicare. Pode obtê-lo no website do Medicare (www.medicare.gov) ou ligando para 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para o número 1-877-486-2048.
- ❖ Pode obter estas informações gratuitamente noutros formatos, tais como letras grandes, braille ou áudio. Ligue para o Serviço para Membros através do número 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.
- ❖ Este documento está disponível gratuitamente em espanhol e português.
- ❖ Pode pedir para receber este documento e futuros materiais na sua língua preferida e/ou num formato alternativo telefonando para os Serviços para Membros. A isto chama-se um "pedido permanente". Os Serviços para Membros documentarão o seu pedido permanente no seu registo de membro para que possa receber materiais agora e no futuro na sua língua e/ou formato preferido. Pode alterar ou eliminar o seu pedido de permanência a qualquer altura, contactando os Serviços para Membros.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT. 3

B. Lista de serviços cobertos

A tabela a seguir é uma visão geral rápida dos serviços de que pode precisar, dos custos e das regras sobre os benefícios.

Visão geral dos serviços	O seu custo para prestadores da rede	Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)
Prémio mensal do plano	Paga \$0 por mês	Deve continuar a pagar o prémio da Parte B do Medicare, a menos que o prémio da Parte B seja pago pelo Medicaid ou por outra entidade terceira.
Franquia médica anual	\$0	
Responsabilidade máxima do próprio bolso (Maximum Out-of-Pocket Responsibility, MOOP)	\$9,250 por ano	
Cuidados hospitalares com internamento <i>Inclui serviços médicos, cirúrgicos e de reabilitação.</i>	\$0	Exceto em caso de emergência, o seu prestador de cuidados de saúde deve informar o plano sobre a sua admissão no hospital. O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia. Máximo de 60 dias de serviço ao longo da vida.
Serviços hospitalares ambulatoriais	\$0	O plano cobre serviços medicamente necessários que recebe no departamento ambulatorial de um hospital para diagnóstico ou tratamento de uma doença ou lesão. O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Centro de cirurgia ambulatorial	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Visão geral dos serviços	O seu custo para prestadores da rede	Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)
Consultas médicas <i>Prestadores de cuidados primários e especialistas</i>	\$0	
Cuidados preventivos	\$0	Inclui consulta preventiva de boas-vindas ao Medicare, determinados exames, imunizações e outros serviços de cuidados preventivos.
Serviços de urgência	\$0	Cobertura mundial.
Cuidados médicos urgentes	\$0	Cobertura mundial.
Exames e procedimentos diagnósticos	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Exames laboratoriais, como análises ao sangue	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Serviços de diagnóstico, laboratórios e imagiologia (incluindo radiologia diagnóstica e raios-X)	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Exame auditivo	\$0	Serviços auditivos cobertos pelo Medicare.
Serviços odontológicos	\$0	Serviços odontológicos cobertos pelo Medicare.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Visão geral dos serviços	O seu custo para prestadores da rede	Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)
Cuidados oftalmológicos	\$0	Serviços oftalmológicos cobertos pelo Medicare.
Serviços de saúde mental ou comportamental	\$0	Este benefício inclui consultas hospitalares, terapia de grupo ambulatorial ou consultas psiquiátricas e terapia individual ambulatorial ou consultas psiquiátricas.
Instituição de enfermagem especializada	\$0	Não é necessária internação hospitalar antes da admissão na instituição de enfermagem especializada. Cobertura de até 100 dias por período de benefício. O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Terapia ocupacional, física ou da fala	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Podologia (cuidados com os pés)	\$0	
Serviços de ambulância	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Medicamentos prescritos pela Parte B do Medicare	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Cuidados quiropráticos	\$0	Manipulação manual da coluna vertebral para corrigir subluxações. O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Visão geral dos serviços	O seu custo para prestadores da rede	Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)
Materiais para monitorização da diabetes	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Formação em autogestão da diabetes	\$0	
Sapatos ou palmilhas terapêuticas cobertas pelo Medicare	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Equipamento médico durável (Durable Medical Equipment, DME) ou materiais	\$0	O plano cobre cadeiras de rodas, nebulizadores, muletas, andadores para joelhos, andadores e equipamentos e suprimentos de oxigénio, próteses, órteses e calçados ortopédicos, etc. O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Serviços de saúde ao domicílio	\$0	O seu prestador poderá precisar de obter autorização prévia.
Inscrição em ginásio	\$0	Os benefícios de fitness incluem uma inscrição num clube de saúde em locais YMCA elegíveis e um monitor de atividades.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Visão geral dos serviços	O seu custo para prestadores da rede	Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)
Benefícios suplementares especiais para doentes crónicos	\$0	Subsídio mensal de \$125 para alimentos saudáveis, adaptados às suas necessidades alimentares específicas. Nem todos os membros se qualificam. Para ter direito a este benefício, deve ser diagnosticado com uma das condições crónicas listadas no Capítulo 4 da Prova de Cobertura e cumprir determinados critérios. Ligue para o Serviço para Membros para obter mais informações. Os fundos não utilizados no final de cada mês não são transferidos para o mês seguinte.
Entrega de refeições ao domicílio após a alta hospitalar	\$0	Este benefício cobre um máximo de duas (2) refeições por dia durante catorze (14) dias imediatamente após uma hospitalização ou cirurgia coberta pelo Medicare. Limitado a duas vezes por ano civil.
Serviços de tratamento com opióides	\$0	
Tratamento ambulatorial de abuso de substâncias – em grupo ou individual	\$0	



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Visão geral dos serviços	O seu custo para prestadores da rede	Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)
Sem receita médica (Over-the-Counter, OTC)	\$0	Subsídio mensal de \$25 para medicamentos OTC complementares e itens relacionados com a saúde. Pode haver limitações quanto aos tipos de medicamentos cobertos. Os fundos não utilizados não são transferidos no final de cada mês.

Alguns benefícios mencionados fazem parte de um programa suplementar especial para doentes crónicos. Pode ser elegível para cobertura se tiver uma doença crónica, incluindo, entre outras, hipertensão, diabetes, doença pulmonar crónica, distúrbios hematológicos graves e genéticos raros e depressão. Aplicam-se critérios de elegibilidade adicionais. Contacte-nos para obter mais informações.

Se estiver dentro do período de 1 mês de elegibilidade contínua do nosso plano, o Neighborhood continuará a fornecer todos os benefícios Medicare cobertos pelo plano Medicare Advantage. No entanto, durante esse período, o Neighborhood **não cobrirá** os benefícios do Medicaid incluídos no Medicaid State Plan (Plano Estadual do Medicaid) aplicável, nem pagará os prémios do Medicare ou a partilha de custos pelos quais o estado seria responsável se não tivesse perdido a sua elegibilidade para o Medicaid. O valor que paga pelos serviços cobertos pelo Medicare pode aumentar durante este período.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

C. Cobertura de Medicamentos Sujeitos a Receita Médica da Parte D do Medicare

A tabela a seguir é um resumo da sua Cobertura de Medicamentos Sujeitos a Receita Médica da Parte D.

Fase dedutível	\$0	
Fase de cobertura inicial	Venda a retalho e por correspondência Material para 30 dias	Venda a retalho e por correspondência Material para 90 dias
Escalão 1: Todos os medicamentos	Copagamento de \$0 ou Copagamento de \$5.10 (genérico) ou Copagamento de \$12.65 (marca)	Copagamento de \$0 ou Copagamento de \$5.10 (genérico) ou Copagamento de \$12.65 (marca)
Fase de cobertura catastrófica¹	\$0	

¹ Entra nesta fase quando os seus custos diretos atingem o limite de \$2,100 para o ano civil. Os seus custos diretos podem ser inferiores porque é elegível para o Medicaid e porque se qualifica e recebe Ajuda Extra do Medicare para pagar os custos do seu plano de medicamentos sujeitos a receita médica.

O resumo dos benefícios acima é fornecido apenas para fins informativos e não é uma lista completa dos benefícios. Para obter uma lista completa e mais informações sobre os seus benefícios, pode ler a *Prova de Cobertura* do Neighborhood Dual CONNECT. Se não tiver uma *Prova de Cobertura*, ligue para o Serviço para Membros do Neighborhood através dos números indicados no final desta página para obter uma. Se tiver alguma dúvida, também pode ligar para o Serviço para Membros ou visitar www.nhpri.org/DualCONNECT.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

D. Os seus direitos como membro do plano

Como membro do Neighborhood Dual CONNECT, tem certos direitos. Pode exercer esses direitos sem ser penalizado. Também pode usar esses direitos sem perder os seus serviços de saúde. Informá-lo-emos sobre os seus direitos pelo menos uma vez por ano. Para obter mais informações sobre os seus direitos, leia a *Prova de Cobertura*. Os seus direitos incluem, entre outros, os seguintes:

- **Tem direito ao respeito, à justiça e à dignidade.** Isso inclui o direito de:
 - Obter serviços cobertos sem preocupação com condição médica, estado de saúde, recebimento de serviços de saúde, histórico de reclamações, histórico médico, deficiência (incluindo deficiência mental), estado civil, idade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de gênero), orientação sexual, nacionalidade, raça, cor, religião, crença ou assistência pública.
 - Obter informações noutros idiomas e formatos (por exemplo, letras grandes, braille ou áudio) gratuitamente
 - Não ser objeto de qualquer forma de restrição física ou isolamento
- **Tem o direito de obter informações sobre os seus cuidados de saúde.** Isso inclui informações sobre o tratamento e as suas opções de tratamento. Essas informações devem estar num idioma e formato que possa compreender. Isso inclui o direito de obter informações sobre:
 - Descrição dos serviços que cobrimos
 - Como obter serviços
 - Quanto é que os serviços irão custar
 - Nomes dos prestadores de cuidados de saúde e do gestor de cuidados
- **Tem o direito de tomar decisões sobre os seus cuidados, incluindo recusar tratamento.** Isso inclui o direito de:
 - Escolher um prestador de cuidados primários (primary care provider, PCP) e mudar de PCP a qualquer momento durante o ano
 - Recorrer a um prestador de cuidados de saúde feminina sem necessidade de encaminhamento
 - Obter rapidamente os serviços e medicamentos cobertos
 - Conhecer todas as opções de tratamento, independentemente do custo ou da cobertura
 - Recusar tratamento, mesmo que o seu prestador desaconselhe isso



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT. 11

- Parar de tomar medicamentos, mesmo que o seu prestador desaconselhe isso
- Pedir uma segunda opinião. O Neighborhood Dual CONNECT pagará os custos da sua consulta para obter uma segunda opinião
- Deixe claras as suas preferências em relação aos cuidados de saúde numa diretiva antecipada
- **Tem o direito de aceder atempadamente a cuidados de saúde sem quaisquer barreiras de comunicação ou acesso físico.** Isso inclui o direito de:
 - Obter cuidados médicos atempados
 - Entrar e sair do consultório de um profissional de saúde. Isso significa acesso sem barreiras para pessoas com deficiência, de acordo com a Lei dos Americanos com Deficiência.
 - Ter intérpretes para ajudar na comunicação com os seus prestadores de cuidados de saúde e o seu plano de saúde
- **Tem o direito de procurar atendimento de emergência e urgência quando precisar.** Isso significa que tem o direito de:
 - Obter serviços de emergência sem autorização prévia em caso de emergência
 - Recorrer a um prestador de cuidados urgentes ou de emergência fora da rede, quando necessário
- **Tem direito à confidencialidade e à privacidade.** Isso inclui o direito de:
 - Solicitar e obter uma cópia dos seus registos médicos de uma forma que possa entender e solicitar que os seus registos sejam alterados ou corrigidos.
 - Manter a privacidade das suas informações pessoais de saúde
 - Ter privacidade durante o tratamento
- **Tem o direito de apresentar reclamações sobre os serviços ou cuidados cobertos.** Isso inclui o direito de:
 - Apresentar uma reclamação ou queixa contra nós ou os nossos prestadores
 - Apresente uma reclamação ao Neighborhood Dual CONNECT pelo número 1-844-812-6896 e 711 para utilizadores de TTY.
 - Recorra de determinadas decisões tomadas pelo Dual CONNECT ou pelos nossos prestadores



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

- Solicitar uma audiência estadual
- Obtenha uma explicação detalhada sobre o motivo pelo qual os serviços foram recusados.

Para obter mais informações sobre os seus direitos, pode ler a *Prova de Cobertura* do Dual CONNECT. Se tiver alguma dúvida, pode ligar para o Serviço para Membros do Neighborhood Dual CONNECT através dos números indicados no final desta página.

Também pode ligar para o Gabinete do Provedor de Justiça do Medicaid de Rhode Island (RIPIN Healthcare Advocate) através do número 1-855-747-3224 (TTY 711), de segunda a sexta-feira, das 8 a.m. às 5 p.m.

E. Como apresentar uma reclamação ou recorrer de um serviço recusado

- Se tiver alguma reclamação ou achar que o Neighborhood Dual CONNECT deveria cobrir algo que negámos, ligue para o Serviço para Membros através dos números indicados no final desta página. Poderá recorrer da nossa decisão.
- Para questões sobre reclamações e recursos, pode ler a *Prova de Cobertura* Dual CONNECT. Também pode ligar para o Serviço para Membros do Neighborhood Dual CONNECT através do número indicado no final desta página.
- Pode enviar as suas reclamações por escrito para:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island
Attn: Grievance & Appeals
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917
- Pode enviar as suas reclamações por escrito por fax para: 1-401-709-7005



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT. 13

- Pode enviar os seus recursos por escrito relativos a saúde médica e comportamental para:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island
Attn: Grievance & Appeals
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917

- Pode enviar os seus recursos médicos e de saúde comportamental por escrito por fax para: 1-401-709-7005

- Pode enviar os seus recursos por escrito relativos à Parte D (medicamentos sujeitos a receita médica) para:

CVS Caremark Part D Appeals and Exceptions
PO BOX 52000 MC109
Phoenix, AZ 85072-2000

- Pode enviar os seus recursos por escrito relativos à Parte D (medicamentos sujeitos a receita médica) por fax para: 1-855-633-7673

- Para solicitar o reembolso de um medicamento sujeito a receita médica da Parte D que pagou do seu bolso, envie por correio ou fax uma cópia do seu recibo e da documentação relacionada com a receita médica para:

CVS Caremark Part D Appeals and Exceptions
PO BOX 52066
Phoenix, AZ 85072-2066

- Pode enviar o seu pedido de reembolso de medicamentos sujeitos a receita médica da Parte D por fax para: 1-855-230-5549



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

F. O que fazer se suspeitar de fraude

A maioria dos profissionais e organizações de saúde que prestam serviços são honestos. Infelizmente, pode haver alguns que não sejam honestos.

Se achar que um médico, hospital ou outra farmácia está a fazer algo errado, entre em contacto connosco.

- Ligue para o Serviço para Membros do Neighborhood Dual CONNECT através do número indicado na parte inferior desta página.
- Ou ligue para o Centro de Atendimento ao Cliente do Medicaid de Rhode Island através do número 401-784-8100. Os utilizadores de TTY devem ligar para o 711.
- Ou ligue para o Medicare através do número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY podem ligar para o número 1-877-486-2048. Pode ligar para esses números gratuitamente.
- Ou ligue para o Departamento do Procurador-Geral de Rhode Island para denúncias sobre fraudes ao Rhode Island Medicaid, abuso ou negligência de pacientes ou desvio de medicamentos através do número 1-401-274-4400, extensão 2269.
- Ou ligue para a linha direta de fraudes do Departamento de Serviços Humanos (Department of Human Services, DHS) de Rhode Island para denúncias sobre CCAP, SNAP, RI Works e GPA através do número 1-401-574-8175.
- Ou ligue para a Linha Direta de Conformidade da Neighborhood através do número 1-888-579-1551.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Aviso de Disponibilidade de Serviços de Assistência Linguística e de Ajudas e Serviços Auxiliares

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-963-1001 (TTY 711) or speak to your provider.

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجانًا. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات المساعدة المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات بديلة لأصحاب الإعاقات مجانًا. اتصل على 1-800-963-1001 (هاتف الصم وضعاف السمع 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك.

注意：若您使用粵語，我們將為您提供免費的語言協助服務。此外，我們也提供適當的輔助設備與服務，為您提供免費且易於閱讀的資訊。致電 1-800-963-1001 (TTY 711) 或與您的供應商商討。

请注意：如果您说普通话，我们可以为您提供免费的语言援助服务。还会以通俗易懂的形式，免费提供相应的辅助性帮助和服务。请致电 1-800-963-1001 (TTY 711) 或直接联系您的供应商。

À NOTER : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-963-1001 (ATS 711) ou parlez à votre fournisseur.

ATANSYON: Si ou pale Kreyòl Ayisyen, sèvis asistans lang gratis disponib pou ou. Èd ak sèvis oksilyè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksesib yo disponib tou gratis. Rele 1-800-963-1001 (TTY 711) oswa pale ak founisè w la.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, können Sie kostenlose Sprachassistenzen nutzen. Geeignete unterstützende Hilfen und Services, die Informationen in barrierefreien Formaten bereitstellen, sind ebenfalls kostenfrei. Rufen Sie 1-800-963-1001 (TTY 711) an oder kontaktieren Sie Ihren Anbieter.

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक सहायता और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-963-1001 (TTY 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações,** visite www.nhpri.org/DualCONNECT. 16

ATTENZIONE: Se parlate italiano, avete a disposizione dei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sempre gratuitamente, sono disponibili anche supporti e servizi ausiliari appropriati per fornirvi informazioni in formati accessibili. Potete chiamare il numero 1-800-963-1001 (TTY 711) o parlare con il vostro fornitore.

注意：日本語を話せる場合には、無料の言語サービスをご利用いただけます。利用できる形式で情報を提供するための適切な補助器具・サービスも無料でご利用いただけます。1-800-963-1001（テキスト電話（TTY）711）にお電話でお問い合わせになるか、提供者にご相談ください。

ការយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាភតិកត្តាមានផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ ក៏មានការផ្តល់ការគាំទ្រ និងសេវាកម្មជំនួយសមស្របដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបានផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-963-1001 (TTY 711) ឬព្រឹត្តិការណ៍យោបល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

참조: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이해 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료 이용하실 수 있습니다. 1-800-963-1001(TTY 711)로 전화하시거나 서비스 제공업체에 문의하세요.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnych usług językowych. Dostępne są również bezpłatne pomoce i usługi, które zapewniają informacje w zrozumiałym formacie. Zadzwoń pod numer 1-800-963-1001 (TTY 711) lub skonsultuj się ze swoim świadczeniodawcą.

ATENÇÃO: Se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos. Estão também disponíveis, a título gratuito, ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para 1-800-963-1001 (TDD 711) ou fale com o seu prestador

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите по-русски, то вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Также бесплатно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах. Позвоните по телефону 1-800-963-1001 (телетайп 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

ATENCIÓN: Si habla español, se ofrecen servicios gratuitos de asistencia con el idioma. También se ofrecen ayudas y servicios auxiliares apropiados para brindar información en formatos accesibles sin cargo alguno. Llame al 1-800-963-1001 (TTY 711) o consulte con su proveedor.

PANSININ: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng tulong serbisyo sa lengguwahe. Ang mga naaangkop na dagdag na mga pantulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na porma ay magagamit din nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-963-1001 (TTY 711) o makipag-usap sa iyong tagapagbigay.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações,** visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Các biện pháp hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Hãy gọi số 1-800-963-1001 (TTY 711) hoặc nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.

Se tiver dúvidas gerais ou perguntas sobre o nosso plano, serviços, área de cobertura, faturação ou cartões de identificação de membro, ligue para o Serviço para Membros do Neighborhood Dual CONNECT: 1-844-812-6896 (TTY 711)

As chamadas para este número são gratuitas. O horário de funcionamento é das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). O Serviço para Membros também oferece serviços gratuitos de interpretação para pessoas que não falam inglês.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood Dual CONNECT através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8 a.m. às 8 p.m., sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8 a.m. às 8 p.m., de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.