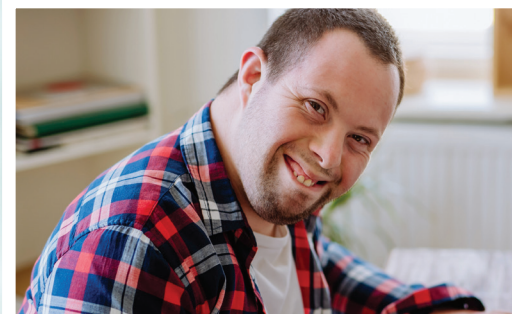




Neighborhood Dual CONNECT (HMO D-SNP) 2026 Resumen de Beneficios

Introducción

Neighborhood Health Plan of Rhode Island (Neighborhood) **Dual CONNECT (HMO D-SNP)** es un plan de necesidades especiales de doble elegibilidad con cobertura de medicamentos recetados de la Parte D. Los miembros de Neighborhood Dual CONNECT deben cumplir con los requisitos de elegibilidad e inscripción en Medicare Parte A y Parte B, y ser aptos para recibir beneficios parciales de Medicaid conforme al Programa estatal de Medicaid de Rhode Island.

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Neighborhood Dual CONNECT Incluye información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios que se ofrecen e información sobre los derechos como miembro de Neighborhood INTEGRITY for Duals. En el último capítulo de la *Evidencia de cobertura (EOC)* encontrará los términos clave con sus definiciones, organizados en orden alfabético.

La información sobre beneficios que se proporciona no enumera todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los beneficios y servicios que cubrimos, llame al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) o lea la *Evidencia de cobertura* de Dual CONNECT, que puede encontrarse en línea en www.nhpri.org/DualCONNECT.

Tabla de contenido

A. Descargos de responsabilidad3

B. Lista de servicios cubiertos4

C. Cobertura de medicamentos recetados de Medicare Parte D 10

D. Sus derechos como miembro del plan 11

E. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado 13

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Neighborhood Dual CONNECT para 2026. Solo se trata de un resumen. Lea la *Evidencia de cobertura* para obtener la lista completa de beneficios. Si desea solicitar una EOC, llame a Servicios para miembros al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

- ❖ Dual CONNECT (HMO D-SNP), de Neighborhood Health Plan of Rhode Island, es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y el programa Medicaid de Rhode Island. La inscripción al plan Dual CONNECT de Neighborhood Health Plan of Rhode Island depende de la renovación del contrato.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un breve resumen, no una descripción completa de ellos. Para más información, comuníquese con el plan o lea la *Evidencia de cobertura*.
- ❖ Si desea obtener más información sobre Medicare, puede leer el manual *Medicare y usted*. Trae un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o si llama al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ También puede solicitarla en otros formatos, como letra grande, braille o audio, de forma gratuita. Llame a Servicios para miembros al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.
- ❖ Este documento está disponible sin costo en español y portugués.
- ❖ Si desea recibir este documento y futuros materiales en su idioma preferido o en un formato alternativo, comuníquese con Servicios para Miembros. Esta solicitud se denomina "solicitud permanente". Su preferencia quedará registrada en su expediente de miembro para que reciba siempre los materiales en el idioma o formato elegido. Usted puede modificar o cancelar su solicitud permanente en cualquier momento si llama a Servicios para Miembros.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

B. Lista de servicios cubiertos

En la siguiente tabla se ofrece un resumen rápido de los servicios que podría necesitar, los costos asociados y las normas relacionadas con los beneficios.

Resumen de los servicios	Su costo con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre los beneficios)
Prima mensual del plan	Paga \$0 por mes.	Debe seguir pagando la prima de la Parte B de Medicare, a menos que Medicaid o un tercero pague dicha prima.
Deducible médico anual	\$0	
Responsabilidad máxima de gasto de bolsillo (MOOP)	\$9,250 anuales	
Atención hospitalaria para pacientes internados <i>Incluye servicios médicos, quirúrgicos y de rehabilitación.</i>	\$0	Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención médica debe notificar al plan sobre su admisión al hospital. Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa. Máximo de 60 días de hospitalización a lo largo de la vida.
Servicios hospitalarios ambulatorios	\$0	El plan cubre los servicios médicamente necesarios que reciba en el área de pacientes ambulatorios de un hospital para el diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o lesión. Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Resumen de los servicios	Su costo con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre los beneficios)
Centro de cirugía ambulatoria	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Visitas al médico <i>Proveedores de atención primaria y especialistas</i>	\$0	
Cuidado preventivo	\$0	Incluye la visita preventiva de bienvenida a Medicare, ciertos exámenes de detección, vacunas y otros servicios de cuidado preventivo.
Servicios de sala de emergencias	\$0	Cubierto en todo el mundo.
Atención médica urgente	\$0	Cubierto en todo el mundo.
Pruebas y procedimientos de diagnóstico	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Pruebas de laboratorio, como análisis de sangre	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Servicios de diagnóstico, laboratorios e imágenes (Incluye radiología diagnóstica y radiografías)	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Resumen de los servicios	Su costo con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre los beneficios)
Examen de audición	\$0	Servicios de audición cubiertos por Medicare.
Servicios dentales	\$0	Servicios dentales cubiertos por Medicare.
Cuidado de la vista	\$0	Servicios para la vista cubiertos por Medicare.
Servicios de salud mental o conductual	\$0	Este beneficio incluye visitas como paciente internado, terapias grupales ambulatorias o consultas psiquiátricas, y terapias individuales ambulatorias o consultas psiquiátricas.
Centro de enfermería especializada	\$0	No se requiere hospitalización previa para la admisión en un centro de enfermería especializada (SNF). Cubre hasta 100 días por período de beneficios. Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Terapia ocupacional, física o del habla	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Podología (cuidado de los pies)	\$0	
Servicios de ambulancia	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Medicamentos recetados de Medicare Parte B	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Resumen de los servicios	Su costo con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre los beneficios)
Atención quiropráctica	\$0	Manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones. Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Suministros para el control de la diabetes	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Capacitación para la autogestión de la diabetes	\$0	
Calzado o plantillas terapéuticas cubiertos por Medicare	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Equipo médico duradero (DME) o suministros	\$0	El plan cubre sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, caminador con apoyo para la rodilla, andadores, equipo y suministros de oxígeno, prótesis, ortesis y calzado ortopédico, entre otros. Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Servicios de salud domiciliarios	\$0	Es posible que el proveedor deba obtener una autorización previa.
Membresía de gimnasio	\$0	Los beneficios de estado físico incluyen una membresía en un club de salud en ubicaciones elegibles de YMCA y un rastreador de actividad.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Resumen de los servicios	Su costo con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre los beneficios)
Beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos	\$0	Asignación mensual de \$125 para alimentos saludables adaptados a sus necesidades dietéticas específicas. No todos los miembros son elegibles. A fin de ser elegible para este beneficio, debe tener un diagnóstico de una de las enfermedades crónicas que figuran en el Capítulo 4 de la Evidencia de cobertura y cumplir con ciertos criterios. Llame a Servicios para miembros para obtener más información. Los fondos no utilizados al final de cada mes no se acumulan.
Entrega de comidas a domicilio después del alta	\$0	Este beneficio cubre un máximo de hasta dos (2) comidas por día durante catorce (14) días inmediatamente después de una hospitalización o cirugía cubierta por Medicare. Limitado a dos veces por año calendario.
Servicios de tratamiento con opioides	\$0	
Tratamiento ambulatorio por abuso de sustancias: grupal o individual	\$0	



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Resumen de los servicios	Su costo con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre los beneficios)
Medicamentos de venta libre (OTC)	\$0	Asignación mensual de \$25 para medicamentos de venta libre (OTC) y artículos relacionados con la salud Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Los fondos no utilizados no se acumulan al final de cada mes.

Algunos beneficios forman parte del programa complementario especial para enfermos crónicos. Puede calificar para la cobertura si padece una enfermedad crónica, como hipertensión, diabetes, enfermedad pulmonar crónica, trastornos genéticos hematológicos raros graves o depresión, entre otros. Se aplican criterios de elegibilidad adicionales. Para más información, contáctenos.

Si se encuentra dentro del período de 1 mes de elegibilidad presunta continua de nuestro plan, Neighborhood seguirá proporcionando todos los beneficios de Medicare cubiertos por el plan Medicare Advantage. Sin embargo, durante este período, Neighborhood **no** cubrirá los beneficios de Medicaid incluidos en el plan estatal de Medicaid aplicable, ni pagará las primas de Medicare o el copago por los que el estado sería responsable si no hubiera perdido su elegibilidad para Medicaid. El monto que usted paga por los servicios cubiertos por Medicare puede aumentar durante este período.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

C. Cobertura de medicamentos recetados de Medicare Parte D

En la siguiente tabla se resume la cobertura de medicamentos con receta de la Parte D.

Etapas deducible	\$0	
Etapas de cobertura inicial	Venta minorista y pedidos por correo Suministro para 30 días	Venta minorista y pedidos por correo Suministro para 90 días
Nivel 1: Todos los medicamentos	Copago de \$0 o copago de \$5.10 (genérico) o copago de \$12.65 (marca)	Copago de \$0 o copago de \$5.10 (genérico) o copago de \$12.65 (marca)
Etapas de cobertura catastrófica¹	\$0	

¹ Ingresa en esta etapa cuando sus gastos de bolsillo han alcanzado el límite de \$2,100 para el año calendario. Sus gastos de bolsillo pueden ser menores porque es elegible para Medicaid y califica a fin de recibir ayuda adicional de Medicare para pagar los costos del plan de medicamentos con receta.

El resumen de beneficios anterior se proporciona solo con fines informativos y no constituye una lista completa de beneficios. Si desea obtener una lista completa y más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Neighborhood Dual CONNECT. Si no tiene una *Evidencia de cobertura*, llame a Servicios para miembros de Neighborhood a los números que figuran al final de esta página y consiga una. En caso de preguntas, también puede llamar a Servicios para miembros o visitar www.nhpri.org/DualCONNECT.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

D. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Neighborhood Dual CONNECT, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercerlos sin recibir sanciones. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para más información sobre sus derechos, lea la *Evidencia de cobertura*. Entre sus derechos se incluyen los siguientes:

- **Derecho al respeto, la equidad y la dignidad.** Incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir los servicios cubiertos sin importar su condición médica, estado de salud, historial médico, discapacidad (incluida la discapacidad mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos de género e identidad de género), orientación sexual, origen nacional, raza, color, religión, credo o asistencia pública.
 - Recibir información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio) sin costo.
 - Estar libre de cualquier forma de restricción física o aislamiento.
- **Derecho a recibir información sobre su atención médica.** Incluye información sobre tratamientos y opciones de tratamiento. Esta información debe presentarse en un idioma y formato que pueda comprender. Esto incluye el derecho a recibir información sobre lo siguiente:
 - Descripción de los servicios que cubrimos
 - Cómo conseguir los servicios
 - Cuánto le costarán los servicios
 - Nombres de proveedores de atención médica y del administrador de cuidados
- **Derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso rechazar tratamiento.** Incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento del año.
 - Usar un proveedor de salud para mujeres sin necesidad de derivación.
 - Recibir servicios y medicamentos cubiertos con rapidez.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar el costo o si están cubiertos.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

- Rechazar un tratamiento, incluso si su proveedor se lo desaconseja.
- Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor no se lo aconseja.
- Solicitar una segunda opinión. Neighborhood Dual CONNECT cubre el costo de la visita.
- Manifestar sus deseos sobre atención médica mediante un testamento de voluntades anticipadas.
- **Derecho a recibir atención de manera oportuna, sin que existan barreras de comunicación o de acceso físico.** Incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir atención médica sin demoras.
 - Entrar y salir de la consulta de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin barreras para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Contar con intérpretes que faciliten la comunicación con sus proveedores de atención médica y con su plan de salud.
- **Derecho a solicitar atención de emergencia y urgente cuando la necesite.** Esto significa que usted tiene derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios de emergencia sin autorización previa en caso de emergencia.
 - Usar un proveedor de atención urgente o de emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Derecho a la confidencialidad y privacidad.** Incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y recibir una copia de sus registros médicos de manera comprensible y pedir que se modifiquen o corrijan sus registros.
 - Mantener su información de salud personal en privado.
 - Contar con privacidad durante el tratamiento.
- **Derecho a presentar quejas sobre los servicios o la atención que recibe y que están cubiertos por el plan.** Incluye el derecho a lo siguiente:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Presentar una queja con Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 y 711 para usuarios de TTY.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

- Apelar ciertas decisiones tomadas por Dual CONNECT o nuestros proveedores.
- Solicitar una audiencia estatal.
- Recibir una explicación detallada de por qué se negaron los servicios.

Para más información sobre sus derechos, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Dual CONNECT. Si tiene preguntas, puede llamar a Servicios para miembros de Neighborhood Dual CONNECT a los números que figuran al final de esta página.

También puede comunicarse con la Oficina del Defensor del Pueblo de Medicaid de Rhode Island (RIPIN, defensor de atención médica) al 1-855-747-3224 (TTY 711), de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

E. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

- Si tiene una queja o cree que Neighborhood Dual CONNECT debería cubrir algo que negamos, llame a Servicios para miembros a los números indicados al final de esta página. Es posible que pueda apelar nuestra decisión.
- Para preguntas sobre quejas y apelaciones, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Dual CONNECT. También puede llamar a Servicios para miembros de Neighborhood Dual CONNECT a los números que figuran al final de esta página.
- Puede enviar sus quejas por escrito a:
Neighborhood Health Plan of Rhode Island
A la atención de: Grievance & Appeals
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917
- Puede enviar sus quejas por fax a: 1-401-709-7005



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

- Puede enviar por correo sus apelaciones médicas y de salud conductual a:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island
A la atención de: Grievance & Appeals
910 Douglas Pike
Smithfield, RI 02917

- Puede enviar por fax sus apelaciones médicas y de salud conductual a: 1-401-709-7005

- Puede enviar por correo postal sus apelaciones escritas de la Parte D (medicamentos con receta) a:

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

- Puede enviar por fax sus apelaciones escritas de la Parte D (medicamentos con receta) a: 1-855-633-7673

- Para solicitar el reembolso de un medicamento de la Parte D que haya pagado de su bolsillo, envíe por correo postal o fax una copia de su recibo y la documentación de la receta a:

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

- Puede enviar por fax su solicitud de reembolso de un medicamento de la Parte D al: 1-855-230-5549



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

F. Qué hacer si sospecha fraude

La mayoría de los profesionales y organizaciones de atención médica son honestos. Lamentablemente, algunos pueden actuar de manera deshonestas.

Si cree que un médico, hospital u otra farmacia realiza algo incorrecto, comuníquese con nosotros.

- Llame a Servicios para miembros de Neighborhood Dual CONNECT al número que figura al final de esta página.
- O llame al Centro de Servicio al Cliente de Medicaid de Rhode Island al 401-784-8100. Los usuarios de TTY pueden llamar al 711.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos tres números sin costo.
- O llame al Departamento de Fiscal General de Rhode Island para reportar fraude de Medicaid, abuso o negligencia hacia pacientes, o desvío de medicamentos al 1-401-274-4400, extensión 2269.
- O llame a la Línea de fraude del Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island (DHS) para reportar sobre el Programa de Asistencia para Cuidado Infantil (CCAP), el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Programa de Asistencia Económica de Rhode Island (RI Works) y la Asistencia Pública General (GPA) al 1-401-574-8175.
- O llame a la Línea de cumplimiento de Neighborhood al 1-888-579-1551.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.

Notificación de disponibilidad de servicios de asistencia lingüística y ayudas y servicios 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।



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información,** visite www.nhpr.org/DualCONNECT.

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.

 **Si tiene alguna pregunta,** llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información,** 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.

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembros, llame a Servicios para miembros de Neighborhood Dual CONNECT: 1-844-812-6896 (TTY 711)

Las llamadas a este número son gratuitas. El horario es de 8:00 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). Los Servicios para miembros también ofrecen servicios gratuitos de intérpretes de idiomas para personas que no hablan inglés.



Si tiene alguna pregunta, llame a Neighborhood Dual CONNECT al 1-844-812-6896 (usuarios de TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Desde el 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. de lunes a viernes (puede dejar un mensaje de voz los sábados, domingos y días festivos federales). La llamada es gratuita. **Si desea más información**, visite www.nhpri.org/DualCONNECT.