

Neighborhood INTEGRITY for Duals (HMO D-SNP) oferecido pelo Neighborhood Health Plan de Rhode Island

Anúncio anual de alteração para 2026

Introdução

Está atualmente inscrito como membro do nosso plano. No próximo ano, haverá algumas mudanças nos nossos benefícios, cobertura, regras e custos. Este *Anúncio Anual de Alteração* informa-o sobre as alterações e onde poderá obter mais informações sobre as mesmas. Para obter mais informações sobre custos, benefícios ou regras, consulte o *Manual do Membro*, que se encontra no nosso website em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. Contacte os Serviços para Membros através do número indicado no final da página para obter uma cópia por correio. Os termos-chave e as suas definições aparecem por ordem alfabética no último capítulo do seu *Manual do Membro*.

Recursos adicionais

- Este documento está disponível gratuitamente em espanhol e português.
- Pode obter este Anúncio Anual de Alteração gratuitamente noutros formatos, tais como letras grandes, braille ou áudio. Ligue para 1-844-812- 6896 (os utilizadores TTY ligam para 711), das 8h00 às 20h00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, de segunda a sexta-feira (pode deixar uma mensagem de voz aos sábados, domingos e feriados federais). A chamada é gratuita.
- 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.

Aprovação OMB 0938-1444 (Expira a: 30 de junho de 2026)



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8:00 a. m às 8:00 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/INTEGRITYDuals.

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 aksèsib 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 Sprachassistentendienste 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।

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・サービスも無料を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 សេវាជំនួយភាសាភាគតិចផ្នែកមានផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ ក៏មានការផ្តល់ការគាំទ្រ



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

និងសេវាកម្មជំនួយសមស្របដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើបានផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-963-1001 (TTY 711) ឬត្រូវគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

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.

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, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

Índice

A. Disclaimers	5
B. Reviewing your Medicare and Rhode Island Medicaid (Medicaid) coverage for next year.....	5
B1. Information about Neighborhood INTEGRITY for Duals	5
B2. Important things to do.....	5
C. Changes to our plan name.....	7
D. Changes to our network providers and pharmacies	7
E. Changes to benefits and costs for next year	8
E1. Changes to benefits and costs for medical services	8
E2. Changes to drug coverage	10
E3. Stage 1: “Initial Coverage Stage”	11
E4. Stage 2: “Catastrophic Coverage Stage”	14
F. Administrative changes.....	16
G. Choosing a plan	16
G1. Staying in our plan	16
G2. Changing plans	16
H. Getting help.....	20
H1. Our plan.....	20
H2. State Health Insurance Assistance Program	21
H3. Medicare.....	21
H4. Getting help from Rhode Island’s Quality Improvement Organization (QIO).....	22
H5. Rhode Island Medicaid.....	22
H6. The Medicare Prescription Payment Plan.....	22
H7. Other Resources	22



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

A. Avisos legais

O Neighborhood Health Plan do INTEGRITY for Duals (HMO D-SNP) de Rhode Island é um plano de saúde que tem contratos com a Medicare e o Programa Medicaid de Rhode Island. A inscrição no plano INTEGRITY for Duals do Neighborhood Health Plan de Rhode Island depende da renovação do contrato.

B. Rever a sua cobertura Medicare e Rhode Island Medicaid (Medicaid) para o próximo ano

É importante rever a sua cobertura agora para se certificar de que continuará a satisfazer as suas necessidades no próximo ano. Se não satisfizer as suas necessidades, poderá sair do nosso plano. Consulte a **Secção E** para obter mais informações sobre as alterações às suas prestações para o próximo ano.

Se optar por sair do nosso plano, a sua adesão terminará no último dia do mês em que o seu pedido foi efetuado. Continuará a fazer parte dos programas Medicare e Rhode Island Medicaid enquanto for elegível.

Se sair do nosso plano, poderá obter informações sobre:

- Opções Medicare no quadro da **secção G2**.
- Opções e serviços Rhode Island Medicaid na **Secção G2**.

B1. Informações sobre Neighborhood INTEGRITY for Duals

- O Neighborhood INTEGRITY for Duals é um plano de saúde que tem contratos com a Medicare e a Medicaid para fornecer benefícios de ambos os programas aos membros.
- Quando este *Anúncio Anual de Alteração* diz "nós", "nos", "nosso" ou "nosso plano", significa o Neighborhood INTEGRITY for Duals.

B2. Coisas importantes a fazer

- **Verifique se existem alterações às nossas prestações e custos que o possam afetar.**
 - Há alguma alteração que afete os serviços que utiliza?
 - Reveja as alterações de benefícios e custos para se certificar de que funcionarão para si no próximo ano.
 - Consulte a **Secção E1** para obter informações sobre as alterações de benefícios e os custos do nosso plano.
- **Verifique se existem alterações à nossa cobertura de medicamentos que o possam afetar.**



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

- Os seus medicamentos estarão cobertos? Estão num escalão de partilha de custos diferente? Pode utilizar as mesmas farmácias? Haverá alguma alteração, como autorização prévia, terapia por etapas ou limites de quantidade?
- Reveja as alterações para se certificar de que a nossa cobertura de medicamentos funcionará para si no próximo ano.
- Consulte a **Secção E2** para obter informações sobre alterações à nossa cobertura de medicamentos.
- Os seus custos com medicamentos poderão ter aumentado desde o ano passado.
 - Fale com o seu médico sobre as alternativas de baixo custo que poderão estar disponíveis para si. Isto poderá poupar-lhe bastantes custos ao longo do ano.
 - Tenha em atenção que os benefícios do seu plano determinam exatamente as alterações nos custos dos seus medicamentos.
- **Verifique se os seus prestadores de serviços e farmácias estarão na nossa rede no próximo ano.**
 - Os seus médicos, incluindo os especialistas, fazem parte da nossa rede? E a sua farmácia? E os hospitais ou outros prestadores de serviços a que recorre?
 - Consulte a **Secção D** para obter informações sobre o nosso *Directório de Fornecedores e Farmácias*.
- **Pense nos seus custos globais no plano.**
 - Quanto vai gastar do seu bolso com os serviços e medicamentos que utiliza regularmente?
 - Como é que os custos totais se comparam com outras opções de cobertura?
- **Pense se está satisfeito com o nosso plano.**



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

Se decidir ficar com o Neighborhood INTEGRITY for Duals:

Se quiser ficar conosco no próximo ano, é fácil. Não precisa de fazer nada. Se não fizer uma alteração, fica automaticamente inscrito no Neighborhood INTEGRITY for Duals.

Se decidir mudar de planos:

Se decidir que outra cobertura satisfaz melhor as suas necessidades, poderá mudar de plano (consulte a **Secção G2** para obter mais informações). Se se inscrever num novo plano ou mudar para o Original Medicare, a sua nova cobertura terá início no primeiro dia do mês seguinte.

C. Alterações ao nome do nosso plano

A 1 de janeiro de 2026, o nome do nosso plano muda de Neighborhood INTEGRITY para Neighborhood INTEGRITY for Duals.

Enviar-lhe-emos um novo cartão de identificação de membro com o nosso novo nome. A partir de agora, o nosso novo nome, Neighborhood INTEGRITY for Duals, estará em todos os materiais.

D. Alterações à nossa rede de fornecedores e farmácias

Os montantes que paga pelos seus medicamentos dependem da farmácia que utiliza. O nosso plano dispõe de uma rede de farmácias. Na maioria dos casos, as suas receitas só estão cobertas se forem aviadas numa das farmácias da nossa rede.

A nossa a nossa rede de fornecedores e farmácias foi alterada para 2026.

Consulte o *Diretório de Fornecedores e Farmácias 2026* para saber se os seus fornecedores (prestador de cuidados primários, especialistas, hospitais, etc.) ou farmácia estão na nossa rede. Pode encontrar um *Diretório de Fornecedores e Farmácias* atualizado no nosso website em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. Também poderá telefonar para Serviços para Membros através dos números indicados no final da página para obter informações atualizadas sobre os fornecedores ou para nos pedir que lhe enviemos um *Diretório de Fornecedores e Farmácias*.

É importante que saiba que também poderemos efetuar alterações à nossa rede durante o ano. Se o seu fornecedor sair do nosso plano, tem determinados direitos e proteções. Para obter mais informações, consulte o **Capítulo 3** do seu *Manual de Membro* ou contacte os Serviços para Membros através do número indicado no final da página.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

E. Alterações às prestações e custos para o próximo ano

E1. Alterações nas prestações e custos dos serviços médicos

Estamos a alterar a nossa cobertura para determinados serviços médicos e o que irá pagar por tais serviços médicos abrangidos no próximo ano. O quadro seguinte descreve estas alterações.

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
Serviços de reabilitação cardíaca e pulmonar	Paga um co-pagamento de \$0 por cada serviço de reabilitação cardíaca e pulmonar não abrangido pela Medicare. Este benefício é ilimitado.	Os serviços de reabilitação cardíaca e pulmonar não-Medicare não estão cobertos.
Serviços de diálise	Não é necessária autorização prévia para os serviços de diálise.	É necessária uma autorização prévia para serviços de diálise.
Artigos de venda livre (OTC)	Os medicamentos de venda livre suplementares e os artigos relacionados com a saúde não estão cobertos.	Subsídio de \$28 por mês para medicamentos de venda livre suplementares cobertos e artigos relacionados com a saúde. Para mais informações, consulte os benefícios para medicamentos de venda livre (OTC) no Capítulo 4 do Manual dos Membros.
Benefícios suplementares especiais para doentes crónicos III (Special Supplemental Benefits for the Chronically, SSBCI):	Os benefícios suplementares especiais para doentes crónicos não são cobertos pelo seguro.	Subsídio de \$125 por mês , que pode ser usado para:
Benefício de alimentação e nutrição saudáveis	Tem um subsídio de \$75 por mês para alimentos saudáveis adaptados às suas necessidades dietéticas específicas.	Alimentos saudáveis adaptados a necessidades dietéticas específicas. Pode utilizar-se para comprar produtos aprovados nos locais de venda a retalho participantes, como produtos hortícolas, fruta, pão, carne, lacticínios, etc.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
Serviços de apoio ao domicílio		<p>Até 120 horas de visitas ao domicílio e virtuais por ano para serviços de apoio ao domicílio.</p> <p>As prestações mencionadas fazem parte de um programa suplementar especial para os doentes crónicos. Pode ter direito a cobertura se tiver uma doença crónica, incluindo, mas não apenas, hipertensão, diabetes, doença pulmonar crónica, doenças hematológicas graves, doenças genéticas raras e depressão. Aplicam-se critérios de elegibilidade adicionais. Contacte-nos para obter mais informações.</p>
Serviços de emergência mundiais	Os serviços de emergência a nível mundial não são uma prestação coberta.	Paga um co-pagamento de \$0 para serviços de emergência não abrangidos pela Medicare recebidos fora dos Estados Unidos.
Serviços urgentes mundiais	Os serviços mundiais de necessidade urgente não são um benefício coberto.	Paga um co-pagamento de \$0 para serviços de necessidade urgente não cobertos pela Medicare recebidos fora dos Estados Unidos.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

E2. Alterações à cobertura de medicamentos

Alterações à nossa *lista de medicamentos*

Pode encontrar uma *lista atualizada dos medicamentos abrangidos* no nosso website em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. Também poderá contactar os Serviços para Membros através dos números no final da página para obter informações atualizadas sobre os medicamentos ou para nos pedir que lhe enviemos uma *Lista de Medicamentos Abrangidos*.

A *Lista de Medicamentos Abrangidos* também é designada por *Lista de Medicamentos*.

Efetuámos alterações à nossa *Lista de Medicamentos*, que poderão incluir a remoção ou adição de medicamentos, a alteração dos medicamentos que cobrimos e alterações às restrições que se aplicam à nossa cobertura de determinados medicamentos ou a sua transferência para um nível de comparticipação de custos diferente.

Reveja a *Lista de Medicamentos* para se **certificar de que os seus medicamentos serão abrangidos no próximo ano** e para saber se existem restrições ou se o seu medicamento foi transferido para um escalão com diferente comparticipação de custos.

A maioria das alterações à *lista de medicamentos* é nova para o início de cada ano. No entanto, poderemos fazer outras alterações permitidas pela Medicare e/ou pelo estado que o afetarão durante o ano civil. Atualizamos a nossa *Lista de Medicamentos* online pelo menos uma vez por mês para lhe fornecer a lista de medicamentos mais atualizada. Se fizermos uma alteração que afete um medicamento que está a tomar, enviar-lhe-emos um aviso sobre a alteração.

Se for afetado por uma alteração na cobertura de medicamentos, encorajamo-lo a:

- Trabalhe com o seu médico (ou outro profissional de saúde) para encontrar um medicamento diferente que seja abrangido pela nossa cobertura.
 - Pode contactar os Serviços para Membros através dos números no final da página para pedir uma *Lista de Medicamentos Abrangidos* que tratam a mesma doença.
 - Esta lista poderá ajudar o seu fornecedor a encontrar um medicamento abrangido que possa funcionar para si.
- Peça-nos para cobrir um fornecimento temporário do medicamento.
 - Em algumas situações, cobrimos um fornecimento **temporário** do medicamento durante os primeiros 90 dias do ano civil.
 - Este fornecimento temporário tem uma duração máxima de 30 dias. (Para saber mais sobre quando poderá obter um fornecimento temporário, e como o pedir, consulte o **Capítulo 5** do seu *Manual de Membro*)
 - Quando receber um fornecimento temporário de um medicamento, fale com o seu médico sobre o que fazer quando o seu fornecimento temporário acabar. Poderá mudar para um



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

medicamento diferente abrangido pelo nosso plano ou pedir-nos para abrir uma exceção para si e abranger o seu medicamento atual.

A menos que o informemos de outra forma, qualquer exceção de formulário concedida em 2025 permanecerá em vigor até 2026.

Alterações nos custos dos medicamentos

Existem duas fases de pagamento para a sua cobertura de medicamentos Medicare Parte D ao abrigo do nosso plano. O montante que paga depende da fase em que se encontra quando recebe uma receita médica aviada pela primeira vez ou uma nova vez. Estas são as duas fases:

<p style="text-align: center;">Etapa 1 Fase inicial da cobertura</p>	<p style="text-align: center;">Etapa 2 Fase de cobertura catastrófica</p>
<p>Durante esta fase, o nosso plano paga parte dos custos dos seus medicamentos e você paga a sua parte. A sua parte é designada por co-pagamento (ou cosseguro).</p> <p>Começa esta fase quando aviar a sua primeira receita médica do ano.</p>	<p>Durante esta fase, o plano paga todos os custos dos seus medicamentos até 31 de dezembro de 2026.</p> <p>Começa esta fase depois de ter pago um determinado montante de despesas diretas.</p>

A Fase de Cobertura Inicial termina quando o total dos seus custos diretos com medicamentos atingir \$2100. Nessa altura, começa a Fase de Cobertura Catastrófica. O nosso plano cobre todos os seus custos com medicamentos desde então até ao final do ano. Consulte o **Capítulo 6** do seu *Manual de Membro* para obter mais informações sobre o montante que irá pagar pelos medicamentos.

Ao abrigo do Programa de Desconto do Fabricante, os fabricantes de medicamentos pagam uma parte do custo total do nosso plano para medicamentos de marca e biológicos abrangidos da Parte D durante a Fase de Cobertura Inicial e a Fase de Cobertura Catastrófica. Os descontos pagos pelos fabricantes ao abrigo do programa de descontos do fabricante não contam para os custos diretos.

E3. Etapa 1: "Fase inicial da cobertura"

Durante a Fase de Cobertura Inicial, o nosso plano paga uma parte do custo dos seus medicamentos abrangidos e você paga a sua parte. A sua parte é designada por co-pagamento. O co-pagamento depende do escalão de partilha de custos em que o medicamento se encontra e do local onde o obtém. Paga um co-pagamento sempre que aviar uma receita médica. Se o seu medicamento coberto custar menos do que o co-pagamento, paga o preço mais baixo.

Mudámos alguns dos medicamentos da nossa *Lista de Medicamentos* para um escalão de medicamentos inferior ou superior. Se os seus medicamentos mudarem de escalão para escalão, isso pode afetar o seu pagamento. Para saber se os seus medicamentos estão num escalão diferente, procure-os na nossa *Lista de Medicamentos*.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

A tabela seguinte mostra os seus custos para um abastecimento de um mês efetuado numa farmácia da rede com co-pagamentos normais em cada um dos nossos cinco (5) escalões de medicamentos. Estes montantes aplicam-se **apenas** durante o período em que se encontra na Fase Inicial da Cobertura.

A maioria das vacinas para adultos da Parte D está coberta sem qualquer custo para si.

Para obter informações sobre os custos das vacinas, ou informações sobre os custos de um fornecimento a longo prazo ou de receitas médicas por correspondência, consulte o **Capítulo 6, Secção D** do seu *Manual de Membro*.

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
<p>Medicamentos do escalão 1: Genéricos preferenciais</p> <p>Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 1 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>
<p>Medicamentos do escalão 2: Medicamentos genéricos</p> <p>Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 2 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de 0.</p>



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
<p>Medicamentos do escalão 3: Medicamentos de marca preferencial</p> <p>Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 3 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para uma receita médica de um mês (30 dias) enviada por correio é de \$0.</p>	<p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0 ou \$4.90 ou \$12.65. Os copagamentos para medicamentos variam de acordo com o nível de Ajuda Extra que recebe.*</p> <p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0 ou \$4.90 ou \$12.65.</p> <p>O seu copagamento para uma receita médica de um mês (30 dias) por correspondência é de \$0 ou \$4.90 ou \$12.65.</p>
<p>Medicamentos do escalão 4: Medicamentos não preferenciais</p> <p>Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 4 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para uma receita médica de um mês (30 dias) enviada por correio é de \$0.</p>	<p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0 ou \$1.60/\$5.10 ou \$4.90/\$12.65. Os copagamentos para medicamentos variam de acordo com o nível de Ajuda Extra que recebe e se o medicamento é genérico ou de marca.*</p> <p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0 ou \$1.60/\$5.10 ou \$4.90/\$12.65.</p> <p>O seu copagamento para uma receita médica de um mês (30 dias) por correspondência é de \$0 ou \$1.60/\$5.10 ou \$4.90/\$12.65.</p>



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
<p>Medicamentos do escalão 5: Medicamentos de especialidade</p> <p>Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 5 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para uma receita médica de um mês (30 dias) enviada por correio é de \$0.</p>	<p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0 ou \$1.60/\$5.10 ou \$4.90/\$12.65. Os copagamentos para medicamentos variam de acordo com o nível de Ajuda Extra que recebe e se o medicamento é genérico ou de marca.*</p> <p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0 ou \$1.60/\$5.10 ou \$4.90/\$12.65.</p> <p>O seu copagamento para uma receita médica de um mês (30 dias) por correspondência é de \$0 ou \$1.60/\$5.10 ou \$4.90/\$12.65.</p>

*Consulte o Capítulo 6 do seu *Manual de Membro* para obter mais informações sobre “Ajuda Extra”.

A Fase de Cobertura Inicial termina quando o total dos seus custos desembolsados atingir **\$2100**. Nessa altura, inicia-se a Fase de Cobertura Catastrófica. O plano cobre todos os seus custos com medicamentos desde então até ao final do ano. Consulte o **Capítulo 6** do seu *Manual de Membro* para obter mais informações sobre o montante que paga pelos medicamentos.

E4. Etapa 2: "Fase de cobertura catastrófica"

Quando atingir o limite de gastos próprios de **\$2100** para os seus medicamentos, a Fase de Cobertura Catastrófica começa e não paga nada pelos seus medicamentos abrangidos. Permanece na Fase de Cobertura Catastrófica até ao final do ano civil.

Para mais informações sobre os seus custos na Fase de Cobertura Catastrófica, consulte o **Capítulo 6**.

Alterações nos custos dos medicamentos

Mudámos alguns dos medicamentos da *Lista de Medicamentos* para um escalão de medicamentos inferior ou superior. Se os seus medicamentos mudarem de escalão para escalão, isso pode afetar o seu co-pagamento. Para saber se os seus medicamentos estão num escalão diferente, procure-os na *Lista de Medicamentos*.

A tabela seguinte mostra os seus custos com medicamentos em cada um dos nossos cinco (5) escalões de medicamentos.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
<p>Medicamentos do escalão 1: Genéricos preferenciais Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 1 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>
<p>Medicamentos do escalão 2: Medicamentos genéricos Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 2 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p>
<p>Medicamentos do escalão 3: Medicamentos de marca preferencial Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 3 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p>
<p>Medicamentos do escalão 4: Medicamentos não preferenciais Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 4 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p>
<p>Medicamentos do escalão 5: Medicamentos de especialidade Custo de um fornecimento de um mês de um medicamento do Escalão 5 aviado numa farmácia da rede</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu copagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p>	<p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) é de \$0.</p> <p>O seu co-pagamento para um fornecimento de um mês (30 dias) de cada produto de insulina abrangido é de \$0.</p>



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

F. Alterações administrativas

	2025 (este ano)	2026 (próximo ano)
Número do contrato	H9576-001	H7635-001
Tipo de plano	Medicare-Medicaid Plan (MMP)	Health Maintenance Organization Dual -Special Needs Plan (HMO D-SNP)
Website da farmácia participante	https://www.nhpri.org/medicare-medicaid/find-a-provider-or-pharmacy/	www.nhpri.org/INTEGRITYDuals/find-a-provider-or-pharmacy/
Website do plano	https://www.nhpri.org/medicare-medicaid/member-materials/	www.nhpri.org/INTEGRITYDuals/member-materials/
Website do médico	www.nhpri.org/INTEGRITY	www.nhpri.org/INTEGRITYDuals
Plano de pagamento de receitas médicas da Medicare	O Plano de Pagamento de Receitas Médicas da Medicare como opção de pagamento não estava disponível.	O Plano de Pagamento de Receitas Médicas da Medicare poderá ajudá-lo a gerir os seus custos com medicamentos, distribuindo-os durante o ano sob a forma de pagamentos mensais. Para obter mais informações sobre este programa, contacte-nos através do número no final da página ou visite Medicare.gov .

G. Escolher um plano

G1. Manter-se no nosso plano

Esperamos mantê-lo como membro do plano. Não tem de fazer nada para ficar no nosso plano. A menos que se inscreva num plano Medicare diferente, ou mude para o Original Medicare, permanecerá automaticamente inscrito como membro do nosso plano para 2026.

G2. Mudança de planos

A maioria das pessoas com Medicare poderá terminar a sua inscrição durante determinadas alturas do ano. Como tem o Rhode Island Medicaid, poderá terminar a sua adesão ao nosso plano em qualquer mês do ano.

Além disso, poderá terminar a sua adesão ao nosso plano durante os seguintes períodos:



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

- O **período de inscrição aberta**, que decorre de 15 de outubro a 7 de dezembro. Se escolher um novo plano durante este período, a sua adesão ao nosso plano termina a 31 de dezembro e a sua adesão ao novo plano começa a 1 de janeiro.
- O **período de inscrição aberta da Medicare Advantage (MA)**, que decorre de 1 de janeiro a 31 de março. Se optar por um novo plano durante este período, a sua adesão ao novo plano começa no primeiro dia do mês seguinte.

Pode haver outras situações em que é elegível para efetuar uma alteração à sua inscrição. Por exemplo, quando:

- se tiver mudado para fora da nossa área de serviço,
- a sua elegibilidade para o Rhode Island Medicaid ou Extra Help tiver mudado, **ou**
- se tiver mudado recentemente para uma instituição ou estiver atualmente a receber cuidados numa instituição (como um centro de enfermagem especializado ou um hospital de cuidados continuados). Se tiver saído recentemente de uma instituição, poderá mudar de plano ou mudar para o Original Medicare durante dois meses completos após o mês em que saiu da instituição.

Os seus serviços Medicare

Tem três opções para obter os serviços Medicare indicados abaixo em qualquer mês do ano. Tem uma opção adicional indicada abaixo durante determinadas alturas do ano, incluindo o **Período de Inscrição Aberta** e o **Período de Inscrição Aberta da Medicare Advantage** ou outras situações descritas na **Secção G2**. Ao escolher uma destas opções, termina automaticamente a sua adesão ao nosso plano.

<p>1. Pode mudar para:</p> <p>Um plano do Programa de Cuidados Inclusivos para Idosos (Program of All-inclusive Care for the Elderly, PACE), se reunir as condições necessárias.</p>	<p>Eis o que deve fazer:</p> <p>Contacte a Medicare através do número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para 1-877-486-2048.</p> <p>Para obter informações sobre o Programa de Cuidados Inclusivos para Idosos (PACE), ligue para 1-877-781-7223 (os utilizadores de TTY ligam para 1-800-745-5555).</p> <p>Se precisar de ajuda ou de mais informações:</p> <p>Ligue para o State Health Insurance Assistance Program (Programa Estatal de Assistência ao Seguro de Saúde) (SHIP) através do 1-888-884-8721 (TTY 711), das 8:30 às 16:00, de segunda a sexta-feira. Para mais informações ou para encontrar um gabinete SHIP local na sua área, visite www.oha.ri.gov.</p>
--	--



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

<p>2. Pode mudar para:</p> <p>Medicare Original com um plano de medicamentos Medicare separado</p>	<p>Eis o que deve fazer:</p> <p>Contacte a Medicare através do número 1-800-MEDICARE (1800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para 1-877-486-2048.</p> <p>Se precisar de ajuda ou de mais informações:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ligue para o State Health Insurance Assistance Program (Programa Estatal de Assistência ao Seguro de Saúde) (SHIP) através do 1-888-884-8721 (TTY 711), das 8:30 às 16:00, de segunda a sexta-feira. Para mais informações ou para encontrar um gabinete SHIP local na sua área, visite www.oha.ri.gov. <p>OU</p> <p>Inscreva-se num novo plano de medicamentos Medicare.</p> <p>Será automaticamente retirado do nosso plano quando a sua cobertura Original Medicare começar.</p> <p>Estará inscrito no Rhode Island Medicaid Fee for Service (FFS) para os seus serviços Medicaid.</p>
--	---



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

<p>3. Pode mudar para:</p> <p>Medicare Original sem um plano de medicamentos Medicare separado</p> <p>NOTA: Se mudar para o Original Medicare, e não se inscrever num plano de medicamentos Medicare separado, a Medicare poderá inscrevê-lo num plano de medicamentos, a menos que diga à Medicare que não quer aderir.</p> <p>Só deverá desistir da cobertura de medicamentos se tiver cobertura de medicamentos de outra fonte, como uma entidade patronal ou um sindicato. Se tiver dúvidas sobre se precisa de cobertura para medicamentos, ligue para o State Health Insurance Assistance Program (Programa Estatal de Assistência ao Seguro de Saúde) (SHIP) através do 1-888-884-8721 (TTY 711), das 8:30 às 16:00, de segunda a sexta-feira.</p>	<p>Eis o que deve fazer:</p> <p>Contacte a Medicare através do número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para 1-877-486-2048.</p> <p>Se precisar de ajuda ou de mais informações:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ligue para o State Health Insurance Assistance Program (Programa Estatal de Assistência ao Seguro de Saúde) (SHIP) através do 1-888-884-8721 (TTY 711), das 8:30 às 16:00, de segunda a sexta-feira. Para mais informações ou para encontrar um gabinete SHIP local na sua área, visite www.oha.ri.gov. <p>Será automaticamente retirado do nosso plano quando a sua cobertura Original Medicare começar.</p> <p>Estará inscrito no Rhode Island Medicaid Fee for Service (FFS) para os seus serviços Medicaid.</p>
--	---



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

<p>4. Pode mudar para:</p> <p>Qualquer plano de saúde Medicare durante determinados períodos do ano, incluindo o Período de Inscrição Aberta e o Período de Inscrição Aberta da Medicare Advantage ou outras situações descritas na Secção A.</p>	<p>Eis o que deve fazer:</p> <p>Contacte a Medicare através do número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para 1-877-486-2048.</p> <p>Para obter informações sobre o Programa de Cuidados Inclusivos para Idosos (PACE), ligue para 1-877-781-7223 (os utilizadores de TTY ligam para 1-800-745-5555).</p> <p>Se precisar de ajuda ou de mais informações:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ligue para o State Health Insurance Assistance Program (Programa Estatal de Assistência ao Seguro de Saúde) (SHIP) através do 1-888-884-8721 (TTY 711), das 8:30 às 16:00, de segunda a sexta-feira. Para mais informações ou para encontrar um gabinete SHIP local na sua área, visite www.oha.ri.gov. <p>OU</p> <p>Inscreva-se num novo plano Medicare.</p> <p>Será automaticamente retirado do nosso plano Medicare quando a cobertura do seu novo plano começar.</p> <p>Estará inscrito no Rhode Island Medicaid Fee for Service (FFS) para os seus serviços Medicaid.</p>
--	---

Os seus serviços Medicaid de Rhode Island

Para questões sobre como obter os seus serviços Rhode Island Medicaid, incluindo serviços e apoios a longo prazo (LTSS) depois de sair do nosso plano, contacte 1-855-697-4347 (os utilizadores TTY deverão ligar para o 1-800-745-5555). O seu horário de funcionamento é das 8h30 às 15h00 às segundas, terças, quintas e sextas-feiras. Pergunte como é que a adesão a outro plano ou o regresso ao Original Medicare afeta a forma como obtém a sua cobertura Rhode Island Medicaid.

H. Obter ajuda

H1. O nosso plano

Estamos aqui para o ajudar se tiver alguma dúvida. Contacte os Serviços para Membros através dos números indicados na parte inferior da página durante os dias e horas de funcionamento indicados. Estas chamadas são gratuitas.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

Leia o seu *Manual do Membro*

O seu *Manual de Membro* é uma descrição legal e detalhada dos benefícios do nosso plano. Apresenta pormenores sobre os benefícios e custos para 2026. Explica os seus direitos e as regras a seguir para obter os serviços e medicamentos que cobrimos.

Uma cópia atualizada do *Manual do Membro* está disponível no nosso website em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. Também poderá contactar os Serviços para Membros através dos números indicados no final da página para nos pedir que lhe enviemos um *Manual de Membro* para 2026.

O nosso Website

Pode visitar o nosso website em www.nhpri.org/INTEGRITYDuals. Lembre-se de que o nosso website tem as informações mais atualizadas sobre a nossa rede de fornecedores e farmácias (*Diretório de Fornecedores e Farmácias*) e a nossa *Lista de Medicamentos (Lista de Medicamentos Abrangidos)*.

H2. State Health Insurance Assistance Program (Programa Estatal de Assistência ao Seguro de Saúde)

Também poderá contactar o programa estatal de seguro de saúde (SHIP). O SHIP poderá ajudá-lo a compreender as suas opções de planos e responder a perguntas sobre a mudança de planos. O SHIP não está ligado a nós nem a nenhuma companhia de seguros ou plano de saúde. O SHIP tem conselheiros formados nos locais e os serviços são gratuitos. O número de telefone do SHIP é 1-888-884-8721 (TTY 711). Para mais informações ou para encontrar um gabinete SHIP local na sua área, visite www.oha.ri.gov.

H3. Medicare

Para obter informações diretamente da Medicare

- ligue para 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY devem ligar para 1-877-486-2048.
- converse em direto em www.Medicare.gov/talk-to-someone
- escreva para a Medicare em PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.

Website da Medicare

Pode visitar o website da Medicare (www.medicare.gov). Se optar por cancelar a inscrição no nosso plano e inscrever-se noutro plano Medicare, o website da Medicare tem informações sobre custos, cobertura e classificações de qualidade para o ajudar a comparar planos.

Pode encontrar informações sobre os planos Medicare disponíveis na sua área utilizando a ferramenta Medicare Plan Finder no website da Medicare. (Para obter informações sobre os planos, consulte www.medicare.gov e clique em "Encontrar planos")

Medicare & You 2026



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812- 6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.

Pode ler o manual *Medicare & You 2026*. Todos os anos, no outono, este folheto é enviado por correio às pessoas com Medicare. Inclui um resumo dos benefícios, direitos e proteções da Medicare, bem como respostas às perguntas mais frequentes sobre a Medicare. Este manual também está disponível em espanhol, chinês e vietnamita.

Se não tiver uma cópia desta brochura, pode obtê-la no website da Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) ou ligando para 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores de TTY deverão ligar para 1-877-486-2048.

H4. Obtenha ajuda da Organização de Melhoria da Qualidade (Quality Improvement Organization, QIO) de Rhode Island

Em Rhode Island, a Organização de Melhoria da Qualidade (QIO) chama-se Acentra Health. O QIO é um grupo de médicos e outros profissionais de saúde pagos pelo governo federal. Estes peritos não fazem parte do nosso plano. São pagos pela Medicare para controlar e ajudar a melhorar a qualidade dos cuidados prestados às pessoas que beneficiam da Medicare. A Acentra Health fornecerá uma análise independente para determinar se é clinicamente adequado para nós terminar a cobertura dos seus serviços. Ligue para 1-888-319-8452 (TTY-711) das 9h00 às 17h00, de segunda a sexta-feira; das 10h00 às 16h00 aos sábados, domingos e feriados.

H5. Rhode Island Medicaid

Para questões sobre a ajuda que recebe do Medicaid, ligue para o Rhode Island Medicaid no Centro de Atendimento do DHS através do número 1-855-697-4347.

H6. O plano de pagamento de receitas médicas da Medicare

O Plano de Pagamento de Receitas Médicas da Medicare é uma opção de pagamento que o poderá ajudar a gerir os seus custos diretos com os medicamentos abrangidos pelo nosso plano, distribuindo-os ao longo do ano civil (janeiro-dezembro) como pagamentos mensais. Este programa não lhe permite poupar dinheiro nem reduzir os seus custos com medicamentos.

A "ajuda extra" da Medicare e a ajuda do programa de assistência farmacêutica do seu estado (SPAP) e do Programa de Assistência aos Medicamentos para a SIDA (ADAP), para aqueles que reúnem as condições necessárias, é mais vantajosa do que a participação apenas no Plano de Pagamento de Receitas da Medicare. Todos os inscritos são elegíveis para participar neste programa, independentemente do seu nível de rendimento. Para saber mais sobre este programa, contacte-nos através do número de telefone indicado no final desta página ou visite www.Medicare.gov.

H7. Outros recursos

O **Rhode Island Office of Healthy Aging** ajuda a fornecer informações aos idosos, famílias e fornecedores de cuidados de Rhode Island. Alguns programas e serviços incluem, mas não apenas, gestão de casos, assistência para aquecimento, assistência jurídica, Rhode Island Medicaid Long Term Services and Supports (LTSS), e denúncia de abuso de idosos. Ligue para 1-401-462-3000 (TTY 1-401-462-0740) das 8:30 às 16:00, de segunda a sexta-feira.

O **Disability Rights Rhode Island (DRRI)** é um gabinete de advogados independente e sem fins lucrativos, designado como Sistema Federal de Proteção e Defesa de Rhode Island. Ajudam a prestar assistência jurídica gratuita a pessoas com deficiência. Telefone para 1-401-831-3150 (TTY 1-401-831-5335) das 9h00 às 17h00, de segunda a sexta-feira.

O **Crossroads Rhode Island** oferece informações sobre habitação a preços acessíveis para famílias e indivíduos, serviços de educação e emprego, para além de serviços de emergência 24 horas por dia, 7 dias por semana. Ligue para 1-401-521-2255 (TTY 711) 24 horas por dia, 7 dias por semana.

O **United Way of Rhode Island** fornece informações gratuitas e confidenciais sobre assistência para necessidades de serviços humanos, tais como habitação, alimentação e cuidados infantis. Ligue para 211 (TTY 711) 24 horas por dia, 7 dias por semana ou 1-401-444-0600 (TTY 711) de segunda a sexta-feira, das 8:00 às 16:30 horas.



Se tiver dúvidas, ligue para o Neighborhood INTEGRITY for Duals através do número 1-844-812-6896 (TTY 711), das 8:00 às 20:00, sete dias por semana, de 1 de outubro a 31 de março. De 1 de abril a 30 de setembro, das 8h00 às 20h00, 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/INTEGRITYDuals.