Neighborhood Health Plan OF RHODE ISLAND™



Planes Individuales y Familiares 2027







Neighborhood Health Plan of Rhode Island:
Seguro de salud adecuado para usted

Neighborhood ofrece las opciones de planes de salud al precio más bajo para individuos y familias en Rhode Island. Nuestros planes tienen beneficios integrales al precio justo para su presupuesto.



Con Neighborhood usted:

- Puede calificar para créditos fiscales para ayudar a pagar el seguro y ayuda adicional para reducir los costos cuando visita a su médico
- Puede ser elegible para beneficios y recompensas especiales por llevar una vida saludable, como tarjetas de regalo, hasta $150 al año por una membresía de gimnasio, y más*
- Puede acceder al portal de miembros de Neighborhood para solicitar una nueva tarjeta de identificación, cambiar su dirección postal y más
- Puede acceder a un verificador de precios de medicamentos y un portal de salud del comportamiento — herramientas útiles para facilitar su cuidado de la salud

Para obtener más información, comuníquese con nosotros:

1-401-459-6075 (TTY 711) **www.nhpri.org**

**Se aplican restricciones*

Neighborhood brinda cobertura asequible y de alta calidad a través de HealthSource RI

Todos los planes de Neighborhood ofrecen beneficios y servicios completos, que incluyen:

- Imágenes avanzadas/rayos x e imágenes de diagnóstico
- Educación sobre el asma
- Educación sobre el parto
- Atención quiropráctica
- Examen de colonoscopia
- Anticonceptivos
- Servicios de doula (persona que ofrece apoyo emocional y físico durante el embarazo, parto y posparto)
- Transporte de emergencia/ ambulancia
- Exámenes ginecológicos anuales
- Servicios de habilitación
- Servicio de cuidado de salud en el hogar
- Servicios de sala de emergencias en el hospital
- Inmunizaciones y vacunas
- Servicios hospitalarios para pacientes internados
- Servicios de laboratorio para pacientes externos
- Pruebas de laboratorio
- Consejería de consultora de lactancia
- Detección de plomo
- Mamografía de detección
- Servicios de salud mental/ del comportamiento y uso de sustancias para pacientes hospitalizados
- Servicios de salud mental/ del comportamiento y uso de sustancias para pacientes externos
- Servicios para recién nacidos
- Clases y asesoramiento nutricional
- Centro para pacientes externos
- Servicios de rehabilitación para pacientes externos
- Clases para padres
- Examen anual con su PCP
- Evaluación de autismo y desarrollo pediátrico
- Cuidado preventivo pediátrico
- Visita de atención primaria para tratar una lesión o enfermedad
- Detección de cáncer de próstata
- Centro de enfermería especializada
- Servicios para dejar de fumar
- Telemedicina
- Centros de atención urgente

Servicios No Cubiertos

- Servicios cosméticos
- Cuidado dental (adultos)
- Cuidado a largo plazo
- Cuidado de rutina de los pies
- Programas de pérdida de peso
- Atención médica que no es de emergencia cuando viaja fuera de los EE.UU.
- Servicios de ama de casa
- Transporte
- Terapias de relajación y masajes
- Partos en casa
- Cuidado de custodia



Puede encontrar una lista completa de beneficios y servicios cubiertos y no cubiertos en el Certificado de Cobertura específico del plan. Para encontrar el COC para su plan, escanee el código QR o visite www.nhpri.org/es/individual-family-plans y seleccione su plan.

Medicamentos con Receta

La lista de medicamentos de Neighborhood, también conocida como formulario, enumera todos los medicamentos cubiertos por su plan.

Esta lista le indica qué medicamentos pagaremos cuando los solicite su proveedor. Para ver si sus medicamentos están cubiertos, visite la página de su plan y haga clic en Lista de Medicamentos Cubiertos (Formulario).

Neighborhood también cuenta con un portal de farmacia donde los miembros pueden:

- Ver información de reclamos según su beneficio de farmacia
- Ver información sobre medicamentos comunes, como interacciones de beneficios de farmacia, efectos secundarios y sustitutos
- Encuentre la ubicación de una farmacia dentro de la red

Beneficios adicionales sin costo para usted



Medicamentos para la hipertensión:

Copago de **$0** para medicamentos para la hipertensión en los niveles 1-4



Servicios de interpretación:

Servicios de interpretación en la oficina **sin costo** alguno



Entregas de comidas para nuevas mamás:

Un servicio de entrega de comidas **sin costo** para mamás primerizas cuando regresan a casa del hospital después del nacimiento de su bebé



Primeras dos visitas sin costo:

$0 de copago para sus primeras dos visitas de atención primaria y salud conductual*



Recompensas para miembros:

Un programa para que los miembros reciban beneficios especiales, y **RECOMPENSAS** por llevar una vida saludable



¡Estamos aquí para usted!

Neighborhood entiende lo importante que es tener acceso a seguro médico asequible. Es por esa razón que hacemos nuestra meta mantener sus primas lo más bajas posible. Neighborhood ofrece constantemente los planes más asequibles y de alta calidad a través de HealthSource RI y mantiene una sólida red de proveedores.

**Disponible en ciertos planes. Consulte la documentación de su plan para obtener información completa y detalles sobre los requisitos de elegibilidad*

Benefits and Cost-Sharing

NOMBRE DEL PLAN	Neighborhood SELECT 8000/16000 HSA	Neighborhood SELECT 7600/15200 HSA	Neighborhood PRIMARY 3950/7900 HSA
Calificado-HSA*	Sí	Sí	Sí
Variación del Plan	Base estándar estándar	Base estándar	Base estándar
DEDUCIBLES, CO-SEGURO Y GASTOS DE SU PROPIO BOLSILLO MAXIMO (POR BENEFICIO ANUAL)			
Deducible del Plan individual	$8,000	$7,600	$3,950
Deducible del Plan Familiar	$16,000	$15,200	$7,900
Co-Seguro	40% después del deducible	0% después del deducible	20% después del deducible
Gasto Máximo Individual de su Propio Bolsillo	$10,000	$8,100	$7,650
Gasto Máximo Familiar de su Propio Bolsillo	$20,000	$16,200	$15,300
SERVICIOS MÉDICOS DE COSTOS-COMPARTIDOS			
Visita de Cuidado Preventivo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Visita de Cuidado Primario	$25 copago Primeras dos visitas $0	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Visita de Cuidado Especializado	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Cuidado Urgente	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Sala de Emergencia	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Paciente Interno	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Paciente Externo	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Servicios de Imágenes	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Servicios de Laboratorio	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Salud Conductual - Oficina	$25 copago Primeras dos visitas $0	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Salud Conductual - Pacientes Hospitalizados y Ambulatorios	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
Servicios de Rehabilitación	40% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible	20% co-seguro después del deducible
COBERTURA DE MEDICAMENTOS CON RECETA			
Nivel 1	$5 copago después del deducible	$5 copago después del deducible	$5 copago después del deducible
Nivel 2	$15 copago después del deducible	$10 copago después del deducible	$10 copago después del deducible
Nivel 3	$50 copago después del deducible	$40 copago después del deducible	$45 copago después del deducible
Nivel 4	$65 copago después del deducible	$65 copago después del deducible	$65 copago después del deducible
Nivel 5	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150
Nivel 6	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150

NOMBRE DEL PLAN	Neighborhood PRIMARY 5500/11000	Neighborhood PLUS 1600/3200	Neighborhood PLUS 2750/5500
Calificado-HSA*	No	No	No
Variación del Plan	Base estándar	Base estándar	Base estándar
DEDUCIBLES, CO-SEGURO Y GASTOS DE SU PROPIO BOLSILLO MAXIMO (POR BENEFICIO ANUAL)			
Deducible del Plan individual	$5,500	$1,600	$2,750
Deducible del Plan Familiar	$11,000	$3,200	$5,500
Co-Seguro	50% después del deducible	15% después del deducible	0% después del deducible
Gasto Máximo Individual de su Propio Bolsillo	$9,750	$7,875	$5,725
Gasto Máximo Familiar de su Propio Bolsillo	$19,500	$15,750	$11,450
SERVICIOS MÉDICOS DE COSTOS-COMPARTIDOS			
Visita de Cuidado Preventivo	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo
Visita de Cuidado Primario	$35 copago Primeras dos visitas $0	$25 copago Primeras dos visitas $0	$30 copago Primeras dos visitas $0
Visita de Cuidado Especializado	$75 copago	$50 copago	$65 copago
Cuidado Urgente	$75 copago	$50 copago	$65 copago
Sala de Emergencia	50% co-seguro después del deducible	$400 copago	$400 copago
Paciente Interno	50% co-seguro después del deducible	25% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible
Paciente Externo	50% co-seguro después del deducible	25% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible
Servicios de Imágenes	50% co-seguro después del deducible	25% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible
Servicios de Laboratorio	50% co-seguro después del deducible	25% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible
Salud Conductual - Oficina	$35 copago Primeras dos visitas $0	$25 copago Primeras dos visitas $0	$30 copago Primeras dos visitas $0
Salud Conductual - Pacientes Hospitalizados y Ambulatorios	50% co-seguro después del deducible	25% co-seguro después del deducible	Sólo se aplica deducible
Servicios de Rehabilitación	$75 copago	$50 copago	$65 copago
COBERTURA DE MEDICAMENTOS CON RECETA			
Nivel 1	$5 copago	$5 copago	$5 copago
Nivel 2	$15 copago	$10 copago	$10 copago
Nivel 3	$50 copago	$35 copago	$35 copago
Nivel 4	$75 copago después del deducible	$50 copago después del deducible	$50 copago después del deducible
Nivel 5	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150
Nivel 6	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150	50% co-seguro después del deducible; hasta $150

**Plan Calificado de Cuenta de Ahorros para la Salud: De conformidad con el Código de Impuestos Internos § 223, este plan califica como un Plan de Salud con Deducible Alto, que es adecuado para usar con una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA, por sus siglas en inglés). Este plan se puede usar junto con una Cuenta de Ahorros para la Salud HSA, pero no es una Cuenta de Ahorros para la Salud en sí misma.*

¡Neighborhood sabe lo importante que es su médico para usted!

Verificar si su proveedor está en nuestra red es fácil. Siga estos pasos:

1. Visite **www.nhpri.org/es/find-a-doctor**
2. Elija “Médico o Especialista”
3. Use el formulario de búsqueda para encontrar su proveedor o busque un nuevo proveedor. Puede buscar de muchas formas, por nombre del proveedor, ubicación y especialidad. *Recuerde: si está buscando a su Proveedor de Atención Primaria, seleccione ese filtro. Si está buscando un nuevo médico que acepte nuevos pacientes, seleccione ese filtro.*
4. Llame a nuestro equipo de ventas amable y servicial si necesita ayuda para buscar un proveedor al **1-401-459-6075 (TTY 711)**. Estamos aquí para usted.



Atención Primaria

Cuando se convierta en miembro de Neighborhood, elegirá un proveedor de atención primaria (o PCP, por sus siglas en inglés) de la gran red de proveedores de Neighborhood. Un PCP está disponible para usted las 24 horas del día para citas, vacunas, atención de urgencia, chequeos y otros problemas de salud.



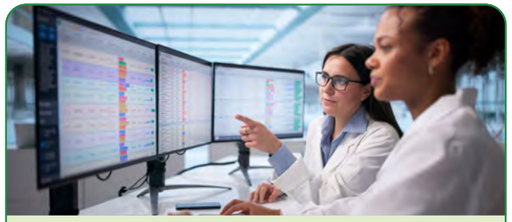
Remisiones y Especialistas

También puede recibir atención de especialistas. Un especialista es un proveedor que atiende ciertas partes del cuerpo como el corazón, los pulmones, los huesos o la salud mental. Neighborhood no requiere que usted obtenga una remisión de su PCP para consultar a un especialista de la red.



Cuidados de Emergencia

Neighborhood cubre toda la atención médica de emergencia, como ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y lesiones graves. Si tiene una emergencia, llame al 911 y pida ayuda o vaya directamente a la sala de emergencias del hospital más cercano de inmediato. No importa dónde esté, los servicios de emergencia están cubiertos. No necesita aprobación primero.



Gestión de la Utilización

Neighborhood cuenta con un equipo especial de enfermeras y personal clínico. Este equipo revisa las solicitudes de admisiones hospitalarias y otros tratamientos. El proceso se llama gestión de la utilización. Las decisiones de gestión de la utilización de Neighborhood se basan en lo que es adecuado para nuestros miembros y lo que está cubierto. Queremos asegurarnos de que reciba la mejor atención médica posible.

“He podido mantener a todos los mismos médicos que tenía antes. Mis pagos son fáciles y asequibles, ¡y renovar mi cobertura cada año es muy fácil!”

— MIEMBRO DE NEIGHBORHOOD

Cómo inscribirse



¡Estamos aquí para ayudar!

Póngase en contacto con nosotros hoy.

1-401-459-6075 (TTY 711)
Lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5 p.m.

www.nhpri.org/es/become-a-member

¿Tiene preguntas?

Póngase en contacto con el Equipo de Ventas

Sabemos que el seguro médico puede resultar confuso. El equipo de ventas de Neighborhood puede ayudarle con:

- La explicación de los planes individuales y familiares de Neighborhood y proporcionar una cotización
- La revisión de nuestra red de proveedores y verificar si su médico o especialista está participando con Neighborhood
- Verificar el costo de sus medicamentos recetados



Comuníquese con Servicios para Miembros

Neighborhood cuenta con un equipo de Servicios para Miembros amigable y servicial para responder preguntas una vez que se convierta en miembro. ¡Hablamos su idioma y muchos de los miembros de nuestro equipo viven en las ciudades donde usted vive! Nuestros representantes están disponibles en el 1-855-321-9244 (TTY 711) de lunes a viernes de 8 a.m. a 6 p.m.

Comuníquese con HealthSource RI

El centro de contacto de HealthSource RI puede ayudarle con:

- La inscripción en un plan y responder preguntas relacionadas con el estado de inscripción
- El aprendizaje sobre la asistencia financiera federal
- Preguntas sobre facturación y pagos de primas

Call 1-855-840-4774 or visit www.healthsourceri.com

Neighborhood Health Plan OF RHODE ISLAND™

1-401-459-6075 (TTY 711) | www.nhpri.org

