



Neighborhood **INTEGRITY** (plano de Medicare-Medicaid)  
**Resumo dos Benefícios 2022**

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022  
Aprovado 10/08/2021

## Introdução

Este documento é um breve resumo dos benefícios e serviços cobertos pelo Neighborhood INTEGRITY. Inclui respostas a perguntas frequentes, informações importantes para contacto, uma visão geral dos benefícios e serviços oferecidos e informações sobre os seus direitos como Membro do Neighborhood INTEGRITY. Os termos-chave e as suas definições aparecem por ordem alfabética no último capítulo do *Manual do Membro*.

## Índice

|                                                                                                |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A. Isenção de responsabilidade.....                                                            | 2                                   |
| B. Perguntas Frequentes.....                                                                   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| C. Visão Geral dos Serviços.....                                                               | 10                                  |
| D. Serviços cobertos fora do Neighborhood INTEGRITY.....                                       | 22                                  |
| E. Serviços que o Neighborhood INTEGRITY, o Medicare e o Rhode Island Medicaid não cobrem..... | 233                                 |
| F. Os seus direitos como Membro do plano.....                                                  | 244                                 |
| G. Como registar uma queixa ou recorrer de um serviço recusado .....                           | 277                                 |
| H. O que fazer se suspeitar de fraude .....                                                    | 28                                  |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

---

## **A. Isenção de responsabilidade**



Este é um resumo dos serviços de saúde cobertos pelo Neighborhood INTEGRITY para 2022. Isto é apenas um resumo. Por favor, leia o Manual do Membro para obter uma lista completa de benefícios. Ligue para os Serviços dos Membros através do número 1-844- 812-6896, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; 8h às 12h, ao sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no dia útil seguinte. Os utilizadores de TTY devem ligar para 711. A chamada é gratuita. Também pode aceder ao Manual do Membro em [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY).



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

- ❖ O Neighborhood INTEGRITY (Plano Medicare-Medicaid) é um plano de saúde que tem acordo com o Medicare e com o Rhode Island Medicaid para fornecer benefícios de ambos os programas aos inscritos. Este plano é para pessoas com Medicare e Medicaid.
- ❖ No Neighborhood INTEGRITY você pode obter os serviços Medicare e Rhode Island Medicaid num plano de saúde. Um gestor de cuidados de saúde do Neighborhood INTEGRITY ajudará a gerir as suas Necessidades de cuidados de saúde.
- ❖ Esta não é uma lista completa. As informações sobre os benefícios são um breve resumo, não uma descrição completa dos benefícios. Para mais informações, entre em contacto com o plano ou leia o *Manual do Membro*.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, servicios de asistencia con el idioma, de forma gratuita, están disponibles para usted. Llame a Servicios a los Miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes, de 8 am a 12 pm los Sábados. En las tardes de los Sábados, domingos y feriados, se le pedirá que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ ATENÇÃO: Se você fala português, estão disponíveis serviços de assistência linguística gratuitamente. Ligue para os Serviços dos Membros através do número 1-844-812-6896 TTY (711), das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; 8h às 12h, ao sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no dia útil seguinte. A chamada é gratuita.
- ❖ សូមយកចិត្តទុកដាក់: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ មានសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 យប់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរៀងរាល់រសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការហៅរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅត្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ Pode obter este documento gratuitamente noutros formatos, como letras grandes, braille ou áudio. Ligue para os Serviços dos Membros através do número 1-844-812-6896, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; das 8h Às 12h, ao sábado. Os utilizadores de TTY devem ligar 711. A chamada é gratuita.



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

- ❖ Você pode pedir para obter este documento e os materiais futuros no seu idioma preferido e/ou formato alternativo ao ligar para os Serviços dos Membros. Isto é chamado de “pedido permanente”. Os Serviços dos Membros irão documentar o seu pedido permanente no seu registo de membro para que possa receber materiais agora e no futuro no seu idioma e/ou formato preferido. Você pode alterar ou excluir o seu pedido permanente a qualquer momento, basta ligar para os Serviços dos Membros.
- ❖ Provedores fora da rede/não contratados não têm obrigação de tratar membros do Neighborhood INTEGRITY, exceto em situações de emergência. Por favor, ligue para nosso número de apoio ao cliente ou consulte o Manual do Membro para obter mais informações, incluindo a repartição de custos que se aplica aos serviços fora da rede.

## **B. Perguntas Frequentes**

A tabela seguinte indica as perguntas frequentes.

| Perguntas Frequentes (FAQ)                                      | Respostas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>O que é um Plano Medicare-Medicaid?</b>                      | Um Plano Medicare-Medicaid é um plano de saúde que tem acordo com o Medicare e o Rhode Island Medicaid para fornecer benefícios de ambos os programas aos inscritos. É para pessoas com Medicare e Medicaid. Um Plano Medicare-Medicaid é uma organização composta por médicos, hospitais, farmácias, provedores de serviços de longo prazo e outros provedores. Este plano também possui gestores de cuidados para ajudá-lo a gerir todos os seus provedores e serviços. Todos eles trabalham juntos para fornecer os cuidados que precisa. |
| <b>O que é um gestor de cuidados do Neighborhood INTEGRITY?</b> | Um gestor de cuidados do Neighborhood INTEGRITY é o principal responsável para você entrar em contacto. Esta pessoa ajuda a gerir todos os seus provedores e serviços e garante que obtém o que precisa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.



# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Perguntas Frequentes (FAQ)                                                                                                  | Respostas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>O que são serviços de cuidados de longo prazo e apoio social?</b>                                                        | Os serviços de cuidados de longo prazo e apoio social são uma ajuda para as pessoas que precisam de assistência para realizar as tarefas diárias, como tomar banho, vestir-se, fazer comida e tomar medicamentos. A maioria destes serviços é fornecido na sua casa ou na sua comunidade, mas pode ser fornecido num lar ou hospital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Irei receber os mesmos benefícios do Medicare e do Rhode Island Medicaid no Neighborhood INTEGRITY que recebo agora?</b> | <p>Você receberá os seus benefícios cobertos do Medicare e do Rhode Island Medicaid diretamente do Neighborhood INTEGRITY. Você irá trabalhar com uma equipa de provedores que ajudarão a determinar quais os serviços que atenderão melhor as suas necessidades. Isto significa que alguns dos serviços que você tem agora podem mudar. Você terá quase todos os benefícios cobertos pelo Medicare e pelo Rhode Island Medicaid diretamente do Neighborhood INTEGRITY, mas poderá obter alguns benefícios da mesma maneira que obtém agora, fora do plano.</p> <p>Ao se inscrever no Neighborhood INTEGRITY, você e a sua equipa de cuidados trabalharão juntos para desenvolver um Plano de Cuidados Individualizado para atender às suas necessidades de saúde e suporte. Durante este período, você pode continuar a consultar os seus médicos e obter os seus serviços atuais por 180 dias após a primeira inscrição ou até que o seu plano de cuidados esteja completo. Quando aderir ao nosso plano, se estiver a tomar medicamentos sujeitos a receita médica do Medicare Parte D ou Medicamentos cobertos pelo Rhode Island Medicaid que o Neighborhood INTEGRITY normalmente não cobre, você poderá obter um abastecimento temporário. Iremos ajudá-lo a tomar outro medicamento ou a obter uma exceção com o Neighborhood INTEGRITY para cobrir o seu medicamento, se necessário.</p> |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Perguntas Frequentes (FAQ)                                                                                           | Respostas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Posso ir aos mesmos médicos que consulto atualmente?</b>                                                          | <p>Frequentemente é esse o caso. Se os seus provedores (incluindo médicos, terapeutas e farmácias) trabalharem com o Neighborhood INTEGRITY e tiverem contrato conosco, você poderá continuar a consultá-los.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Os provedores com um contrato conosco são “da rede”. <b>Você deve usar os fornecedores que estão na rede do Neighborhood INTEGRITY.</b></li><li>• Se você precisar de cuidados urgentes ou de emergência ou serviços de diálise fora da área, poderá usar provedores de serviços fora do plano do Neighborhood INTEGRITY.</li></ul> <p>Para descobrir se os seus médicos estão na rede do plano, ligue para os Serviços dos Membros ou leia o <i>Diretório de Provedores e Farmácias</i> do Neighborhood INTEGRITY em <a href="http://www.nhpri.org/INTEGRITY">www.nhpri.org/INTEGRITY</a>.</p> <p>Se o Neighborhood INTEGRITY for novo para si, poderá continuar a consultar os médicos onde vai agora, por 180 dias após a sua primeira inscrição ou até que o seu plano de cuidados seja concluído, consoante o que for mais longo. Isto inclui ver provedores fora da rede.</p> |
| <b>O que acontece se eu precisar de um serviço, mas ninguém, na rede do Neighborhood INTEGRITY, pode fornecê-lo?</b> | <p>Os nossos provedores da rede fornecerão a maioria dos serviços. Se precisar de um serviço que não possa ser fornecido pela nossa rede, o Neighborhood INTEGRITY pagará o custo de um provedor fora da rede.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Perguntas Frequentes (FAQ)                                                       | Respostas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Onde está disponível o Neighborhood INTEGRITY?                                   | A área de serviço para este plano é o Estado de Rhode Island. Você deve morar em Rhode Island para aderir ao plano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Eu pago uma quantia mensal (também chamada de prêmio) ao Neighborhood INTEGRITY? | Você não pagará nenhum prêmio mensal ao Neighborhood INTEGRITY pela sua cobertura de saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| O que é uma autorização prévia?                                                  | <p>Autorização prévia significa que você deve obter a aprovação do Neighborhood INTEGRITY antes de poder obter um serviço ou medicamento específico ou consultar um provedor fora da rede. O Neighborhood INTEGRITY pode não cobrir o serviço ou o medicamento se você não obtiver aprovação. Se você precisar de cuidados urgentes ou de emergência ou serviços de diálise fora da área, não precisará obter aprovação primeiro.</p> <p>Veja o Capítulo 3, do <i>Manual do Membro</i> para saber mais sobre autorização prévia. Consulte a Tabela de Benefícios, a Seção D do Capítulo 4 do <i>Manual do Membro</i> para saber quais os serviços que exigem uma autorização prévia.</p> |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.



# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Perguntas Frequentes (FAQ)                                                                           | Respostas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Com quem devo entrar em contacto se tiver dúvidas ou precisar de ajuda? (continua na próxima página) | <p>Se você tiver dúvidas gerais sobre o nosso plano, serviços, área de serviço, cobrança ou Cartões de Identificação do Membro, por favor, ligue para os Serviços dos Membros do Neighborhood INTEGRITY:</p> <p><b>LIGUE</b> 1-844-812-6896</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; das 8h às 12h, ao sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no dia útil seguinte.</p> <p>Os Serviços dos Membros também oferecem serviços gratuitos de intérprete de línguas para pessoas que não falam Inglês.</p> <p><b>TTY</b> 711</p> <p>Este número é para pessoas que têm problemas de audição ou fala. Você deve ter um equipamento telefónico especial para ligar.</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas. Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; das 8h às 12h, ao sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no dia útil seguinte.</p> |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Perguntas Frequentes (FAQ)                                                                                  | Respostas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Com quem devo entrar em contacto se tiver dúvidas ou precisar de ajuda? (continua na próxima página)</b> | <p><b>Se tiver dúvidas sobre a sua saúde, por favor, ligue para a linha de Aconselhamento de Enfermagem:</b></p> <p><b>LIGUE</b> 1-844-617-0563</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas, 24 horas por dia, 7 dias por semana.</p> <p><b>TTY</b> 711</p> <p>Este número é para pessoas que têm problemas de audição ou fala. Você deve ter um equipamento telefónico especial para ligar.</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas, 24 horas por dia, 7 dias por semana.</p> <p><b>Se você precisa de serviços de saúde comportamentais imediatos, por favor, ligue para a Linha de Crise de Saúde Comportamental:</b></p> <p><b>LIGUE</b> 1-401-443-5995</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas, 24 horas por dia, 7 dias por semana.</p> <p><b>TTY</b> 711</p> |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Perguntas Frequentes (FAQ) | Respostas                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>Este número é para pessoas que têm problemas de audição ou fala. Você deve ter um equipamento telefônico especial para ligar.</p> <p>As chamadas para este número são gratuitas, 24 horas por dia, 7 dias por semana.</p> |

## C. Visão Geral dos Serviços

A tabela seguinte é uma visão geral rápida de quais os serviços que você pode precisar, dos seus custos e de regras sobre os benefícios.

| Necessidade ou problema de saúde | Serviços que pode precisar                 | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios) |
|----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você quer ver um médico</b>   | Visitas para tratar uma lesão ou doença    | \$0                                    |                                                                               |
|                                  | Visitas de bem-estar, como um exame físico | \$0                                    |                                                                               |
|                                  | Transporte para um consultório médico      | \$0                                    |                                                                               |
|                                  | Assistência de especialistas               | \$0                                    |                                                                               |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                                                | Serviços que pode precisar                                              | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 | Cuidados para evitar que você fique doente, como vacinas contra a gripe | \$0                                    |                                                                                                                                                                                           |
| <b>Você precisa de exames médicos (Este serviço continua na próxima página)</b> | Testes de laboratório, como exames de sangue                            | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                                                                                                   |
|                                                                                 | Raios-X ou outros exames de imagiologia, como uma TAC                   | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                                          |
|                                                                                 | Testes de triagem, como testes para verificar cancro                    | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                                                                                                   |
| <b>Você precisa de medicamentos para tratar a sua doença ou condição (Este</b>  | Medicamentos genéricos (sem nome de marca)                              | \$0 para um fornecimento de 30 dias.   | Pode haver limitações nos tipos de medicamentos cobertos. Consulte a <i>Lista de Medicamentos Cobertos</i> do Neighborhood INTEGRITY (Lista de Medicamentos) para obter mais informações. |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

H9576\_ResumodosBenefícios2022  
Aprovado 10/08/2021



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                                              | Serviços que pode precisar                                 | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                               |                                                            |                                        | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                               | Medicamentos sem receita médica e de venda livre           | \$0                                    | Pode haver limitações nos tipos de medicamentos cobertos. Por favor, consulte a <i>Lista de Medicamentos Cobertos</i> do Neighborhood INTEGRITY (Lista de Medicamentos) para obter mais informações.                                                                                                                                       |
|                                                                               | Medicamentos sujeitos a receita médica do Medicare Parte B | \$0                                    | Os medicamentos da Parte B incluem medicamentos fornecidos pelo seu médico no seu consultório, alguns medicamentos orais para cancro e alguns usados com certos equipamentos médicos. Autorização prévia e/ou terapia por etapas podem ser aplicadas. Leia o <i>Manual do Membro</i> para obter mais informações sobre estes medicamentos. |
| <b>Você precisa de terapia após um acidente vascular cerebral ou acidente</b> | Terapia ocupacional, física ou de fala                     | \$0                                    | É necessária autorização prévia. Cobrimos até 24 visitas.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.



# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde              | Serviços que pode precisar                   | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você precisa de cuidados de emergência</b> | Serviços de emergência                       | \$0                                    | Os serviços de emergência são cobertos se você precisar usar uma sala de emergência que não esteja na nossa rede. A cobertura é limitada apenas aos EUA e aos seus territórios.              |
|                                               | Serviços de ambulância                       | \$0                                    |                                                                                                                                                                                              |
|                                               | Cuidado urgente                              | \$0                                    | Os serviços de atendimento de urgência são cobertos se você precisar usar uma sala de emergência que não esteja na nossa rede. A cobertura é limitada apenas aos EUA e aos seus territórios. |
| <b>Você precisa de cuidados hospitalares</b>  | Internamento hospitalar                      | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                                             |
|                                               | Cuidados do médico ou cirurgião              | \$0                                    |                                                                                                                                                                                              |
| <b>Você precisa de ajuda para melhorar</b>    | Serviços de reabilitação                     | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                                             |
|                                               | Equipamento médio para cuidados domiciliares | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                                                                                                      |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde              | Serviços que pode precisar          | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ou tem necessidades especiais de saúde</b> | Cuidados de enfermagem qualificados | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Você precisa de cuidados visuais</b>       | Exames oftalmológicos               | \$0                                    | Limitado a um (1) exame oftalmológico de rotina a cada dois (2) anos e coberto anualmente para membros com diabetes.                                                                                                                                                                                                          |
|                                               | Óculos ou lentes de contacto        | \$0                                    | Limitado a um (1) par de óculos (armação e lentes) a cada dois (2) anos.<br><br>As lentes para óculos são cobertas com mais frequência quando medicamente necessário.<br><br>Limitado a um (1) par de lentes de contacto a cada dois (2) anos, quando clinicamente necessário.<br><br>Pode ser necessária autorização prévia. |
|                                               | Exames auditivos                    | \$0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                                                                                   | Serviços que pode precisar                | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você precisa de serviços auditivos</b>                                                                          | Aparelhos auditivos                       | \$0                                    | A cobertura inclui aparelhos auditivos e avaliações para a instalação de aparelhos auditivos uma vez (1) a cada três (3) anos.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Você tem uma condição crônica, como diabetes ou doenças cardíacas (Este serviço continua na próxima página)</b> | Serviços para ajudar a gerir a sua doença | \$0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                    | Suprimentos e serviços para diabetes      | \$0                                    | <p>Pode haver limitações nas marcas e fabricantes de fornecimentos quando recarregados numa farmácia.</p> <p>Membros dependentes de insulina: Limitado a cem (100) tiras de teste a cada trinta (30) dias, quando recebidos de um fornecedor de equipamentos médicos duráveis (DME).</p> <p>Limitado a cem (100) tiras de teste a cada vinte e cinco (25) dias, quando recebidas de uma farmácia.</p> |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                                                       | Serviços que pode precisar                   | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você tem uma condição crônica, como diabetes ou doenças cardíacas (continuação)</b> |                                              |                                        | Membros não dependentes de insulina: Limitado a cem (100) tiras de teste a cada noventa (90) dias, quando recebidos de um fornecedor de equipamentos médicos duráveis (DME).<br><br>Limitado a cem (100) tiras de teste a cada noventa (90) dias, quando recebidas de uma farmácia. |
| <b>Você tem uma condição de saúde mental</b>                                           | Serviços de saúde mental ou comportamental   | \$0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Você tem um problema de uso de substâncias</b>                                      | Serviços de tratamento de uso de substâncias | \$0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                              | Serviços que pode precisar                                                  | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você precisa de serviços de saúde mental a longo prazo</b> | Cuidados hospitalares para pessoas que precisam de cuidados de saúde mental | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                      |
| <b>Você precisa de equipamento médico durável (DME)</b>       | Cadeiras de rodas                                                           | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                                                                               |
|                                                               | Nebulizadores                                                               | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                                                                               |
|                                                               | Muletas                                                                     | \$0                                    |                                                                                                                                                                       |
|                                                               | Andarilhos                                                                  | \$0                                    |                                                                                                                                                                       |
|                                                               | Equipamentos e suprimentos de oxigênio                                      | \$0                                    |                                                                                                                                                                       |
| <b>Você precisa de ajuda para morar em casa (Este serviço</b> | Refeições levadas a sua casa                                                | \$0                                    | A cobertura inclui uma (1) refeição disponível por dia, até cinco (5) dias por semana.<br><br>Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid são aplicáveis. |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde | Serviços que pode precisar                                              | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                                                                                               |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| continua na próxima página)      | Refeições entregues em casa após o internamento ou cirurgia do paciente | \$0                                    | A cobertura inclui refeições entregues em casa após a alta de uma hospitalização ou cirurgia. Este benefício cobre catorze (14) refeições, por duas (2) semanas e limitado a duas (2) por ano para um total de vinte e oito (28) refeições. |
|                                  | Serviços domésticos, como limpeza ou arrumação                          | \$0                                    | É necessária autorização prévia.<br><br>Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid podem ser aplicados.                                                                                                                        |
|                                  | Serviços de apoio em casa                                               | \$0                                    | A cobertura inclui até 120 horas por ano de cuidados com o acompanhante para ajudar nas tarefas diários.                                                                                                                                    |
|                                  | Alterações na sua casa, como rampas e acesso para cadeira de rodas      | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                                                                                            |
|                                  | Assistente de cuidados pessoais                                         | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                                                                                                            |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                              | Serviços que pode precisar                                                                                                                             | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                        |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você precisa de ajuda para morar em casa (continuação)</b> | (Você pode contratar o seu próprio assistente. Entre em contacto com os Serviços dos Membros ou o seu Gestor de Cuidados para obter mais informações.) |                                        | Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid podem ser aplicados.                                         |
|                                                               | Formação para o ajudar a conseguir empregos remunerados ou não remunerados                                                                             | \$0                                    | Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid podem ser aplicados.                                         |
|                                                               | Serviços de cuidados de saúde em casa                                                                                                                  | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia. Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid podem ser aplicados. |
|                                                               | Serviços para ajudá-lo a viver sozinho                                                                                                                 | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                              |
|                                                               | Serviços diários para adultos ou outros serviços de apoio                                                                                              | \$0                                    | Pode ser necessária autorização prévia.                                                                              |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.



# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde                                                 | Serviços que pode precisar                                           | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Você precisa de um lugar para morar com pessoas disponíveis para ajudá-lo</b> | Assistência à autonomia no domicílio ou outros serviços de habitação | \$0                                    | É necessária autorização prévia.<br><br>Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid são aplicáveis.                                               |
|                                                                                  | Assistência domiciliar de enfermagem                                 | \$0                                    | É necessária autorização prévia.                                                                                                                              |
| <b>O seu cuidador precisa de um tempo de folga</b>                               | Cuidados de descanso                                                 | \$0                                    | Os requisitos de elegibilidade do Rhode Island Medicaid são aplicáveis.                                                                                       |
| <b>Serviços Cobertos Adicionais</b>                                              | Benefícios de Condição Física                                        | \$0                                    | A cobertura inclui acesso a um ginásio contratado.<br><br>O benefício de condição física inclui uma adesão à saúde e ao ginásio com um acompanhamento físico. |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| Necessidade ou problema de saúde | Serviços que pode precisar                   | Os seus custos para provedores da rede | Limitações, exceções e informações sobre benefícios (regras sobre benefícios)                                                                                   |
|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | Benefício de nutrição e alimentação saudável | \$0                                    | A cobertura inclui alimentação saudável e cartão de poupança com um subsídio mensal de \$25 que pode ser usado para comprar mantimentos saudáveis e nutritivos. |

## **D. Serviços cobertos fora do Neighborhood INTEGRITY**

Entre em contacto com os Serviços dos Membros para obter informações sobre outros serviços não abrangidos pelo Neighborhood INTEGRITY, mas disponíveis no Medicare ou no Rhode Island Medicaid.

| Outros serviços cobertos pelo Medicare ou Rhode Island Medicaid | Os seus custos |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| Alguns serviços de cuidados paliativos                          | \$0            |

 **Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

| <b>Outros serviços cobertos pelo Medicare ou Rhode Island Medicaid</b>                                                                                                                                                        | <b>Os seus custos</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| O Rhode Island Medicaid cobre cuidados odontológicos de rotina tais como limpezas e enchimentos.<br><br>Ligue para os Serviços dos Membros se não tiver a certeza se os serviços odontológicos de que precisa estão cobertos. | \$0                   |
| O Rhode Island Medicaid cobre serviços residenciais para membros com deficiência intelectual e de desenvolvimento.                                                                                                            | \$0                   |
| O Rhode Island Medicaid cobre transporte médico não emergente.                                                                                                                                                                | \$0                   |

## **E. Serviços que o Neighborhood INTEGRITY, o Medicare e o Rhode Island Medicaid não cobrem**

Esta não é uma lista completa. Ligue para os Serviços dos Membros para saber mais sobre outros serviços excluídos.

| <b>Serviços não cobertos pelo Neighborhood INTEGRITY, Medicare ou Rhode Island Medicaid</b>                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cirurgia estética ou outro trabalho estético não é coberto a menos que o serviço envolva cuidados transgênicos, reconstrução de uma mama após uma mastectomia e situações em que um problema cosmético afeta a função normal ou bem-estar emocional.                         |
| Procedimentos experimentais, itens e medicamentos não são cobertos a menos que o procedimento, item ou medicamento seja, coberto pelo Medicare ou por um estudo de pesquisa clínica aprovado pelo Medicare ou pelo plano. Nestes casos, é necessária uma autorização prévia. |
| Itens pessoais no seu quarto numa instituição não são cobertos incluindo itens como telefone ou televisão.                                                                                                                                                                   |



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

---

## **F. Os seus direitos como Membro do plano**

Como Membro do Neighborhood INTEGRITY, você tem determinados direitos. Você pode exercer esses direitos sem ser penalizado. Você também pode usar esses direitos sem perder os seus serviços de saúde. Nós falaremos sobre os seus direitos pelo menos uma vez, por ano. Para mais informações sobre os seus direitos, por favor, leia o Manual do Membro. Os seus direitos incluem, entre outros, o seguinte:

- **Você tem o direito a ser respeitado, a justiça e a dignidade.** Isto inclui o direito de:
  - Ter serviços cobertos sem preocupações com raça, etnia, origem nacional, religião, gênero, idade, deficiência mental ou física, orientação sexual, identidade de gênero, informações genéticas, capacidade de pagamento ou capacidade de falar Inglês
  - Ter informações noutros formatos (por exemplo: letras grandes, braille, áudio)
  - Ser livre de qualquer forma de restrição ou reclusão física
  - Não ser cobrado pelos provedores de rede
- **Você tem o direito de obter informações sobre os seus cuidados de saúde.** Isto inclui informações sobre o tratamento e as suas opções de tratamento. Esta informação deve estar num formato que você possa entender. Estes direitos incluem obter informações sobre:
  - Descrição dos serviços que cobrimos
  - Como obter serviços
  - Quanto irão custar-lhe os serviços
  - Nomes dos provedores de cuidados de saúde e gestores de cuidados
- **Você tem o direito de tomar decisões sobre os seus cuidados, incluindo a recusa de tratamento.** Isto inclui o direito de:
  - Escolher um Provedor de Cuidados Primários (PCP) e que poderá alterar a qualquer momento durante o ano



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

- Consultar um profissional de saúde feminino sem indicação
- Obter os seus serviços e medicamentos cobertos rapidamente
- Conhecer todas as opções de tratamento, independentemente do custo ou da cobertura
- Recusar o tratamento, mesmo que o seu médico não o aconselhe
- Parar de tomar medicamentos
- Pedir uma segunda opinião. O Neighborhood INTEGRITY pagará o custo da sua segunda visita de opinião.
- **Você tem o direito a acesso oportuno a cuidados que não possuem barreiras de comunicação ou acesso físico.** Isto inclui o direito de:
  - Ter cuidados médicos em tempo oportuno
  - Entrar e sair do consultório de um profissional de saúde. Isto significa acesso livre de barreiras para pessoas com deficiência, de acordo com a Lei dos Americanos com Deficiência
  - Ter intérpretes para ajudar na comunicação com os seus médicos e o seu plano de saúde.
- **Você tem o direito de procurar cuidados de emergência e urgência quando precisar.** Isto significa que tem o direito de:
  - Obter serviços de emergência sem aprovação prévia em caso de emergência
  - Consultar um prestador de cuidados de urgência ou emergência fora da rede, quando necessário
- **Você tem direito à confidencialidade e privacidade. Isto inclui o direito de:**
  - Pedir e obter uma cópia dos seus registos médicos de maneira que você possa entender e solicitar que os seus registos sejam alterados ou corrigidos.
  - Manter as suas informações pessoais de saúde em sigilo.
- **Você tem o direito de apresentar reclamações sobre os seus serviços ou cuidados cobertos.** Isto inclui o direito de:



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

- Apresentar uma reclamação ou queixa contra nós ou aos nossos provedores
- Solicitar uma audiência estatal justa
- Obter um motivo detalhado sobre a razão pela qual os serviços foram negados

Para obter mais informações sobre os seus direitos, você pode ler o *Manual do Membro* do Neighborhood INTEGRITY. Se tiver alguma dúvida, também pode ligar para os Serviços dos Membros do Neighborhood INTEGRITY.



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

---

## **G. Como registrar uma queixa ou recorrer de um serviço recusado**

Se você tiver uma reclamação ou acha que o Neighborhood INTEGRITY deve cobrir algo que negamos, ligue para o <Neighborhood INTEGRITY> através do 1-844-812-6896. Você pode recorrer da nossa decisão.

Para perguntas sobre reclamações e recursos, você pode ler o Capítulo 9 do Manual dos Membros do Neighborhood INTEGRITY. Também pode ligar para os Serviços dos Membros do Neighborhood INTEGRITY.

Você pode enviar por correio as suas queixas por escrito para:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievance & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917

- Você pode enviar por fax as suas queixas por escrito para: 1-401-709-7005
- Você pode enviar por escrito os seus recursos de Saúde Médica e Comportamental por escrito para:

Neighborhood Health Plan of Rhode Island

Attn: Grievance & Appeals

910 Douglas Pike

Smithfield, RI 02917



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.

# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

- Você pode enviar por fax os seus recursos de Saúde Médica e Comportamental por escrito para: 1-401-709-7005

- Você pode enviar os seus pedidos escritos da Parte D (medicamento prescrito) para:

CVS Caremark

Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52000 MC109

Phoenix, AZ 85072-2000

- Você pode enviar por fax os recursos da Parte D (medicamento prescrito) por escrito para: 1-855-633-7673

- Para solicitar reembolso de um medicamento prescrito da Parte D que você pagou do próprio bolso, por favor, envie por correio ou fax uma cópia do seu recibo e documentação relacionada à prescrição para:

CVS Caremark

Part D Appeals and Exceptions

PO BOX 52066

Phoenix, AZ 85072-2066

Número de Fax: 1-855-230-5549

---

## H. O que fazer se suspeitar de fraude



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.



# Neighborhood INTEGRITY, Plano Medicare-Medicaid: **Resumo dos Benefícios 2022**

H9576\_ResumodosBenefícios2022

Aprovado 10/08/2021

A maioria dos profissionais e organizações de saúde que prestam serviços são honestos. Infelizmente, pode haver quem seja desonesto.

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

- Ligue para os Serviços dos Membros do Neighborhood INTEGRITY. Os números de telefone estão na capa deste resumo.
- Ou, ligue para o Medicare através do número 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Os utilizadores TTY devem ligar para o número 1-877-486-2048. Pode ligar para estes números gratuitamente, 24 horas por dia, 7 dias por semana.
- Ou, entre em contacto com o Procurador-Geral do Departamento de Rhode Island para comunicar informações sobre fraudes no Medicaid, abuso ou negligência de pacientes ou desvio de medicamentos, através do número 1-401- 222-2556 ou 1-401-274-4400 extensão 2269
- Ou, ligue para a linha direta de Fraude do Departamento de Serviços Humanos (DHS) de Rhode Island para comunicações sobre CCAP (Programa de Assistência de Cuidados Infantis), SNAP (Programa Nutricional de Assistência Suplementar), RI Works (Programa de Assistência) e GPA (Assistência Pública Geral) através do número 1-401-415-8300
- Ou, ligue para a Linha direta de Conformidade do Neighborhood através do número 1-888-579-1551.



**Em caso de dúvidas**, por favor, ligue para o Neighborhood INTEGRITY através do <1-844-812-6896 e TTY 711, das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira; e das 8h às 12h, ao sábado. A chamada é gratuita. **Para mais informações**, visite a página <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>.