

2024

Resumen de beneficios



RiverSpring MAP

Para obtener más información, llámenos al **1-800-362-2266** (TTY/TDD 711)
de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este, los 7 días de la semana.

www.RiverSpringHealthPlans.org

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Los términos clave y sus definiciones aparecen, en orden alfabético, en el último capítulo de la "Evidencia de cobertura".

Índice

A. Disclaimers	2
B. Frequently asked questions	3
C. Overview of services	8
D. Additional services RiverSpring MAP (HMO D-SNP) covers	32
E. Benefits covered outside of RiverSpring MAP (HMO D-SNP)	32
F. Services that RiverSpring MAP (HMO D-SNP), Medicare, and Medicaid do not cover.....	33
G. Your rights and responsibilities as a member of the plan	34
H. How to file a complaint or appeal a denied service.....	39
I. What to do if you suspect fraud.....	39

H6776_MAPSOBCY24_M



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

A. Limitación de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por RiverSpring MAP (HMO D-SNP) desde el 1 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024. Esto es solamente un resumen. Lea la "*Evidencia de cobertura*" para ver la lista completa de los beneficios. Si no tiene una "*Evidencia de cobertura*", llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) al número que figura en la parte inferior de esta página para obtener una, o visite nuestro sitio web en www.RiverSpringHealthPlans.org para verla en línea.

- ❖ **RiverSpring MAP (HMO D-SNP)** es un plan (HMO D-SNP) que tiene un contrato con Medicare y Medicaid. La inscripción en RiverSpring MAP (HMO D-SNP) depende de la renovación del contrato.
- ❖ Esta información no constituye una descripción completa de los beneficios. Si tiene alguna pregunta, o si desea hablar con personal de nuestro plan, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) para obtener más información.
- ❖ RiverSpring MAP (HMO D-SNP) es un plan para personas que necesitan atención a domicilio de Medicaid y servicios de atención a largo plazo. El plan cubre los servicios de Medicare para quienes viven en el área de servicio y tienen tanto la Parte A y la Parte B de Medicare como Medicaid.
- ❖ Este plan está diseñado para satisfacer las necesidades de las personas que reciben ciertos beneficios de Medicaid. (Medicaid es un programa conjunto del gobierno federal y estatal que brinda ayuda con los gastos médicos a ciertas personas con ingresos y recursos limitados). A fin de ser elegible para nuestro plan, usted:
 - Debe ser elegible para Medicare y para los beneficios totales de Medicaid.
 - Al momento de la inscripción, debe ser capaz de volver a su hogar y comunidad o de permanecer allí sin poner en peligro su salud y seguridad, de acuerdo a los criterios que provee el Departamento de Salud del Estado de Nueva York.
 - Debe ser elegible para el nivel de atención en un hogar de convalecencia (al momento de la inscripción).
 - Debe necesitar administración de la atención y se debe esperar que necesite al menos uno de los siguientes servicios de atención a largo plazo en la comunidad durante más de 120 días desde la fecha de entrada en vigencia de la inscripción:
 - Servicios de enfermería en el hogar;
 - terapias en el hogar;
 - servicios de asistencia médica en el hogar;



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

- servicios de atención personal en el hogar;
 - atención médica diurna para adultos;
 - atención de enfermería privada; o
 - servicios de asistencia personal dirigidos al consumidor.
- Debe tener 18 años de edad o más.
 - Debe vivir en el área de servicio del plan.
 - El plan o una entidad designada por el Departamento, mediante el uso de la actual herramienta de elegibilidad del estado de Nueva York, determinan que es elegible para servicios de atención a largo plazo.
- ❖ Con RiverSpring MAP (HMO D-SNP), puede recibir sus servicios de Medicare y la mayoría de sus servicios de Medicaid en un plan de salud. Un administrador de atención de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) lo ayudará a administrar sus necesidades de atención médica.
 - ❖ Si desea obtener más información sobre **Medicare**, puede leer el manual "*Medicare y usted*". Todos los años, durante el otoño, se envía este manual por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este manual, puede acceder a él en línea en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o solicitar una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
 - ❖ También podemos brindarle este documento sin costo en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
 - ❖ Este documento está disponible en español, ruso y chino de manera gratuita.
 - ❖ Cuando se inscriba, le preguntaremos cuál es su idioma y formato preferidos para los materiales y lo mantendremos en archivo. Puede hacer una solicitud permanente para futuros envíos por correo y cambiar sus preferencias en cualquier momento llamando al Departamento de Servicios para Miembros al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.

B. Preguntas frecuentes

La siguiente tabla enumera las preguntas más frecuentes.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + Plan de Necesidades Especiales de Doble Elegibilidad (D-SNP)?	<p>Nuestro plan MAP es una Organización de Mantenimiento de la Salud (HMO, en inglés) alineada con un plan de necesidades especiales (D-SNP, en inglés) para personas con doble elegibilidad (Medicaid y Medicare). Nuestro plan combina nuestros servicios de atención a largo plazo y atención a domicilio de Medicaid con sus servicios de Medicare. Combina sus médicos, hospitales, farmacias, atención domiciliaria, atención en hogares de convalecencia, atención de salud conductual (servicios de salud mental y uso de sustancias/adicción) y otros proveedores de atención médica en un sistema de atención médica coordinado. También cuenta con administradores de atención que lo ayudan a administrar a todos sus proveedores y servicios. Todos trabajan juntos para brindarle la atención que necesita.</p> <p>Nuestro plan MAP se denomina RiverSpring MAP (HMO D-SNP).</p>
¿Obtendré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en RiverSpring MAP (HMO D-SNP) que obtengo actualmente?	<p>Si llega a RiverSpring MAP (HMO D-SNP) de un plan Original Medicare o de otro plan de Medicare, es posible que reciba los beneficios o servicios de forma diferente. Usted obtendrá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de RiverSpring MAP (HMO D-SNP).</p> <p>Cuando se inscribe en RiverSpring MAP (HMO D-SNP), usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un plan de atención individualizado para abordar sus necesidades de salud y apoyo, que refleje sus preferencias y objetivos personales. Si está tomando algún medicamento con receta de la Parte D de Medicare que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal y lo ayudaremos a realizar la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para RiverSpring MAP (HMO D-SNP) para cubrir su medicamento si es médicamente necesario.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Puedo utilizar los mismos proveedores de atención médica que uso ahora?</p>	<p>Por lo general, ese es el caso. Si sus proveedores (incluyendo médicos, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con RiverSpring MAP (HMO D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, puede continuar consultándolos.</p> <ul style="list-style-type: none">• Los proveedores que tienen un contrato con nosotros están “dentro de la red”. Debe utilizar los proveedores de la red de RiverSpring MAP (HMO D-SNP).• Si necesita atención de urgencia o de emergencia o servicios de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, puede utilizar proveedores fuera de la red de RiverSpring MAP (HMO D-SNP). <p>Para saber si sus proveedores están en la red del plan, llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que figuran en la parte inferior de esta página o lea el <i>"Directorio de proveedores y farmacias"</i> de RiverSpring MAP (HMO D-SNP). También puede visitar nuestro sitio web, www.RiverSpringHealthPlans.org, para ver la lista más actualizada.</p> <p>Si RiverSpring MAP (HMO D-SNP) es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de atención individualizado (ICP, en inglés) para abordar sus necesidades. Puede seguir usando los proveedores que usa ahora durante 90 días o hasta que complete su ICP. Además, los miembros que se inscriban a partir del 1 de enero de 2024 pueden continuar utilizando sus mismos proveedores de salud conductual por hasta 24 meses como parte de un episodio de atención continua. “Episodio de atención continua de salud conductual” significa un curso de tratamiento ambulatorio de salud conductual, distinto de los servicios ambulatorios de desintoxicación y abstinencia, que comenzó antes de la fecha de vigencia de la inclusión del beneficio de salud conductual en MAP en el área de servicio en la que se habían prestado los servicios a un afiliado al menos dos veces durante los seis meses anteriores al 1 de enero de 2024 por el mismo proveedor para el tratamiento de la misma afección de salud conductual o una relacionada.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un administrador de atención?	<p>Un administrador de atención es su principal persona de contacto en nuestro plan. Esta persona ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.</p> <p>Los miembros pueden tener un administrador de atención que trabaje para el plan, así como un administrador de atención especializado de <i>Health Home/Health Home Plus</i> (consulte la Sección E: Beneficios cubiertos fuera de RiverSpring MAP [HMO D-SNP] en la página 32.)</p>
¿Qué son los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS, en inglés)?	<p>Los servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS) son una ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas de la vida diaria como bañarse, vestirse, preparar comida y tomar medicamentos. A menudo, estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad, pero también se pueden brindar en un hogar de convalecencia u hospital cuando sea necesario. MLTSS está disponible para miembros que cumplan con ciertos requisitos clínicos y financieros.</p>
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie de la red de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) puede prestarlo?	<p>La mayoría de los servicios serán provistos por los proveedores de la red. Si necesita un servicio que no se puede brindar dentro de la red, ya sea debido a la escasez de personal con la experiencia y/o disponibilidad necesaria para brindar servicios, RiverSpring MAP (HMO D-SNP) cubrirá los servicios brindados por un proveedor fuera de la red.</p>
¿Dónde está disponible RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	<p>El área de servicio de este plan incluye lo siguiente: Los condados del Bronx, Kings, Nueva York, Nassau, Queens, Richmond y Westchester del Estado de Nueva York. Usted debe vivir en una de estas áreas para inscribirse en el plan.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué significa "autorización previa"?	<p>Autorización previa significa que debe obtener la aprobación de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) antes de que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) cubra un servicio, producto o medicamento específico o un proveedor fuera de la red. Es posible que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) no cubra el servicio, producto o medicamento si no obtiene la aprobación previa. Si necesita atención de urgencia o de emergencia, servicios de crisis de salud conductual o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener aprobación previa. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de servicios o procedimientos que requieren que usted obtenga autorización previa de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) antes de que se brinde el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 de la "Evidencia de cobertura" para conocer más sobre la autorización previa. Consulte el cuadro de beneficios del Capítulo 4 de la "Evidencia de cobertura" para conocer qué servicios requieren autorización previa.</p>
¿Pago un monto mensual (que también se denomina prima) como miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	No. No pagará ninguna prima mensual a RiverSpring MAP (HMO D-SNP) por su cobertura médica. Además, Medicaid pagará la prima de la Parte B de Medicare por usted.
¿Pago un deducible como miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	No. Usted no tiene que pagar deducibles en RiverSpring MAP (HMO D-SNP).
¿Cuál es el monto máximo de bolsillo que pagaré por servicios médicos como miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	No existe un costo compartido (copagos o deducibles) por los servicios médicos en RiverSpring MAP (HMO D-SNP), de modo que sus gastos de bolsillo anuales serán \$0.
¿Tengo una brecha de cobertura para medicamentos?	No. Debido a que tiene Medicaid, no tendrá una etapa de brecha de cobertura para sus medicamentos.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

C. Resumen de los servicios

El siguiente cuadro es un breve resumen de los servicios que puede necesitar y las normas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesidad de atención hospitalaria	Atención hospitalaria para pacientes internados.	\$0	Salvo en una emergencia, su proveedor de atención médica debe informar al plan su internación en un hospital. Se requiere autorización previa.
	Servicios hospitalarios para pacientes externos (incluso tratamiento de pacientes externos por parte de un médico o cirujano).	\$0	Se requiere autorización previa.
	Servicios en centros quirúrgicos para pacientes externos (ASC, en inglés).	\$0	No se requiere autorización previa.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Quiere utilizar un proveedor de atención médica para pacientes externos (este servicio continúa en la página siguiente)	Visitas al médico (incluidas visitas a proveedores de atención primaria y especialistas).	\$0	Visitas que no requieren autorización previa: <ul style="list-style-type: none"> ▪ PCP ▪ Atención médica de emergencia ▪ Atención médica de urgencia ▪ Vacunas ▪ Cuidados paliativos Visitas que pueden requerir autorización previa: <ul style="list-style-type: none"> • Especialista: Sólo las 3 primeras visitas no requerirán autorización previa. Se requiere autorización para todas las visitas posteriores. ▪ Servicios o cirugía para pacientes externos.
	Visitas para tratar una lesión o enfermedad.	\$0	<u>No</u> se requiere autorización previa.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Quiere utilizar un proveedor de atención médica (continuación)	Atención preventiva (para evitar que se enferme, como vacunas antigripales y otras inmunizaciones).	\$0	<u>No</u> se requiere autorización previa. Para obtener una lista de servicios preventivos, consulte el Capítulo 4 de la "Evidencia de cobertura".
	Visitas para exámenes generales de salud, como un examen físico.	\$0	<u>No</u> se requiere autorización previa.
	Visita preventiva de "bienvenida a Medicare" (solo una vez).	\$0	<u>No</u> se requiere autorización previa.
Necesidad de atención de emergencia	Servicios de sala de emergencias, incluidas emergencias de salud mental en Programas Integrales de Emergencia Psiquiátrica (CPEP, en inglés).	\$0	Puede utilizar cualquier sala de emergencias o CPEP si tiene fundamentos para creer que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa y no necesita estar dentro de la red. Los servicios de salas de emergencias NO están cubiertos fuera de los Estados Unidos y sus territorios, excepto en circunstancias especiales. Comuníquese con el plan para obtener más información.
	Atención médica de urgencia	\$0	La atención de urgencia no es atención de emergencia. No necesita autorización previa y no necesita estar dentro de la red. La atención de urgencia NO está cubierta fuera de los Estados Unidos y sus territorios, excepto en circunstancias especiales. Comuníquese con el plan para obtener más información.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesidad de pruebas médicas	Pruebas de laboratorio, como análisis de sangre.	\$0	Los análisis de laboratorio de rutina no requieren autorización. Algunos análisis de laboratorio pueden requerir una autorización. Los procedimientos o pruebas de diagnóstico no requieren autorización
	Radiografías u otras imágenes, como exploraciones por tomografía computarizada (CAT, en inglés).	\$0	No se requiere autorización previa.
	Exámenes de detección, como pruebas para detectar la presencia del cáncer.	\$0	No se requiere autorización previa.
Necesidad de servicios auditivos (este servicio continúa en la página siguiente)	Exámenes de audición (incluidos exámenes de audición de rutina).	\$0	No se requiere autorización previa. Prueba de audición. Se requiere autorización previa.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Necesidad de servicios auditivos (continuación)</p>	<p>Audífonos (así como accesorios y suministros asociados).</p>	<p>\$0</p>	<p>Esto es un beneficio cubierto por Medicaid.</p> <p>Los productos y servicios auditivos están cubiertos cuando son médicamente necesarios para atenuar la discapacidad causada por la pérdida o disminución de la audición.</p> <p>Los servicios incluyen la selección, prueba y entrega de audífonos; controles de los audífonos después de la entrega; evaluaciones de conformidad y reparación de audífonos; servicios de audiología que incluyen exámenes y pruebas; evaluaciones y recetas de audífonos; y productos para la audición, que incluyen audífonos, moldes, pruebas especiales y piezas de repuesto.</p> <p>Se requiere autorización previa para repuestos de audífonos.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesidad de atención dental	Servicios dentales (incluidos, entre otros, exámenes y limpiezas de rutina, radiografías, empastes, coronas, extracciones, dentaduras postizas y cuidado endodóntico y periodontal).	\$0	<p>Los servicios dentales integrales están cubiertos. Se requiere autorización previa.</p> <p>Beneficio de Medicaid: Los servicios dentales preventivos se limitan a un control cada seis meses. Los servicios dentales cubiertos por Medicaid incluyen los servicios dentales regulares y de rutina tales como exámenes dentales preventivos, limpiezas, radiografías, empastes, dentaduras postizas y otros servicios para controlar cualquier cambio o anomalía que pueda requerir tratamiento o atención de seguimiento para usted.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>
Necesidad de atención oftalmológica (este servicio continúa en la página siguiente)	Servicios de la vista (incluidos exámenes oculares anuales).	\$0	<p>Servicios médicos para pacientes externos para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y lesiones del ojo, incluido el tratamiento por degeneración macular relacionada con la edad.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesidad de atención oftalmológica (continuación)	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Los anteojos están limitados a un par cada 24 meses, a menos que sean médicamente necesarios.</p> <p>Limitado a un par de anteojos o lentes de contacto después de cada cirugía de cataratas, o lentes de contacto para determinadas afecciones cuando los anteojos no funcionarían.</p> <p>No se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Necesidad de atención oftalmológica (continuación)</p>	<p>Otros servicios de atención de la vista (incluyendo el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones del ojo).</p>	<p>\$0</p>	<p>Beneficio de Medicaid: Servicios de optometristas, oftalmólogos y dispensadores oftálmicos como anteojos, lentes de contacto médicamente necesarios y lentes de policarbonato, ojos artificiales (genéricos o a medida), servicios de la vista y accesorios para corregir problemas de la vista. La cobertura también incluye la reparación o el reemplazo de piezas, exámenes de diagnóstico y tratamiento de defectos visuales o enfermedades de los ojos. Los exámenes de refracción cubiertos por Medicaid se limitan a uno cada dos (2) años a menos que de otro modo se justifiquen como médicamente necesarios. Los anteojos cubiertos por Medicaid no requieren cambiarse con más frecuencia que cada dos (2) años, a menos que sean médicamente necesarios o que los anteojos se pierdan, dañen o destruyan.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Tiene una afección de la salud mental (este servicio continúa en la página siguiente)</p>	<p>Atención de la salud mental como paciente internado (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos: servicios para pacientes internados en un hospital psiquiátrico hospital general, hospital psiquiátrico, unidad psiquiátrica de un hospital de cuidados agudos, centro de atención de corto plazo (STCF, en inglés), centro de tratamiento de adicciones administrado por el estado (ATC, en inglés), rehabilitación de adicciones para pacientes internados, desintoxicación supervisada médicamente para pacientes internados, u hospital de acceso crítico).</p>	<p>\$0</p>	<p>Todos los miembros están cubiertos por el plan de hospitalización de pacientes internados agudos en un hospital general, independientemente del diagnóstico o tratamiento de admisión.</p> <p>Salvo en una emergencia, su proveedor de atención médica debe informar al plan su internación en un hospital.</p> <p>Los servicios pueden ser proporcionados por cualquier agencia proveedora autorizada, designada o aprobada por la Oficina de Salud Mental (OMH, en inglés), o por un psiquiatra o médico con licencia estatal, psicólogo clínico, trabajador social clínico, enfermero clínico especialista, profesional en enfermería, auxiliar médico, psiquiatra, psicólogo o enfermero de práctica avanzada (APN, en inglés) de la red de profesionales independientes (IPN, en inglés), u otro profesional calificado de atención de salud mental según lo permitan las leyes estatales aplicables.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p>
	<p>Atención de la salud mental para pacientes externos (adultos).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento diurno continuo (CDT, en inglés). • Hospitalización parcial. 	<p>\$0</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Tiene una afección de salud mental (continuación)</p>	<p>Atención de rehabilitación de salud mental para pacientes externos (adultos).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento asertivo comunitario (ACT, en inglés). • Servicios de salud mental para la rehabilitación y tratamiento de pacientes externos (MHOTRS, en inglés). • Servicios personalizados orientados a la recuperación (PROS, en inglés). 	<p>\$0</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Tiene una afección de salud mental (continuación)	<p>Servicios de salud mental para la rehabilitación y tratamiento de adicciones en pacientes externos (adultos) para aquellos miembros que cumplen con los requisitos clínicos. Estos también se conocen como servicios de empoderamiento y recuperación orientados a la comunidad (CORE, en inglés). Servicios CORE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rehabilitación psicosocial (PSR, en inglés). • Apoyo y tratamiento psiquiátrico comunitario (CPST, en inglés). • Servicios de empoderamiento: apoyo de seres queridos. • Apoyo y capacitación familiar (FST, en inglés). 	\$0	<p>Los servicios CORE están disponibles para miembros que cumplan con ciertos requisitos clínicos. Cualquiera puede remitir o autoremitirse a los servicios CORE.</p>
	<p>Servicios de crisis de salud mental para adultos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Programa de emergencias psiquiátricas integrales (CPEP, en inglés). • Servicios de crisis móvil y crisis telefónica. • Programas residenciales de crisis. 	\$0	<p><u>No</u> se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Tiene una afección de salud mental (continuación)</p>	<p>Atención de salud mental para pacientes externos (incluyendo, entre otros, asesoramiento y terapia clínica, apoyo de seres queridos, rehabilitación psicosocial, gestión de medicamentos, psicoeducación familiar y modelos intensivos de atención de pacientes externos).</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de los servicios ampliados de salud mental para pacientes externos del plan. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o consulte la <i>"Evidencia de cobertura"</i> para obtener más información.)</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios pueden ser proporcionados por cualquier agencia proveedora autorizada, designada o aprobada por la OMH, o por un psiquiatra o médico con licencia estatal, psicólogo clínico, trabajador social clínico, enfermero clínico especialista, profesional en enfermería, auxiliar médico, psiquiatra, psicólogo o enfermero de práctica avanzada (APN, en inglés) de la red de profesionales independientes (IPN, en inglés), u otro profesional calificado de atención de salud mental según lo permitan las leyes estatales aplicables.</p>
<p>Está pasando por una crisis de salud mental o de consumo de sustancias</p>	<p>Servicios móviles de crisis (evaluación por teléfono o respuesta de un equipo móvil de crisis); estabilización de crisis residenciales a corto plazo (para crisis de salud mental).</p>	<p>\$0</p>	<p>Cualquier proveedor de servicios móviles de crisis o proveedor de servicios de crisis residenciales con licencia en el Estado de Nueva York.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Tiene una afección de la salud mental o un trastorno por uso de sustancias.</p>	<p>Servicios CORE (asistencia móvil de salud conductual centrados en la persona y orientados a la recuperación. Los servicios CORE desarrollan habilidades y autoeficacia que promueven y facilitan la independencia y la participación con la comunidad).</p> <p>(Nota: Para más información sobre los servicios CORE y para determinar si usted es elegible para solicitarlos, llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o consulte la <i>"Evidencia de cobertura"</i>).</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios CORE están disponibles para miembros que cumplan con ciertos requisitos clínicos. Cualquiera puede remitir o autoremitirse a los servicios CORE.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Tiene un trastorno por uso de sustancias</p>	<p>Servicios de tratamiento de trastornos por uso de sustancias para pacientes internados y pacientes externos (incluidos, entre otros, desintoxicación y manejo de la abstinencia, servicios residenciales a corto plazo, servicios de centros de tratamiento residenciales y tratamiento asistido por medicamentos con metadona).</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de los servicios ampliados para trastornos por uso de sustancias del plan. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o consulte la <i>"Evidencia de cobertura"</i> para obtener más información.</p>	<p>\$0</p>	<p>Se requiere autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesita un lugar donde vivir con personas dispuestas a ayudarlo	Atención de enfermería especializada.	\$0	Se requiere autorización previa.
	Hogar de convalecencia.	\$0	Se requiere autorización previa.
	Cuidado de custodia (cuidado a largo plazo en un centro de atención de enfermería).	\$0	Los servicios están cubiertos para aquellos que cumplen con el nivel de atención de un centro de atención de enfermería y cuyos objetivos de rehabilitación se han cumplido o se han interrumpido sin ningún plan de alta a la comunidad dentro de los 180 días posteriores a la admisión.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Necesita terapia después de un ictus o accidente</p>	<p>Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla (ambulatorio o en el hogar).</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla podrían tener límites. En ese caso, estos límites podrían tener excepciones.</p> <p>Se requiere autorización previa.</p> <p>Beneficio de Medicaid:</p> <p>Los servicios de rehabilitación para pacientes externos: fisioterapia (PT, en inglés), terapia ocupacional (OT, en inglés) y terapia del habla (ST, en inglés) indicados por un médico u otro profesional con licencia están cubiertos por ser médicamente necesarios (sin límites en la cantidad de visitas).</p>
<p>Necesita ayuda para obtener servicios de salud</p>	<p>Transporte de emergencia.</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de ambulancia deben ser médicamente necesarios. No necesita autorización previa para los servicios de ambulancia y no tiene que permanecer dentro de la red.</p> <p>Se requiere autorización previa para los servicios de ambulancia que no sean de emergencia.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la página siguiente)	Medicamentos con receta de la Parte B de Medicare (incluidos los que le administra su proveedor en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se usan con ciertos equipos médicos).	\$0	Consulte la <i>"Evidencia de cobertura"</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p>	<p>Medicamentos con receta de la Parte D de Medicare Nivel 1: Medicamentos de marca y genéricos.</p>	<p>\$0 para un suministro de 30 días.</p>	<p>Puede haber limitaciones en el tipo de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>"Lista de medicamentos cubiertos"</i> de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) en www.RiverSpringHealthPlans.org para más información.</p> <p>Mensaje importante sobre lo que usted paga por las vacunas: algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Algunas vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Puede encontrar estas vacunas en la <i>"Lista de medicamentos cubiertos"</i> (formulario) del plan. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted.</p> <p>RiverSpring MAP (HMO D-SNP) podría requerir que primero pruebe un medicamento para tratar su afección antes de cubrir otro medicamento para esa afección.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites que rigen la cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener autorización previa de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) para determinados medicamentos.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p>			<p>Hay una cantidad muy limitada de medicamentos que requieren que usted use farmacias específicas debido a su manipulación especial, la coordinación de proveedores o los requisitos de educación del paciente que no pueden cumplir la mayoría de las farmacias de su red. Estos medicamentos se detallan en el sitio web del plan, "<i>Lista de medicamentos cubiertos</i>", y en los materiales impresos, así como en el buscador de planes de medicamentos con receta de Medicare en www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>Puede obtener sus medicamentos de una farmacia minorista de la red para un suministro de 1 mes (30 días) o 3 meses (90 días), y en farmacias de pedido por correo para un suministro de 3 meses (90 días).</p> <p>Si reside en un centro de atención médica a largo plazo, pagará lo mismo que en una farmacia minorista para un suministro (31 días).</p> <p>Puede obtener medicamentos en una farmacia fuera de la red por un suministro de 1 mes (30 días) al mismo costo que en una farmacia dentro de la red.</p>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
	Medicamentos de venta libre (OTC, en inglés). El plan cubre beneficios adicionales. Consulte "Beneficio para comestibles + productos de venta libre (OTC)" en la Sección D.	\$0	Puede haber limitaciones en el tipo de medicamentos cubiertos.
	Medicamentos para la diabetes	\$0	Se requiere autorización previa.
Necesita atención médica para los pies	Servicios de podiatría (incluidos exámenes de rutina).	\$0	Se requiere autorización después de 4 visitas regulares al podiatra. Se requiere autorización después de 6 visitas al podiatra relacionadas con la diabetes.
	Servicios ortóticos.	\$0	Se requiere autorización para calzado ortopédico y plantillas terapéuticas para diabéticos cubiertos por Medicare.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Necesita equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME) o suministros	<p>Sillas de ruedas, nebulizadores, andadores de rodilla, andadores, y suministros y equipos de oxígeno, por ejemplo.</p> <p>(Nota: Esta no es una lista completa de DME o suministros cubiertos. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o consulte la <i>"Evidencia de cobertura"</i> para obtener más información.</p>	\$0	<p>Se requiere autorización para equipos DME (productos no desechables que tienen una vida útil de más de un [1] año) con un costo de \$500 o más.</p> <p>Se requiere autorización para suministros DME (productos desechables que tienen una vida útil de más de un [1] año) con un costo de \$250 o más.</p>
Necesita servicios de intérprete	Intérprete de idiomas.	\$0	<u>No</u> se requiere autorización previa.
	Intérprete de lenguaje de señas.	\$0	<u>No</u> se requiere autorización previa.
Otros servicios cubiertos (este servicio continúa en la página siguiente)	<p>Acupuntura.</p> <p>El plan cubre beneficios adicionales. Consulte "Acupuntura" en la Sección D.</p>	\$0	Se requiere autorización previa. Treinta (30) tratamientos de acupuntura adicionales cada año.
	Coordinación de cuidados del plan.	\$0	Ninguna.
	Servicios quiroprácticos	\$0	Se requiere autorización previa.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Suministros para pacientes diabéticos.	\$0	Cubrimos fabricantes específicos de suministros y servicios para diabéticos de Abbott y LifeScan: Se requiere autorización previa.
	Diagnóstico y tratamiento de detección temprana y periódica (EPSDT, en inglés) (incluidos exámenes preventivos, exámenes médicos, exámenes y servicios de visión y audición, vacunas, exámenes de detección de plomo y servicios de atención de enfermería privada).	\$0	EPSDT es para miembros menores de 21 años.
	Planificación familiar.	\$0	Los servicios de planificación familiar proporcionados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por el pago por servicio de Medicaid.
	Atención para pacientes con enfermedades terminales.	\$0	Según lo determine la tarifa por servicio de Medicare/Medicaid.
	Mamografías.	\$0	Examen anual para personas de 40 años o más. No es necesaria ninguna remisión.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Servicios y apoyos administrados a largo plazo (MLTSS, en inglés) (incluidos, entre otros, servicios de vida asistida; terapia cognitiva, del habla, ocupacional y física; servicios de tareas domésticas; comidas a domicilio; modificaciones residenciales (como la instalación de rampas o barras de agarre); servicio diurno para adultos; y transporte no médico).	\$0	MLTSS brinda servicios a miembros que necesitan el nivel de atención que normalmente se brinda en un centro de atención de enfermería y les permite obtener la atención necesaria en un entorno residencial o comunitario. MLTSS está disponible para todos los miembros; la autorización de servicio específica, incluido el monto, se indica en el plan de atención individualizado aprobado del miembro. Se requiere autorización previa.
	Atención médica diurna (incluidos servicios preventivos, de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación bajo supervisión médica y de enfermería en un entorno de atención ambulatoria).	\$0	Se brinda atención médica diurna para satisfacer las necesidades de personas con discapacidades físicas y/o cognitivas con el fin de apoyar su vida comunitaria. Se requiere autorización previa.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (normas sobre beneficios)
Otros servicios cubiertos (continuación)	Asistencia de cuidado personal (PCA, en inglés) (asistencia con actividades diarias como bañarse, vestirse, usar el baño, ir de compras, cocinar, incluidas tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el hogar de un miembro, bajo la supervisión de una enfermera profesional registrada, según lo certificado por un médico de acuerdo con el plan de atención por escrito del miembro)	\$0	Se requiere autorización previa.
	Servicios prostéticos	\$0	Se requiere autorización previa.
	Servicios para ayudarle a manejar su enfermedad	\$0	Se requiere autorización previa.

El resumen de beneficios anterior se proporciona únicamente con fines informativos. Para obtener más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Si tiene dudas, llame a Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) al número que figura en la parte inferior de esta página.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

D. Servicios adicionales que cubre RiverSpring MAP (HMO D-SNP)

Esta no es una lista completa. Llame a Departamento de Servicios para Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página o consulte la *Evidencia de cobertura* para obtener información otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales que cubre RiverSpring MAP (HMO D-SNP)	Sus costos
<p>Beneficio para productos de venta libre (OTC, en inglés) + comestibles: \$155</p> <p>Usted puede gastar hasta \$155.00 cada mes para comprar ciertos productos de venta libre. Los productos de venta libre se pueden comprar usando una tarjeta de débito OTC o haciendo un pedido en línea a través de un catálogo. Los dólares otorgados para el beneficio de productos de venta libre no pueden transferirse al mes siguiente. El beneficio no puede canjearse por dinero en efectivo.</p> <p>Para los miembros elegibles con ciertas afecciones crónicas, los beneficios complementarios especiales para enfermedades crónicas (beneficio para comestibles) se combinan con el beneficio para productos de venta libre para cubrir ciertos comestibles como parte de la asignación mensual para OTC, que solo pueden comprarse en farmacias o minoristas seleccionados. Se le permite gastar el 50% (\$77.50) del monto del beneficio de OTC en alimentos y productos frescos.</p> <p>Los beneficios mencionados forman parte del programa complementario especial para las personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. A los miembros elegibles se les notificará y recibirán instrucciones sobre cómo acceder al beneficio para comestibles.</p> <p>Puede encontrar una lista de afecciones crónicas en la <i>"Evidencia de cobertura"</i>.</p>	\$0
<p>Servicios de acupuntura</p> <p>Además de las sesiones de acupuntura cubiertas por Medicare, tiene cobertura de hasta treinta (30) sesiones de acupuntura por año.</p>	\$0



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

E. Beneficios que tienen cobertura fuera de RiverSpring MAP (HMO D-SNP)

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que figuran al final de esta página para conocer otros servicios no cubiertos por RiverSpring MAP (HMO D-SNP) pero disponibles a través del pago por servicio de Medicaid.

Otros servicios cubiertos directamente por Medicaid con tarifa por servicio	Sus costos
Servicios de apoyo comunitario (CSS, en inglés)	\$0
Servicios de administración de la atención de Health Home (HH) y Health Home Plus (HH+)	\$0
Clínicas comunitarias certificadas de salud conductual (CCBHC, en inglés)	\$0
Servicios de intervención en crisis para jóvenes de 18 a 20 años	\$0
Atención médica diurna para adultos con SIDA	\$0
Programa de vivienda asistida	\$0
Servicios de planificación familiar fuera de la red	\$0
Terapia de observación directa para tuberculosis	\$0
Beneficios de farmacia de Medicaid	\$0
Servicios del programa de exención basados en el hogar y la comunidad	\$0

F. Servicios que RiverSpring MAP (HMO D-SNP), Medicare y Medicaid no cubren

Los siguientes servicios no están cubiertos por nuestro plan. Esta no es una lista completa. Llame a Departamento de Servicios para Miembros al número que figura en la parte inferior de esta página para obtener información sobre otros servicios excluidos.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

Servicios que RiverSpring MAP (HMO D-SNP), Medicare y Medicaid no cubren	
Servicios que no son médicamente necesarios según los estándares de Original Medicare y New York Medicaid.	Productos personales y de bienestar
Cirugía estética, si no es médicamente necesaria	Servicios de un proveedor que no forma parte del plan a menos que RiverSpring lo envíe a usted a ese proveedor
Servicios que obtiene sin autorización previa, cuando se requiere autorización previa para obtener dicho servicio.	Servicios prestados fuera de los Estados Unidos y sus territorios.
Servicios de naturopatía (el uso de tratamientos naturales o alternativos).	Reversión de procedimientos de esterilización y/o suministros anticonceptivos sin receta.
Medicamentos, equipos y procedimientos quirúrgicos y médicos experimentales. Productos y procedimientos experimentales son aquellos productos y procedimientos que, según Original Medicare, no son generalmente aceptados por la comunidad médica.	Cargos que cobran por la atención provista por sus familiares cercanos o miembros de su familia.

G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan

Como miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP), tiene ciertos derechos relacionados con su atención médica. También tiene ciertas responsabilidades con los proveedores de atención médica que lo atienden. Independientemente de su afección, no se le puede negar un tratamiento médicamente necesario. Puede hacer uso de estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte la Evidencia de cobertura.

Sus derechos incluyen, entre otros, lo siguiente:

- **Tiene derecho a ser tratado con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

- Obtener servicios cubiertos sin preocuparse por su raza, origen étnico, nacionalidad, color, religión, credo, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), edad, estado de salud, discapacidad mental, física o sensorial, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o capacidad para hablar inglés. Ningún proveedor de atención médica debe emprender ninguna práctica, con respecto a cualquier miembro, que constituya discriminación ilegal en virtud de las leyes o reglamentaciones estatales o federales.
- Pedir y recibir información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, braille, audio), sin cargo.
- Estar libre de cualquier forma de limitación física o aislamiento.
- No ser facturado por proveedores de la red.
- Que sus preguntas e inquietudes sean contestadas completamente y de una forma cortés.
- Ejercer libremente sus derechos sin ningún efecto negativo sobre la forma en que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) o su proveedor lo traten.
- **Usted tiene derecho a obtener información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o la cobertura de los beneficios. Esta información debe proveerse en un formato e idioma que usted pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre lo siguiente:
 - RiverSpring MAP (HMO D-SNP)
 - La descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo obtener los servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - Nombres de los proveedores de atención médica y administradores de atención.
 - Sus derechos y responsabilidades
- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a rechazar un tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP, en inglés) y cambiar de PCP en cualquier momento durante el año. Puede llamar al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) si desea cambiar de PCP.
 - Atenderse con un proveedor de atención médica de la mujer sin una remisión.
 - Obtener rápidamente sus servicios y medicamentos cubiertos.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar cuánto cuestan o si están cubiertas.
 - Negarse a un tratamiento en tanto y en cuanto lo permita la ley, aunque su proveedor de atención médica lo desaconseje.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

- Dejar de tomar un medicamento, aunque su proveedor de atención médica lo desaconseje.
- Pedir una segunda opinión sobre toda atención médica que su PCP o su equipo de atención le recomienden que reciba. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) pagará por el costo de su visita de segunda opinión.
- Informar sus deseos con respecto a su atención médica en una instrucción anticipada.
- **Tiene derecho a acceder a la atención oportuna sin enfrentar barreras físicas o de comunicación.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener atención médica de forma oportuna.
 - Poder entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin barreras en caso de que tenga una discapacidad, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener a su disposición intérpretes que lo ayuden a comunicarse con sus médicos, otros proveedores y con su plan de salud. Llame al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) si necesita ayuda con este servicio.
 - Que se traduzcan su Evidencia de Cobertura y los materiales impresos de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) a su idioma principal, o a que se le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación oral se pondrán a disposición previa solicitud y sin cargo.
 - Estar libre de cualquier forma de limitación o aislamiento físico que pueda utilizarse como medio para la coerción, fuerza, disciplina, conveniencia o represalia.
- **Tiene derecho a recibir atención de emergencia y urgencia cuando lo necesite.** Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios de atención de emergencia y urgencia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin aprobación previa.
 - Consultar a un proveedor de atención de urgencia o de emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a confidencialidad y privacidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y obtener una copia de sus registros médicos en una forma que pueda entender y solicitar que sus registros puedan cambiarse o corregirse.
 - Que se mantenga la privacidad de su información personal de salud. No se divulgará su información personal de salud a ninguna persona sin su consentimiento, a menos que lo exija la ley.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene derecho a presentar un reclamo sobre su atención o los servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

- Acceder a un proceso sencillo para comunicar sus inquietudes, y esperar un seguimiento por parte de RiverSpring MAP (HMO D-SNP).
- Presentar un reclamo o queja formal sobre nosotros o nuestros proveedores. También tiene el derecho de apelar ciertas decisiones que tomemos nosotros o tomen nuestros proveedores.
- Pedir una apelación ante el Estado (audiencia imparcial del Estado).
- Obtener una explicación detallada del rechazo de los servicios.

Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:

- **Tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, imparcialidad y dignidad.** Debe:
 - Tratar a sus proveedores de atención médica con dignidad y respeto.
 - Asistir a sus citas, ser puntual y llamar con anticipación si va a llegar tarde o tiene que cancelar.
- **Tiene la responsabilidad de proporcionar información sobre usted y su salud.** Debe:
 - Informar a su proveedor de atención médica sobre sus reclamos de salud con claridad, y proporcionar la mayor cantidad de información posible.
 - Informar a su proveedor de atención médica sobre usted y sus antecedentes médicos.
 - Informar a su proveedor de atención médica que es miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP).
 - Hablar con su PCP, con su administrador de atención o con otra persona que corresponda sobre solicitar los servicios de un especialista antes de ir a un hospital (salvo en casos de emergencia).
 - Informar a su PCP, su administrador de atención o a otra persona que corresponda dentro de las 24 horas de cualquier emergencia o tratamiento fuera de la red.
 - Notificar al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) si se produce algún cambio en su información personal, como su dirección o número de teléfono.
- **Tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención, incluso rechazar un tratamiento.** Debe:
 - Contar con información sobre sus problemas de salud y los tratamientos recomendados, y analizar el tratamiento antes de que se le proporcione.
 - Trabajar en conjunto con su equipo de atención y elaborar planes de tratamiento y establecer metas juntos.
 - Seguir las instrucciones y los planes de atención que usted y su proveedor de atención médica hayan acordado, y recordar que negarse a un tratamiento recomendado por su proveedor de atención médica podría dañar su salud.
- **Tiene la responsabilidad de obtener sus servicios de RiverSpring MAP (HMO D-SNP).** Debe:



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios 2024

- Recibir toda su atención médica de RiverSpring MAP (HMO D-SNP), salvo en casos de emergencia, atención de urgencia, servicios de crisis de salud conductual, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) otorgue autorización previa para la atención fuera de la red.
- No permitir que nadie más utilice sus tarjeta de identificación de miembro de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) para recibir servicios de atención médica.
- Notificar a RiverSpring MAP (HMO D-SNP) cuando crea que alguien ha utilizado incorrectamente y de forma intencional beneficios o servicios de RiverSpring MAP (HMO D-SNP).

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer la *Evidencia de cobertura* de RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Si tiene dudas, llame a Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) al número que figura en la parte inferior de esta página.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

H. Cómo presentar un reclamo o una apelación por un servicio denegado

Si tiene un reclamo o cree que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) debería cubrir algo que rechazamos, llame a RiverSpring MAP (HMO D-SNP) al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711). Puede presentar un reclamo o apelar nuestra decisión.

Por preguntas sobre reclamos y apelaciones, puede leer el Capítulo 8 de la *Evidencia de cobertura* de RiverSpring MAP (HMO D-SNP). También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) al 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711).

Si tiene un reclamo o cree que RiverSpring MAP (HMO D-SNP) debe cubrir algo que le rechazamos, llame al plan RiverSpring MAP (HMO D-SNP) al 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711), los 7 días a la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Es posible que pueda apelar nuestra decisión.

I. Qué debe hacer si sospecha que se ha cometido fraude

La mayoría de los profesionales y organizaciones de salud que ofrecen sus servicios son honestos. Desafortunadamente, es posible que haya algunos que sean deshonestos.

Si considera que un médico, un hospital u otra farmacia está haciendo algo indebido, comuníquese con nosotros.

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP) Los números de teléfono son 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711).
- O bien, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana y la llamada es gratuita.
- O bien, llame a la línea directa de fraude de Medicaid del estado de Nueva York al 1-877-87 FRAUD.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de miembro, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP (HMO D-SNP):

1-800-362-2266

La llamada a este número es gratuita. Estamos abiertos los 7 días de la semana de 8:00 a.m a 8:00 p.m.

El Departamento de Servicios para Miembros también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para las personas que no hablan inglés.

Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711.

Este número requiere el uso de un equipo de teléfono especial y solo debe ser utilizado por personas con problemas auditivos o del habla.

La llamada a este número es gratuita. Estamos abiertos los 7 días de la semana de 8:00 a.m a 8:00 p.m.

Si necesita atención médica conductual inmediata, llame a la Línea de crisis de salud conductual:

1-800-362-2266

La llamada a este número es gratuita. Estamos abiertos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

El Departamento de Servicios para Miembros también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para las personas que no hablan inglés.

Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711.

Este número requiere el uso de un equipo de teléfono especial y solo debe ser utilizado por personas con problemas auditivos o del habla.

La llamada a este número es gratuita. Estamos abiertos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios

ElderServe Health, Inc., operando bajo el nombre RiverSpring Health Plans Aviso de no discriminación

ElderServe Health, Inc., que opera bajo el nombre de RiverSpring Health Plans, cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ElderServe Health, Inc., que opera bajo el nombre RiverSpring Health Plans, no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ElderServe Health, Inc., operando bajo el nombre RiverSpring Health Plans:

- Ofrece ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que puedan comunicarse efectivamente con nosotros, como, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados de lenguaje de señas.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Ofrece servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles. Si considera que ElderServe Health, Inc., que opera bajo el nombre RiverSpring Health Plans, no le ha proporcionado estos servicios o usted ha sido discriminado de alguna otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede realizar una queja formal ante:

Civil Rights Coordinator
80 West 225th Street
Bronx, NY, 10463
Teléfono: 1-347-842-3660, TTY: 711
Fax: 1-888-341-5009

Puede realizar una queja formal en persona o por correo postal, teléfono o fax. Si necesita ayuda para hacer una queja formal, el Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo. También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU., por vía electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo electrónico o teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Los formularios de reclamos se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios

Lista de verificación antes de la inscripción

Antes de tomar una decisión sobre la inscripción, es importante que comprenda completamente nuestros beneficios y nuestras normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar a Servicio al Cliente al 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711) y hablar con un representante.

Comprensión de los beneficios

- La Evidencia de cobertura (EOC, en inglés) proporciona una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante revisar la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite www.RiverSpringMAP.org o llame al 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711) para obtener una copia de la EOC.
- Revise el directorio de Proveedores (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos que usted consulta actualmente estén dentro de la red. Si no están en la lista, significa que probablemente deberá seleccionar otro médico.
- Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que usted utiliza para obtener sus medicamentos con receta esté dentro de la red. Si la farmacia no está en la lista, probablemente deberá seleccionar otra farmacia para surtir sus recetas.
- Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Comprensión de las normas importantes

- Además de la prima mensual de su plan, debe seguir pagando su prima de la Parte B de Medicare. Por lo general, esta prima se descuenta todos los meses de su cheque del Seguro Social.
- Los beneficios, la prima o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2024.
- Excepto en casos de emergencia o urgencia, no cubrimos los servicios que prestan proveedores fuera de la red (médicos que no aparecen en el directorio de proveedores).
- Este plan es un Plan de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (D-SNP). Su capacidad de inscripción se basará en la verificación de que usted tiene derecho a recibir los beneficios de Medicare y asistencia médica a través de un plan estatal de conformidad con Medicaid.
- Efecto sobre la cobertura actual



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

Servicios de intérprete en varios idiomas

Inglés: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-362-2266. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Español: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-362-2266. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chino Mandarín: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-362-2266。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chino Cantonés: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-362-2266。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalo: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1- 800-362-2266. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

Francés: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-362-2266. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamita: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-362-2266 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios

Alemán: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-362-2266. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Coreano: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-362-2266번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Ruso: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-362-2266. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Árabe: للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على. إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا سيقوم شخص ما يتحدث العربية 1-800-362-2266. هذه خدمة مجانية بمساعدتك.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके ककसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाकिया सेवाएँ उपिब्ध हैं। एक दुभाकिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-362-2266 पर फोन करें . कोई व्यक्ति जो कहन्दी बोिंता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italiano: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-362-2266. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portugués: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-362-2266. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

Francés criollo: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-362-2266. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polaco: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-362-2266. Ta usługa jest bezpłatna.



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios

Japonés: 当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-362-2266にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Formulario CMS-10802

(Vence el 31 de diciembre de 2025)



Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros de RiverSpring MAP al 1-800-362-2266, TTY/TDD: 711, de 8:00 a.m a 8:00 p.m, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.RiverSpringHealthPlans.org.

RiverSpring Health Plans

1-800-362-2266 (TTY 711)

De 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este, los 7 días de la semana.

www.RiverSpringHealthPlans.org