



Piano AbsoluteCare FIDA (Piano Medicare-Medicaid)

2017 - Riepilogo dei benefici

1° gennaio 2017–31 dicembre 2017

H5441 001



Questo è un riepilogo dei servizi sanitari coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA per il 2017. È solo un riepilogo. Legga il Manuale dell'assistito per un elenco completo dei benefici.

- Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA (piano Medicare-Medicaid) è un piano di cure gestite che si avvale di Medicare e del Dipartimento di Sanità dello Stato di New York (Medicaid) per offrire agli assistiti i vantaggi di entrambi i programmi attraverso il piano integrato dei doppi benefici (Fully Integrated Duals Advantage, FIDA Demonstration). È rivolto alle persone che dispongono sia di Medicare, sia di Medicaid e che soddisfano altri requisiti d'idoneità per la dimostrazione FIDA.
- In quanto iscritto al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, Lei può fruire dei servizi Medicare e Medicaid in un solo piano di cure gestite denominato piano FIDA. Il responsabile terapie del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA La aiuterà nella gestione delle Sue esigenze di cura.
- Questo non è un elenco completo. Le informazioni sui benefici qui fornite costituiscono esclusivamente un breve riepilogo, non una descrizione completa dei benefici stessi. Per ulteriori informazioni è possibile contattare il piano oppure leggere il Manuale dell'assistito.
- Potrebbero essere applicate limitazioni e restrizioni. Per ulteriori informazioni, contatti il servizio assistiti del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA oppure legga il relativo Manuale dell'assistito. Ciò significa che deve seguire alcune regole affinché il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA paghi per i Suoi servizi.
- L'elenco dei farmaci coperti e/o le farmacie e i fornitori convenzionati possono cambiare durante l'anno. Le invieremo un avviso prima di apportare qualsiasi cambiamento che possa coinvolgere il Suo caso.
- I benefici possono variare dal 1° gennaio di ogni anno.
- È possibile ottenere queste informazioni gratuitamente in altre lingue chiamando il numero 1-855-675-7630 (utenti TTY/TDD: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita.
- You can get this information for free in other languages. Call 1-855-675-7630 and TTY/TDD 711, 7 days a week from 8 am to 8 pm. The call is free.
- Usted puede obtener esta información de forma gratuita en otros idiomas. Llame al 1-855-675-7630 y al TTY/TDD 711, los 7 días de la semana de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. La llamada es gratuita.

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY:711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

- Вы можете получить эту информацию бесплатно на других языках. Звоните по телефону 1-855-675-7630 или 711 (для пользующихся TTY/TDD) 7 дней в неделю с 8 утра до 8 вечера. Звонок бесплатный.
- 本資訊有其他語言版本供免費索取。請致電1-855-675-7630，聽力語言殘障服務專線TTY/TDD 711，服務時間每週七天，每天上午8時至晚上8時。以上均為免費電話。
- 이와 동일한 정보를 무상으로 다른 언어 버전으로도 얻으실 수 있습니다. 문의는 1-855-675-7630(TTY/TDD 711)으로 연중무휴 오전 8시에서 오후 8시 사이에 연락 주십시오. 통화는 무료입니다.
- Ou kapab jwenn enfòmasyon sa yo gratis nan lòt lang yo. Rele nimewo 1-855-675-7630 ak TTY/TDD 711, pandan 7 jou pa semèn depi 8 am jiska to 8 pm. Koutfil la gratis.
- È possibile ricevere queste informazioni gratuitamente in altri formati, quali ad esempio caratteri ingranditi, Braille o audio, chiamando il numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita.
- Se non sta ricevendo i materiali nella Sua lingua preferita, può contattare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA in qualsiasi momento e comunicarci in quale lingua preferirebbe che usassimo per i materiali del piano. Utilizzeremo tale lingua per tutte le future comunicazioni. Per richiedere che venga cambiata la lingua oppure per ricevere i materiali in un altro formato, chiami il numero 1-855-675-7630 (utenti TTY/TDD: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita.
- Lo Stato di New York ha creato un programma di difesa civica, denominato ICAN (Independent Consumer Advocacy Network: rete indipendente di patrocinio dei consumatori) che offre ai partecipanti assistenza gratuita e riservata su tutti i servizi offerti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA. Può contattare l'ICAN al numero verde 1-844-614-8800 oppure online all'indirizzo www.icannys.org. (Gli utenti TTY devono chiamare il numero 711, quindi seguire le indicazioni per selezionare il numero 1-844-614-8800.)
- Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA è conforme alle leggi federali applicabili ai diritti civili e non effettua discriminazioni in base a razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso.
- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-675-7630 (TTY: 711)
- ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-675-7630 (TTY: 711).

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

- 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-675-7630 (TTY: 711)。
- 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-675-7630 (TTY: 711)。
- PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-675-7630 (ATS : 711).
- CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-675-7630 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.
- ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-675-7630 (телетайп: 711).
- ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-675-7630 (رقم هاتف الصم والبكم 711)
- ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-675-7630 (TTY: 711).
- ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-675-7630 (TTY: 711) पर कॉल करें।
- 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-675-7630 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

Il seguente diagramma elenca le domande più frequenti.

| FAQ (domande più frequenti) | Risposte |
|--|--|
| Che cos'è un piano Fully Integrated Duals Advantage (FIDA)? | <p>Un piano Fully Integrated Duals Advantage (FIDA) è un'organizzazione costituita da medici, ospedali, farmacie, fornitori di servizi a lungo termine e altri fornitori. Dispone inoltre di responsabili terapie e di équipe interdisciplinari per aiutarla a pianificare e a gestire tutti i Suoi fornitori e servizi. Tutti collaborano a fornire le cure di cui Lei ha bisogno. Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA è un piano FIDA che fornisce benefici Medicaid e Medicare agli assistiti della FIDA Demonstration.</p> |
| Cosa sono il responsabile terapie del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA e l'équipe interdisciplinare (IDT)? | <p>Il responsabile terapie del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA è il Suo principale punto di riferimento. Tale persona La aiuta a gestire tutti i Suoi fornitori e servizi e si assicura che Lei riceva ciò di cui ha bisogno. Questa persona fa parte della Sua équipe interdisciplinare (IDT), che include inoltre Lei e i Suoi eventuali incaricati. Lei può inoltre scegliere che una o più delle seguenti persone partecipino alle riunioni della Sua IDT:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Il Suo medico curante (PCP) o una persona designata dall'ufficio (o dall'ambulatorio) del Suo PCP che abbia esperienza clinica e conosca le Sue esigenze;▪ Il Suo specialista di salute comportamentale o una persona designata dall'ufficio (o dall'ambulatorio) di tale specialista che abbia esperienza clinica e conosca le Sue esigenze;▪ L'incaricato o gli incaricati dell'assistenza sanitaria a domicilio, o una persona designata dall'agenzia che fornisce tale assistenza con esperienza clinica e che conosca le Sue esigenze, nel caso Lei stia ricevendo cure a domicilio;▪ Un rappresentante clinico della Sua casa di riposo, nel caso stia fruendo di cure in una struttura di tale tipo; e▪ Altri individui, tra i quali:<ul style="list-style-type: none">» Altri fornitori, siano essi richiesti da Lei o dalla persona da Lei designata oppure raccomandati dai membri dell'IDT come necessari alla pianificazione delle cure appropriate e approvati da Lei o dalla persona da Lei designata; oppure» L'infermiera registrata che ha completato la Sua valutazione. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| FAQ (domande più frequenti) | Risposte |
|---|---|
| Che cosa sono i servizi e supporti a lungo termine? | I servizi e supporti a lungo termine sono d'aiuto a persone che hanno bisogno di assistenza nelle attività di tutti i giorni, quali fare il bagno, vestirsi, cucinare e assumere farmaci. La maggior parte di questi servizi è fornita al Suo domicilio o nella Sua comunità, ma potrebbe esserlo in una casa di riposo o ospedale. |
| Posso dirigere personalmente le mie cure o assumere i miei aiutanti? | Lei ha il diritto di scegliere di dirigere personalmente le Sue cure selezionando i servizi di assistenza personale di tipo "Consumer Directed" (CDPAS). Tramite i CDPAS Lei può assumere i Suoi aiutanti e prendere altre decisioni su come ricevere i servizi. |
| Riceverà nel piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA gli stessi benefici Medicare e Medicaid che riceve attualmente? | <p>Lei riceverà i benefici previsti da Medicare e Medicaid direttamente dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA. Lei lavorerà con un'équipe di fornitori convenzionati che La aiuteranno a decidere quali servizi soddisfaranno in modo migliore le Sue esigenze. Questo significa che alcuni dei servizi da Lei ricevuti attualmente potrebbero subire variazioni. Riceverà quasi tutti i benefici Medicare e Medicaid coperti direttamente dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, ma riceverà quattro benefici allo stesso modo in cui li riceve ora, fuori dal piano. Tali benefici includono: servizi per malati terminali, servizi di pianificazione familiare all'esterno della rete convenzionata, programma di trattamento metadonico di mantenimento (MMTP) e terapia osservata direttamente (DOT) per la tubercolosi.</p> <p>Quando Lei si iscrive al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, inizia la collaborazione con l'IDT per lo sviluppo di un piano di servizi centrato sulla persona (Person-Centered Service Plan, PCSP) adatto ad affrontare le Sue esigenze di salute e assistenza. Quando si iscrive al piano AbsoluteCare FIDA per la prima volta, Lei ha facoltà di continuare a farsi visitare dai Suoi medici e di ricevere i servizi attuali per 90 giorni oppure fino al completamento del PCSP (vale la scadenza più lontana nel tempo). Quando si iscrive al nostro piano, se sta assumendo farmaci prescrittibili Medicare Parte D normalmente non coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, può ricevere una fornitura temporanea. La aiuteremo a ottenere un altro farmaco oppure un'eccezione per il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA in modo che venga coperto il farmaco, se necessario dal punto di vista medico.</p> |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| FAQ (domande più frequenti) | Risposte |
|--|--|
| Può farsi visitare dagli stessi medici a cui ricorre adesso? | <p>Spesso ciò è possibile. Se i fornitori (compresi medici, terapeuti e farmacie) lavorano con il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA e hanno un contratto con noi, è possibile. I fornitori che hanno un accordo con noi fanno parte di una "rete convenzionata". Lei deve utilizzare i fornitori presenti nella rete convenzionata del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, salvo i casi in cui il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA o la Sua IDT La autorizzino a rivolgersi a un fornitore non convenzionato. Se Le occorrono cure urgenti o d'emergenza o servizi di dialisi fuori area, può utilizzare fornitori esterni al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA.</p> <p>Per sapere se i Suoi medici fanno parte della rete del piano, chiami il servizio assistiti o legga l'Elenco di fornitori e farmacie del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA.</p> <p>Se il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA costituisce per Lei una novità, può continuare a farsi visitare dai Suoi attuali medici per 90 giorni oppure fino al completamento del PCSP (vale la scadenza più lontana nel tempo).</p> <p>Se attualmente fruisce di servizi di salute comportamentale, l'IDT esaminerà il Suo attuale stato di cura per decidere se può continuare a ricevere i servizi dello stesso fornitore cui sta ricorrendo. In caso affermativo, Lei potrà continuare a fruire dello stesso fornitore attuale per 24 mesi a partire dalla Sua iscrizione al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA.</p> |
| Può rimanere nella stessa casa di riposo in cui si trova ora? | <p>Sì. Se Lei vive in una casa di riposo al momento dell'iscrizione al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, può rimanerci per l'intera durata della Sua permanenza in un piano FIDA come il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, anche nel caso in cui tale casa di cura non sia convenzionata e non partecipi al piano.</p> |
| Cosa succede se Le occorre un servizio, ma nessuno nella rete convenzionata del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA può fornirlo? | <p>Gran parte dei servizi verrà garantita dai fornitori della nostra rete convenzionata. Se Le occorre un servizio che non può essere fornito all'interno della rete convenzionata, il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA pagherà il costo di un fornitore non convenzionato.</p> |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| FAQ (domande più frequenti) | Risposte |
|---|---|
| Dov'è disponibile il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA? | L'area di servizio per questo piano include le contee di Bronx, Kings, Queens, New York, Richmond e Nassau, New York. Lei deve risiedere in una di queste aree per entrare a far parte del piano. |
| Lei deve pagare un importo mensile (chiamato anche premio) per il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA? | Lei non pagherà alcun premio mensile al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA per la Sua copertura. Inoltre non incorrerà in ticket o altri costi quando fruisce di cure da fornitori convenzionati. |
| Cos'è l'autorizzazione preliminare? | <p>"Autorizzazione preliminare" significa che Lei deve ricevere un'approvazione dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA o dalla Sua IDT prima di ottenere un servizio, articolo o farmaco specifico, oppure prima di farsi visitare da un fornitore non convenzionato. Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA potrebbe non coprire il servizio, articolo o farmaco qualora Lei non ottenesse l'approvazione da parte del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA o dell'IDT. Una piccola parte di servizi richiede un'autorizzazione preliminare da parte di uno specialista e non del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA o dell'IDT. Consulti il capitolo 4 del Manuale dell'assistito per maggiori informazioni. Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA può inoltre fornirle un elenco di servizi o procedure che richiedono un'autorizzazione preliminare rilasciata da un fornitore diverso dall'IDT.</p> <p>Alcuni servizi non richiedono alcuna autorizzazione preliminare, quali ad esempio cure urgenti o d'emergenza, servizi di dialisi fuori area, visite dei medici curanti (PCP) e servizi specialistici per donne. Per un elenco completo dei servizi che non richiedono l'autorizzazione preliminare, consulti il capitolo 4 del Manuale dell'assistito oppure contatti il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA.</p> |
| Cos'è un rinvio ad altro medico? | "Rinvio ad altro medico" significa che il Suo medico curante La autorizza a consultare un altro medico. I rinvii ad altro medico non sono necessari nel piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA e non saranno richiesti. Tuttavia, devono essere seguite le regole per l'autorizzazione preliminare. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| FAQ (domande più frequenti) | Risposte |
|--|---|
| Chi dovrà contattare nel caso avesse domande da porre o avesse bisogno d'aiuto? | <p>Per domande di natura generale o sul nostro piano, servizi, fatturazione o tesserini dell'assistito, chiami il servizio assistiti del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA:</p> <p>TELE-FONO 1-855-675-7630 Le telefonate a questo numero sono gratuite. 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. Il servizio assistiti dispone inoltre di servizi gratuiti d'interpretariato per persone che non parlano inglese.</p> <p>UTENTI TTY 711 Questo numero è dedicato a persone con difficoltà di udito o di espressione orale. Per chiamare tale numero dovrà disporre di un'attrezzatura telefonica apposita. Le telefonate a questo numero sono gratuite. 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20.</p> <p>In caso di domande sulla Sua salute, può contattare la linea di assistenza infermieristica:</p> <p>TELE-FONO 1-844-867-7344 Le telefonate a questo numero sono gratuite. 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana. Il servizio assistiti dispone inoltre di servizi gratuiti d'interpretariato per persone che non parlano inglese.</p> <p>UTENTI TTY 1-800-955-8771 Questo numero è dedicato a persone con difficoltà di udito o di espressione orale. Per chiamare tale numero dovrà disporre di un'attrezzatura telefonica apposita. Le chiamate a questo numero sono gratuite. 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana.</p> |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| FAQ (domande più frequenti) | Risposte |
|---|--|
| Chi dovrà contattare nel caso avesse domande da porre o avesse bisogno d'aiuto? (continua) | <p>Nel caso avesse bisogno immediato di servizi di salute comportamentale, chiami la linea di crisi per la salute comportamentale:</p> <p>TELE-FONO 1-855-675-7630 Le telefonate a questo numero sono gratuite. 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. Il servizio assistiti dispone inoltre di servizi gratuiti d'interpretariato per persone che non parlano inglese.</p> <p>UTENTI TTY 1-800-955-8771 Questo numero è dedicato a persone con difficoltà di udito o di espressione orale. Per chiamare tale numero dovrà disporre di un'attrezzatura telefonica apposita. Le telefonate a questo numero sono gratuite. 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana.</p> |

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

Il diagramma seguente mostra una rapida panoramica dei servizi di cui potrebbe aver bisogno, i costi da sostenere e le regole sui benefici.

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|---|---|---|---|
| Desidera farsi visitare da un medico | Visite per il trattamento di ferite o malattie | \$0 | Non occorre autorizzazione. |
| | Visite per il benessere, tipo quella medica generale completa | \$0 | Non occorre autorizzazione. |
| | Trasporto all'ambulatorio di un medico | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Cure specialistiche | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Cure per prevenire malattie, tipo il vaccino antinfluenzale | \$0 | Non occorre autorizzazione. |
| | Visita preventiva "Benvenuto in Medicare" (una tantum) | \$0 | Non occorre autorizzazione. |
| Le occorrono esami medici | Esami di laboratorio, tipo gli esami del sangue | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Radiografie o altri esami di imaging, ad esempio TAC | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Test di screening, tipo esami di controllo per tumori | \$0 | Non occorre autorizzazione. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|--|--------------------------------------|--|--|
| Le occorrono farmaci per il trattamento di una malattia o condizione patologica | Farmaci generici (non di marca) | \$0 per una fornitura di 30 giorni. \$0 per una fornitura di 90 giorni. | Sono possibili limitazioni sui tipi di farmaci coperti. Consulti l'elenco dei farmaci coperti (Elenco dei farmaci) del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA per maggiori informazioni. Le forniture di durata protratta sono disponibili presso le farmacie al dettaglio e quelle per posta. |
| | Farmaci di marca | \$0 per una fornitura di 30 giorni. \$0 per una fornitura di 90 giorni. | Sono possibili limitazioni sui tipi di farmaci coperti. Consulti l'elenco dei farmaci coperti (Elenco dei farmaci) del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA per maggiori informazioni. Le forniture di durata protratta sono disponibili presso le farmacie al dettaglio e quelle per posta. |
| Le occorrono farmaci per il trattamento di una malattia o condizione patologica (continua) | Farmaci da banco | \$0 | Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA copre alcuni farmaci da banco quando il fornitore li prescrive in una ricetta. Consulti l'elenco dei farmaci coperti (Elenco dei farmaci) del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA per maggiori informazioni. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|---|---|---|---|
| | Farmaci prescrivibili Medicare Parte B | \$0 | I farmaci Parte B comprendono quelli forniti direttamente dal Suo medico in ambulatorio, alcuni farmaci orali antitumorali e altri farmaci utilizzati con determinate apparecchiature mediche. Per maggiori informazioni su tali farmaci legga il Manuale dell'assistito. |
| Le occorre una terapia in seguito a ictus o infortunio | Terapia occupazionale, terapia fisica o logopedia | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. I servizi di terapia fisica e logopedia sono limitati a 20 visite all'anno per terapia. |
| Le occorrono cure d'emergenza | Pronto soccorso | \$0 | Non occorre autorizzazione. Può accedere a cure d'emergenza in strutture non convenzionate. Le cure d'emergenza non sono coperte al di fuori degli Stati Uniti. |
| | Servizi di ambulanza | \$0 | Non occorre l'autorizzazione preliminare per i servizi d'emergenza. |
| | Cure urgenti | \$0 | Non occorre autorizzazione. Può accedere a cure urgenti in strutture non convenzionate. Le cure urgenti non sono coperte al di fuori degli Stati Uniti. |
| Le occorrono cure ospedaliere | Ricovero in ospedale | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|--|---|---|--|
| | Cure mediche o chirurgiche | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Le occorre aiuto per una convalescenza o per esigenze di salute particolari | Servizi di riabilitazione | \$0 | Questo servizio è inizialmente limitato a 36 visite (2-3 alla settimana) distribuite su 12-18 settimane, ma è ripetibile. Lei non ha bisogno di richiedere l'autorizzazione per la prima serie di servizi di riabilitazione cardiaca e polmonare, ma per le serie successive occorre l'autorizzazione preliminare rilasciata da un medico o infermiere praticante. Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT per altri servizi di riabilitazione. |
| | Apparecchiatura medica per cure a domicilio | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Cure in centro assistenziale specializzato | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Le occorrono cure oculistiche | Esami della vista | \$0 | Gli esami della vista di routine sono limitati a 1 ogni 2 anni. Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT, ma i servizi oculistici di cliniche previste dall'Articolo 28 che forniscono servizi di optometria e sono affiliate al College of Optometry della State University di New York non richiedono l'autorizzazione preliminare. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|--|--------------------------------------|---|--|
| | Occhiali o lenti a contatto | \$0 | Occhiali o lenti a contatto sono limitati a 1 ogni 2 anni per ogni articolo. Occorre l'autorizzazione preliminare da parte di un optometrista o un oftalmologo, ma i servizi oculistici di cliniche previste dall'Articolo 28 che forniscono servizi di optometria e sono affiliate al College of Optometry della State University di New York non richiedono l'autorizzazione preliminare. |
| Le occorrono cure odontoiatriche | Check-up odontoiatrici | \$0 | Esami orali, pulizie e radiografie delle arcate sono limitati a 1 ogni 6 mesi per ogni servizio. Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT per gli esami orali e le pulizie. Occorre l'autorizzazione preliminare da parte del Suo dentista per le radiografie delle arcate. I servizi odontoiatrici forniti tramite le cliniche dell'Articolo 28 operate dagli Academic Dental Centers non richiedono l'autorizzazione preliminare. |
| Le occorrono servizi acustici/audiologici | Esami dell'udito | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Apparecchi acustici | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|---|---|---|---|
| È affetto da una condizione cronica, ad esempio diabete o cardiopatia | Servizi per la gestione della malattia | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Forniture e servizi per il diabete | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| È affetto da disturbi alla salute mentale | Servizi di salute mentale o comportamentale | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Ha una dipendenza da sostanza psicotropa | Servizi per le tossicodipendenze | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Ha bisogno di servizi per la salute mentale a lungo termine | Cure in regime di ricovero per pazienti che necessitano di cure mentali | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|--|---|---|---|
| Ha bisogno di apparecchiature mediche durevoli (DME) | Sedie a rotelle | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Bastoni | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Grucce | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Deambulatori | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Ossigeno | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Le occorre assistenza domiciliare nella vita quotidiana | Pasti recapitati a domicilio | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Servizi domiciliari, tipo pulizie o riassetto domestico | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Modifiche alla casa, tipo rampe e accesso per sedie a rotelle | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Assistente per le cure personali (Potrebbe impiegare il Suo assistente personale. Chiami il servizio assistiti per maggiori informazioni) | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Formazione per conseguire un impiego retribuito o meno | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

| Bisogno o problema di salute | Servizi di cui potrebbe aver bisogno | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata | Informazioni su limitazioni, eccezioni & benefici (regole sui benefici) |
|--|---|---|---|
| | Servizi sanitari domiciliari | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Servizi per consentirle di vivere in modo autonomo | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Servizi diurni per adulti e altri servizi di assistenza | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Le occorre un luogo in cui vivere con persone disponibili ad assisterla | Case di riposo o altri servizi residenziali | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| | Cure in casa di riposo | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |
| Il prestatore di cure ha bisogno di una giornata libera | Gestione del riposo | \$0 | Occorre l'autorizzazione preliminare da Healthfirst o dall'IDT. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

Altri servizi coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA

Questo non è un elenco completo. Chiami il servizio assistiti oppure legga il Manuale dell'assistito per maggiori informazioni su altri servizi coperti.

| Altri servizi coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: | Costi che deve sostenere per i fornitori nella rete convenzionata |
|---|--|
| Servizi di chiropratica | \$0 |
| Podiatria | \$0 |
| Gestione delle terapie farmacologiche | \$0 |
| Istruzione su salute, benessere e nutrizione | \$0 |
| Cure odontoiatriche globali | \$0 |

Benefici coperti al di fuori del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA

Questo non è un elenco completo. Chiami il servizio assistiti per maggiori informazioni su altri servizi non coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA ma disponibili tramite Medicare o Medicaid.

| Altri servizi coperti da Medicare o Medicaid | Costi a Suo carico |
|--|---------------------------|
| Trattamenti giornalieri | \$0 |
| Servizi in centri per il parto naturale | \$0 |
| Servizi di pianificazione familiare non convenzionati | \$0 |
| Programma di trattamento metadonico di mantenimento (MMTP) | \$0 |
| Terapia osservata direttamente per la tubercolosi (TB/DOT) | \$0 |
| Servizi per malati terminali | \$0 |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

Servizi non coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA (Medicare-Medicaid)

Questo non è un elenco completo. Chiami il servizio assistiti per maggiori informazioni su altri servizi esclusi.

| Servizi <u>non</u> coperti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA | |
|---|--|
| Copertura mondiale | |
| Agopuntura | |

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

I Suoi diritti in qualità di partecipante al piano

In quanto partecipante al piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, Lei gode di determinati diritti. Può esercitarli senza temere conseguenze negative. Può inoltre far valere questi diritti senza perdere i servizi del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA. La informeremo dei Suoi diritti almeno una volta all'anno. Per maggiori informazioni sui Suoi diritti, legga il Manuale dell'assistito. Questo elenco dei Suoi diritti non è completo. I Suoi diritti includono quanto segue (elenco non esaustivo):

- **Lei ha diritto a rispetto, equità e dignità.**

Ciò include il diritto di:

- Ricevere i servizi coperti senza preoccupazioni di razza, etnia, origine nazionale, religione, sesso, età, disabilità mentale o fisica, orientamento sessuale, informazione genetica, capacità di pagamento o capacità di esprimersi in inglese
- Richiedere di ricevere le informazioni in altri formati (ad esempio caratteri ingranditi, Braille o audio)
- Essere libero da qualunque forma di restrizione o isolamento
- Non ricevere fatture emesse dai fornitori della rete convenzionata
- Ricevere risposte esaurienti e cortesi a tutte le domande e dubbi
- Esercitare liberamente i Suoi diritti senza effetti negativi sul modo in cui il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA o il fornitore La trattano

- **Lei ha il diritto di essere informato sulle Sue cure**

sanitarie. Ciò include informazioni sul trattamento e sulle alternative esistenti. Tali informazioni devono essere in un

formato a Lei comprensibile. Questi diritti includono il ricevimento di informazioni sui seguenti punti:

- Descrizione dei servizi da noi coperti
- Modalità di ricevimento dei servizi
- Entità dell'importo a Suo carico per i servizi
- I nomi dei fornitori e dei responsabili terapie

- **Lei ha il diritto di prendere decisioni sulle Sue cure e anche di rifiutare il trattamento.** Ciò include il diritto di:

- Scegliere un medico curante (PCP) e cambiarlo in qualunque momento
- Partecipare alle riunioni dell'équipe interdisciplinare sulle Sue cure
- Ricevere rapidamente servizi e farmaci coperti
- Conoscere tutte le alternative di trattamento, a prescindere dal costo e dalla copertura
- Rifiutare il trattamento, anche se il medico è di parere contrario
- Cessare l'assunzione dei farmaci
- Chiedere una seconda opinione. Il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA coprirà il costo della visita per la seconda opinione

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: Riepilogo dei benefici

- Creare e rendere effettiva una direttiva anticipata, tipo la direttiva di istruzioni sul prolungamento artificiale della vita o la direttiva di delega
- **Lei ha il diritto di accedere in modo tempestivo a cure senza alcuna barriera dovuta a mancanza di comunicazione o di accesso fisico.** Ciò include il diritto di:
 - Ricevere cure mediche in modo tempestivo
 - Raggiungere l'ambulatorio del medico e allontanarsene. Ciò significa accesso senza barriere per persone affette da disabilità, in conformità all'apposita legge in vigore (in USA: Americans with Disabilities Act)
 - Disporre di interpreti che La aiutino nelle comunicazioni con il Suo medico e il Suo piano sanitario
- **Lei ha il diritto di richiedere cure d'emergenza e urgenti in caso di bisogno.** Ciò significa avere il diritto di:
 - Ricevere servizi d'emergenza senza l'approvazione preliminare, in caso d'emergenza
- Farsi visitare da un fornitore non convenzionato per cure urgenti o d'emergenza, quando necessario
- **Lei ha diritto a riservatezza e privacy.** Ciò include il diritto di:
 - Chiedere e ottenere una copia delle cartelle cliniche in modo da poter capire e chiedere che siano cambiate o corrette
 - Mantenere riservati i Suoi dati sanitari personali
 - Dirigere le Sue cure o assumere assistenti personali tramite i CDPAS (Consumer Directed Personal Assistance Services: servizi di assistenza personale diretti dal consumatore)
- **Lei ha il diritto di presentare reclami sulle cure o sui servizi coperti.** Ciò include il diritto di:
 - Presentare una lagnanza o un reclamo contro di noi o i nostri fornitori
 - Ottenere una motivazione dettagliata del rifiuto dei servizi

Per maggiori informazioni sui Suoi diritti, legga il Manuale dell'assistito del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA. In caso di domande, può inoltre chiamare il servizio assistiti del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

In caso di reclami o se ritiene che dovremmo coprire qualcosa che abbiamo rifiutato

In caso di reclami o se ritiene che il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA debba coprire qualcosa che abbiamo rifiutato, chiami il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630. Lei può presentare ricorso contro la nostra decisione.

Per domande su reclami (lagnanze) e appelli, legga il capitolo 9 del Manuale dell'assistito del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA. Può inoltre chiamare il servizio assistiti del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA.

Inoltre, può ottenere aiuto dal programma con difensori civici denominato "Independent Consumer Advocacy Network (ICAN)" (rete indipendente di patrocinio dei consumatori) che può fornire ai partecipanti assistenza gratuita e riservata su tutti i servizi offerti dal piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA, inclusi eventuali problemi nell'ottenere cure di qualità. Può contattare l'ICAN al numero 1-844-614-8800 oppure online all'indirizzo www.icannys.org. (Gli utenti TTY devono chiamare il numero 711, quindi seguire le indicazioni per selezionare il numero 1-844-614-8800.)

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

| Appelli per cure mediche | |
|---------------------------------|--|
| TELEFONO | <p>Per appelli standard: 1-855-675-7630 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20.</p> <p>Per appelli accelerati (rapidi): 1-877-779-2959 Da lunedì a venerdì, dalle 8.30 alle 17.30. Le telefonate a questi numeri sono gratuite.</p> |
| UTENTI TTY | <p>711</p> <p>Questo numero richiede un apparecchio telefonico speciale ed è riservato a persone con carenze uditive o di espressione.</p> <p>Le telefonate a questo numero sono gratuite. 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20.</p> |
| POSTA | <p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan FIDA Appeals and Grievances Unit P.O. Box 5166 New York, NY 10274-5166</p> |
| SITO WEB | <p>www.healthfirst.org/mmp</p> |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

| Reclami sulle cure mediche | |
|-----------------------------------|---|
| TELEFONO | <p>Per reclami standard: 1-855-675-7630 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20.</p> <p>Per reclami accelerati (rapidi): 1-877-779-2959 Da lunedì a venerdì, dalle 8.30 alle 17.30. Le telefonate a questi numeri sono gratuite.</p> |
| UTENTI TTY | <p>711</p> <p>Questo numero richiede un apparecchio telefonico speciale ed è riservato a persone con carenze uditive o di espressione.</p> <p>Le telefonate a questo numero sono gratuite. 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20</p> |
| POSTA | <p>Healthfirst AbsoluteCare FIDA Plan FIDA Appeals and Grievances Unit P.O. Box 5166 New York, NY 10274-5166</p> |
| SITO WEB MEDICARE | <p>Lei può presentare un reclamo sul piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA direttamente a Medicare. Per presentare un reclamo online a Medicare, acceda a www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx.</p> |

| Appelli per farmaci prescrittibili Parte D | |
|---|--|
| TELEFONO | <p>1-855-675-7630 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20.</p> |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

| | |
|-------------------|--|
| UTENTI TTY | 711 Questo numero richiede un apparecchio telefonico speciale ed è riservato a persone con carenze uditive o di espressione. Le telefonate a questo numero sono gratuite. 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana. |
| FAX | 1-855-633-7673 |
| POSTA | CVS Caremark Part D Services MC 109 P.O. Box 52000 Phoenix, AZ 85072-200 |
| SITO WEB | www.healthfirst.org/medicare |

| | |
|---|---|
| Reclami per farmaci prescrittibili Parte D | |
| TELEFONO | 1-855-675-7630 Le telefonate a questo numero sono gratuite. 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana. |
| UTENTI TTY | 1-866-236-1069 Questo numero richiede un apparecchio telefonico speciale ed è riservato a persone con carenze uditive o di espressione. Le telefonate a questo numero sono gratuite. 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana. |

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

Piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA: **Riepilogo dei benefici**

| | |
|------------------------------|---|
| FAX | 1-866-217-3353 |
| POSTA | CVS Caremark Grievance Department MC121 P.O. Box 53991 Phoenix, AZ 85072-3991 |
| SITO WEB MEDICARE | Lei può presentare un reclamo sul piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA direttamente a Medicare. Per presentare un reclamo online a Medicare, acceda a www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx . |

Se sospetta una truffa

La maggior parte dei professionisti e delle organizzazioni sanitarie che offrono servizi è onesta. Purtroppo, possono esserci rare eccezioni.

Se Lei ritiene che un medico, ospedale o altra farmacia stia commettendo qualche illecito, La preghiamo di contattarci.

- Può contattarci presso il servizio assistiti del piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA. Può trovare i numeri di telefono sulla copertina di questo riepilogo.
- Oppure, contatti Medicare al numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Gli utenti TTY devono chiamare il numero 1-877-486-2048. Lei può chiamare gratis questi numeri, 24 ore su 24, 7 giorni alla settimana.

Per quesiti chiamare il piano Healthfirst AbsoluteCare FIDA al numero 1-855-675-7630 (utenti TTY: 711), 7 giorni alla settimana dalle 8 alle 20. La telefonata è gratuita. Per ulteriori informazioni, visitare www.healthfirst.org/mmp.

