

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Введение

В этом документе представлено краткое описание льгот и услуг, которые предоставляются в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Здесь вы найдете ответы на часто задаваемые вопросы, важную контактную информацию, обзор предлагаемых льгот и услуг, а также информацию о ваших правах как участника плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Ключевые термины и их определения приведены в алфавитном порядке в последней главе документа *Подтверждение страхового покрытия*.

Содержание

A. Условия предоставления услуг	2
B. Часто задаваемые вопросы	4
C. Обзор услуг	10
D. Дополнительные услуги, предоставляемые в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)	37
E. Льготы, покрываемые не в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)	38
F. Услуги, которые не предоставляются в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) и программ Medicare и Medicaid.....	39
G. Права и обязанности участника плана	40
H. Как подать жалобу или апелляцию в случае отказа в предоставлении услуги	44
I. Что делать при возникновении подозрений в мошенничестве	45

H6776_MAPSOBCY25_RU



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

А. Условия предоставления услуг



В настоящем документе приводится краткий обзор медицинских услуг, покрываемых планом RiverSpring MAP (HMO D-SNP) в период с 1 января 2025 г. по 31 декабря 2025 г. Это только краткое описание. Ознакомьтесь с *Подтверждением страхового покрытия*, где указан полный перечень льгот. Если у вас нет *Подтверждения страхового покрытия*, позвоните в отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру, указанному в нижней части этой страницы, чтобы получить этот документ, или ознакомьтесь с ним на нашем веб-сайте по адресу www.RiverSpringHealthPlans.org.

- ❖ **План RiverSpring MAP (HMO D-SNP)** – это план категории (HMO D-SNP), заключивший договоры с программами Medicare и Medicaid. Возможность регистрации в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP) зависит от продления этих договоров. Эта информация не является полным описанием льгот. Если у вас есть какие-либо вопросы или вы хотите поговорить с представителем нашего плана, позвоните в отдел обслуживания участников по номеру 1-800-362-2266 (TTY/ TDD: 711) для получения дополнительной информации.
- ❖ План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) предназначен для людей, которые нуждаются в услугах Medicaid по уходу на дому и долгосрочном обслуживании; он покрывает услуги программы Medicare для тех, кто проживает в зоне обслуживания и является участником Части А и Части В программы Medicare, а также является участником программы Medicaid.
- ❖ Этот план предназначен для удовлетворения потребностей людей, получающих определенные льготы по программе Medicaid. (Medicaid – это совместная программа федерального правительства и правительства штата, которая помогает оплачивать медицинские расходы некоторым людям с ограниченными доходами и ресурсами). Чтобы стать участником плана, вы:
 - Должны соответствовать критериям регистрации в программе Medicare и иметь полное страховое покрытие по программе Medicaid.
 - На момент регистрации должны быть в состоянии вернуться в свой дом и район или проживать там, не подвергая риску свое здоровье и безопасность с учетом критериев, предусмотренных Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк; а также
 - Должны иметь право на уход соответствующего уровня в учреждении сестринского ухода (на момент регистрации)
 - Должны иметь потребность в получении как минимум одной из следующих услуг долгосрочного ухода и поддержки по месту жительства в течение более 120 дней с даты регистрации:



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, TTY: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

- услуги сестринского ухода на дому;
 - терапия в домашних условиях;
 - услуги по оказанию медицинской помощи на дому;
 - услуги личной гигиены на дому;
 - услуги учреждения дневного пребывания для взрослых с медицинским уходом;
 - частный уход за больными;
 - услуги персонального ухода, координируемые клиентом.
- Должны быть не моложе 18 лет.
 - Должны проживать в зоне обслуживания плана.
 - Должны иметь право на долгосрочное обслуживание в рамках плана или в организации, уполномоченной Департаментом, с использованием текущего инструмента проверки соответствия критериям участия информационного портала штата New York (NYS).
- ❖ В рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) вы можете получать услуги по программе Medicare и большинство услуг по программе Medicaid в едином плане медицинского страхования. Координатор обслуживания плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) поможет вам в решении вопросов, связанных с вашими потребностями в области медицинского обслуживания.
- ❖ С более подробной информацией о программе **Medicare** вы можете ознакомиться в Справочнике участника программы «*Medicare и вы*» (*Medicare & You*). Этот справочник каждый год осенью рассылается по почте всем участникам программы Medicare. В нем приведено краткое описание предоставляемых программой Medicare льгот, прав и средств правовой защиты, а также ответы на часто задаваемые вопросы о программе Medicare. Если у вас нет бумажного экземпляра этого буклета, вы можете ознакомиться с его электронной версией на веб-сайте Medicare (www.medicare.gov) или заказать экземпляр по номеру 1-800- MEDICARE (1-800-633-4227), работающему круглосуточно и без выходных. Пользователям ТТУ следует звонить по номеру 1-877-486-2048.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

- ❖ Вы можете получить настоящий документ бесплатно в других форматах, например набранный крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в виде аудиозаписи. Звоните по номеру 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) в любой день недели с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.
- ❖ Этот документ доступен бесплатно на испанском, русском и китайском языках.
- ❖ Когда вы регистрируетесь, мы уточним ваш предпочтительный язык и/или формат для материалов, и сохраним информацию о ваших предпочтениях на будущее. Вы можете сделать официальный запрос касательно дальнейших почтовых рассылок, при этом вы можете в любое время изменить свои предпочтения, позвонив в отдел обслуживания участников по номеру 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) в любой день недели с 08:00 до 20:00.

В. Часто задаваемые вопросы

В следующей таблице приведены часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое план Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + план для бенефициаров с особыми потребностями и правом участия в обеих программах (D-SNP)?	Наш план MAP представляет собой организацию медицинского обслуживания (HMO), которая объединилась с планом для бенефициаров с особыми потребностями и правом участия в обеих программах (Medicaid и Medicare) — D-SNP. Наш план включает в себя доступные вам услуги по уходу на дому и услуги долгосрочного ухода по программе Medicaid, а также доступные вам услуги по программе Medicare. Он объединяет ваших врачей, больницу, аптеки, услуги ухода на дому, услуги учреждений сестринского ухода, услуги по охране психического здоровья (в связи с психическими расстройствами и алкогольной или наркотической зависимостью) и прочих поставщиков медицинских услуг единую систему управляемого медицинского обслуживания. Кроме того, в эту организацию входят координаторы обслуживания, которые помогают вам взаимодействовать со всеми вашими поставщиками медицинских услуг и получать услуги. Все они работают сообща, чтобы предоставить необходимую вам помощь. Наш план MAP называется RiverSpring MAP (HMO D-SNP).



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, TTY: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Получу ли я в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP) те же льготы, которые я получаю сейчас по программам Medicare и Medicaid?</p>	<p>Если вы переходите в план RiverSpring MAP (HMO D-SNP) из программы Original Medicare или другого плана Medicare, предоставляемые вам льготы или услуги могут отличаться. Все льготы, положенные вам по программам Medicare и Medicaid, вы будете получать непосредственно в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP).</p> <p>После вашей регистрации в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP) вы будете сотрудничать с командой по медицинскому обслуживанию для разработки индивидуального плана медицинского обслуживания, который будет удовлетворять все ваши потребности в медицинском обслуживании и поддержке с учетом ваших предпочтений и целей. Если вы принимаете любой из рецептурных препаратов, предусмотренных Частью D программы Medicare и обычно не покрываемых планом RiverSpring MAP (HMO D-SNP), вы можете получить временный запас препарата, а затем мы поможем вам перейти на прием другого препарата, или вам, при наличии медицинской необходимости, в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) в порядке исключения будет предоставлено право на покрытие расходов на этот препарат.</p> <p>Если вы принимаете любой из рецептурных препаратов, предусмотренных Частью D программы Medicare и обычно не покрываемых планом RiverSpring MAP (HMO D-SNP), вы можете получить временный запас препарата, а затем мы поможем вам перейти на прием другого препарата, или вам, при наличии медицинской необходимости, в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) в порядке исключения будет предоставлено право на покрытие расходов на этот препарат. Чтобы получить дополнительную информацию, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части страницы.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Могу ли я обращаться к тем же поставщикам медицинских услуг, к которым обращаюсь сейчас?	<p>Часто это возможно. Если ваши поставщики медицинских услуг (в том числе врачи, терапевты, аптеки и другие поставщики медицинских услуг) работают с планом RiverSpring MAP (HMO D-SNP) и имеют с нами договорные отношения, вы сможете продолжать пользоваться их услугами.</p> <ul style="list-style-type: none">• Поставщики, которые заключили с нами договор, считаются входящими в нашу «сеть». Вы должны пользоваться услугами поставщиков в сети RiverSpring MAP (HMO D-SNP). <p>Если вам потребуется срочная или экстренная помощь, услуги по лечению поведенческих расстройств в кризисном состоянии или диализ за пределами вашей зоны обслуживания, вы сможете воспользоваться услугами поставщиков, не входящих в нашу сеть RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Чтобы выяснить, входит ли ваш поставщик медицинских услуг в нашу сеть, позвоните в отдел обслуживания участников по телефонам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь со Справочником поставщиков услуг и аптек плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Вы также можете посетить наш веб-сайт www.RiverSpringHealthPlans.org, где размещаются наиболее актуальные перечни поставщиков услуг. Если вы только зарегистрировались в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP), мы вместе с вами разработаем индивидуальный план обслуживания (ICP), отвечающий вашим потребностям. Вы сможете по-прежнему обращаться к поставщикам медицинских услуг, к которым вы обращаетесь сейчас, в течение 90 дней или до тех пор, пока не будет составлен ваш план ICP. Кроме того, участники, которые регистрируются 1 января 2024 года или после этой даты, могут продолжать пользоваться услугами тех же поставщиков услуг по охране поведенческого здоровья в течение 24 месяцев в рамках продолжающегося эпизода лечения. «Непрерывный эпизод лечения в области поведенческого здоровья» означает курс амбулаторного лечения поведенческих расстройств, за исключением услуг амбулаторной детоксикации и услуг при абстиненции, который начался до даты включения льготы по охране поведенческого здоровья в объем льгот MAP в определенной географической зоне обслуживания, в которой услуги предоставлялись участнику не менее двух раз в течение шести месяцев, предшествующих 1 января 2024 года, одним и тем же поставщиком услуг для лечения одного и того же поведенческого расстройства или связанного с ним нарушения в области поведенческого здоровья.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Часто задаваемые вопросы	Ответы
В чем заключается роль координатора обслуживания?	<p>Координатор обслуживания — ваше основное контактное лицо в рамках нашего плана. Этот специалист координирует и обеспечивает получение вами всех необходимых услуг от всех ваших поставщиков медицинских услуг.</p> <p>Участники могут выбрать координатора обслуживания, который работает в плане, или специализированного координатора обслуживания по оказанию медицинской помощи на дому/оказанию расширенной медицинской помощи на дому (см. раздел Е. «Льготы, покрываемые не в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)»).</p>
Что такое услуги управляемого долгосрочного ухода и поддержки (MLTSS)	<p>Услуги управляемого долгосрочного ухода и поддержки (MLTSS) предоставляются лицам, нуждающимся в помощи с повседневными действиями, такими как принятие ванны, одевание, приготовление пищи и прием лекарств. Чаще всего эти услуги предоставляются вам на дому или по месту жительства, хотя при необходимости их также могут вам предоставить в учреждении сестринского ухода или больнице. MLTSS предоставляются участникам, соответствующим определенным клиническим и финансовым требованиям.</p>
Что произойдет, если мне понадобится услуга, но никто из тех, кто сотрудничает с планом RiverSpring MAP (HMO D-SNP), не сможет ее предоставить?	<p>Большинство услуг могут быть предоставлены поставщиками, входящими в нашу сеть. Если вам нужна услуга, которая не может быть предоставлена в нашей сети, например из-за отсутствия персонала с необходимой квалификацией и/или возможностью оказывать услуги, эти услуги в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) будут предоставлены поставщиком, не входящим в нашу сеть.</p>
Где можно получать услуги плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	<p>В зону обслуживания этого плана входят: округа Bronx, Kings, New York, Nassau, Queens, Richmond и Westchester (штат New York). Для участия в плане необходимо проживать в рамках указанной территории.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое предварительное разрешение?	<p>Предварительное разрешение означает, что вы должны получить одобрение от RiverSpring MAP (HMO D-SNP), прежде чем RiverSpring MAP (HMO D-SNP) сможет обеспечить покрытие определенной услуги, товара, лекарственного препарата или услуг внесетевого поставщика. Если не получить такое разрешение, то оказанная услуга или полученное лекарство или товар не будут оплачены планом RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Если вам нужна экстренная или срочная медицинская помощь, услуги по лечению поведенческих расстройств в кризисном состоянии либо услуги диализа вне зоны обслуживания, такое предварительное разрешение не потребуется. Список услуг или процедур, для которых необходимо получить предварительное разрешение от RiverSpring MAP (HMO D-SNP) перед их предоставлением, можно получить у представителя плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP).</p> <p>Чтобы получить более подробную информацию о предварительных разрешениях, см. главу 3 Подтверждения страхового покрытия. В главе 4 Подтверждения страхового покрытия приведена таблица льгот с перечнем услуг, требующих получения предварительного разрешения.</p> <p>Если у вас есть вопросы по поводу необходимости получать предварительное разрешение в отношении каких-либо услуг, процедур, изделий или лекарственных препаратов, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части данной страницы, чтобы получить помощь.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое направление?	<p>План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) требует получать направления только в отношении некоторых видов стоматологических услуг.</p> <p>Направление означает, что ваш поставщик стоматологических услуг должен выдать вам письменное разрешение на посещение врачей-специалистов или других поставщиков услуг в сети плана. Его можно оформить в электронном виде, но если не получить такое разрешение, план RiverSpring MAP (HMO D-SNP) может отказаться предоставлять страховое покрытие услуг. RiverSpring MAP (HMO D-SNP) может предоставить вам список услуг, до получения которых необходимо оформить направление от вашего поставщика стоматологических услуг. Чтобы получить дополнительную информацию о том, когда требуется направление, позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части данной страницы, или см. главу 3 Подтверждения страхового покрытия.</p>
Нужно ли будет вносить ежемесячные платежи (страховые взносы) за участие в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	<p>Нет. Поскольку вы участвуете в программе медицинской помощи (Medicaid), вы не будете оплачивать ежемесячные страховые взносы за оказываемые вам медицинские услуги. При этом вы должны продолжить оплачивать страховые взносы по программе Medicare, Часть В, кроме случаев, когда они оплачиваются программой медицинской помощи (Medicaid) или третьей стороной.</p>
Плачу ли я франшизу в качестве участника плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	<p>Нет. Вы не платите франшизы в плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP).</p>
Какова максимальная сумма, которую я буду платить самостоятельно за медицинские услуги в качестве участника плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)?	<p>В плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP) медицинские услуги не оплачиваются отдельно (нет доплат и франшиз), поэтому ваши собственные ежегодные расходы составят \$0.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

С. Обзор услуг

В таблице ниже приведен краткий обзор услуг, которые вам могут потребоваться, и правила получения льгот

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вы нуждаетесь в стационарном лечении	Стационарное лечение в больнице	\$0	За исключением случаев оказания экстренной помощи, ваш поставщик медицинских услуг должен сообщать о вашей госпитализации представителю плана. Требуется предварительное разрешение.
	Амбулаторное лечение в больнице (включая амбулаторное лечение у врача или хирурга)	\$0	Требуется предварительное разрешение.
	Услуги амбулаторного хирургического центра (ASC).	\$0	Предварительное разрешение не требуется.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы хотите обратиться к поставщику амбулаторных медицинских услуг (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Посещения врачей (включая посещение поставщиков первичных медицинских услуг и врачей-специалистов)</p>	<p>\$0</p>	<p>Посещения, не требующие предварительного разрешения:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Поставщик первичных медицинских услуг (PCP) ▪ Экстренная медицинская помощь ▪ Срочная медицинская помощь ▪ Вакцинация ▪ Паллиативный уход <p>Посещения, для которых может потребоваться предварительное разрешение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Врач-специалист – предварительное разрешение не требуется только для первых 3-х посещений. Для всех последующих посещений требуется разрешение. <p>Амбулаторная хирургия или амбулаторное обслуживание</p>
	<p>Посещения врачей для лечения заболевания или травмы</p>	<p>\$0</p>	<p>Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вы хотите обратиться к поставщику медицинских услуг (продолжение)	Профилактическое обслуживание (с целью предотвращения заболеваний, например вакцинация от гриппа и других заболеваний)	\$0	Предварительное разрешение <u>не</u> требуется. Перечень профилактических услуг см. в главе 4 <i>Подтверждения страхового покрытия</i> .
	Профилактические визиты, например с целью прохождения медосмотра	\$0	Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.
	Первичный профилактический осмотр «Добро пожаловать в Medicare» (однократное посещение)	\$0	Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.
Вам требуется экстренная медицинская помощь (продолжение на следующей странице)	Услуги отделений экстренной медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях, касающихся психического здоровья, в рамках комплексных программ оказания экстренной психиатрической помощи (СРЕР)	\$0	Если у вас есть достаточные основания полагать, что вам нужна экстренная медицинская помощь, вы можете обратиться в любое отделение экстренной медицинской помощи или в программу СРЕР. Вам не требуется предварительное разрешение, и вы не обязаны обращаться за такой помощью к поставщикам медицинских услуг в сети плана. Услуги отделения экстренной помощи НЕ покрываются за пределами США и их территорий, за исключением редких особых случаев. Свяжитесь с представителем плана для получения подробной информации.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам требуется экстренная медицинская помощь (продолжение)</p>	<p>Срочная медицинская помощь</p>	<p>\$0</p>	<p>Срочная медицинская помощь не является экстренной помощью. Вам не требуется предварительное разрешение, и вы не обязаны обращаться за такой помощью к поставщикам медицинских услуг в сети плана. Услуги срочной медицинской помощи НЕ покрываются за пределами США и их территорий, за исключением редких особых случаев. Свяжитесь с представителем плана для получения подробной информации.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вам нужно пройти медицинское обследование	Лабораторные анализы, например анализ крови	\$0	Для стандартных лабораторных услуг разрешение не требуется. Для некоторых лабораторных услуг может потребоваться разрешение. Диагностические процедуры/обследования: -Предварительное разрешение необходимо для проведения магнитно-резонансной томографии (MRI) и позитронно-эмиссионной томографии (PET).
	Рентгенография и другие методы визуальной диагностики, например компьютерная томография (CAT)	\$0	Предварительное разрешение необходимо для проведения MRI и PET.
	Скрининговые обследования, например диагностика онкологических заболеваний	\$0	Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.
Вам нужны услуги по проверке или коррекции слуха (продолжение на следующей странице)	Скрининговые обследования для проверки слуха (в том числе плановая проверка слуха)	\$0	Требуется предварительное разрешение. Диагностическая проверка слуха и оценка равновесия без предварительного разрешения проводятся только 1 раз в год. Для последующих проверок и оценок необходимо получить предварительное разрешение.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам нужны услуги по проверке или коррекции слуха (продолжение)</p>	<p>Слуховые аппараты (а также их настройка, сопутствующие принадлежности и расходные материалы)</p>	<p>\$0</p>	<p>Эти льготы покрываются программой Medicaid.</p> <p>Услуги по проверке и коррекции слуха и соответствующие принадлежности покрываются при наличии необходимости с медицинской точки зрения с целью облегчения состояния, вызванного потерей или нарушением слуха. Такие услуги включают подбор, настройку и выдачу слуховых аппаратов, проверку слуховых аппаратов после выдачи, оценку соответствия требованиям и ремонт слуховых аппаратов, аудиологические услуги, включая осмотр и проверку слуха, оценку слуховых аппаратов и выписку рецептов на слуховые аппараты, а также средства слухопротезирования, включая слуховые аппараты, ушные вкладыши, специальные приспособления и запасные части.</p> <p>Предварительное согласие необходимо для получения запасных частей к слуховым аппаратам.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы нуждаетесь в стоматологическом обслуживании</p>	<p>Стоматологические услуги (в том числе, без ограничения, плановые осмотры и чистки, рентген, пломбы, коронки, удаление зубов, зубные протезы, эндодонтическое и периодонтальное лечение)</p>	<p>\$0</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Комплексные стоматологические услуги:</u> доплата в размере \$0 за покрываемые программой Medicare комплексные стоматологические услуги. • <u>Дополнительные профилактические стоматологические услуги:</u> доплата в размере \$0 за страховое покрытие дополнительных профилактических стоматологических услуг распространяется на ограниченное количество отдельных кодов услуг. <p>Покрываемые стоматологические услуги включают регулярные и плановые стоматологические услуги, такие как профилактические стоматологические осмотры, чистка, рентгенография, пломбирование, протезирование и другие услуги для выявления каких-либо изменений или патологических изменений, которые могут потребовать лечения и/или последующего наблюдения.</p> <p>Требуется предварительное разрешение. См. полный список покрываемых стоматологических услуг в главе 4 Подтверждения страхового покрытия.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам необходима офтальмологическая помощь (см. продолжение описания этой услуги на следующей странице)</p>	<p>Услуги для незрячих и слабовидящих (включая ежегодную проверку зрения)</p>	<p>\$0</p>	<p>Диагностическая оценка для лечения заболеваний и травм глаз проводится только 1 раз в год без предварительного разрешения.</p> <p>Для последующих проверок и оценок необходимо получить предварительное разрешение.</p>
	<p>Очки или контактные линзы</p>	<p>\$0</p>	<p>Не более одной пары очков каждые 24 месяца, за исключением случаев необходимости замены по медицинским показаниям.</p> <p>Не более одной пары очков или контактных линз после каждой операции по удалению катаракты или контактных линз для определенных условий, когда не подходит ношение очков.</p> <p>Предварительное разрешение не требуется.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам необходима офтальмологическая помощь (продолжение)</p>	<p>Другие офтальмологические услуги (в том числе диагностика и лечение заболеваний глаз)</p>	<p>\$0</p>	<p>Льготы по программе Medicaid: Услуги специалистов по подбору очков, офтальмологов и специалистов по подбору линз, например очковых линз, необходимых по медицинским показаниям контактных линз и поликарбонатных линз, искусственных глаз (имеющихся на рынке или изготовленных на заказ); приспособления для слабовидящих и услуги для слабовидящих. Также покрывается ремонт или замена деталей, обследования для диагностики и лечения дефектов зрения и/или заболеваний глаз. Обследования рефракции, покрываемые программой Medicaid, проводятся не чаще одного раза в 2 (два) года, если иное не было обосновано медицинскими показаниями. Очки, покрываемые программой Medicaid, не требуют замены чаще, чем раз в 2 (два) года, если в этом нет медицинской необходимости за исключением случаев если очки потеряны, повреждены или сломаны.</p> <p>Требуется предварительное разрешение.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы страдаете психическим расстройством (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Стационарная психиатрическая помощь (услуги долгосрочной психиатрической помощи, в том числе стационарные услуги в психиатрической больнице, больнице общего профиля, психиатрическом отделении больницы, специализирующейся на лечении острых состояний, учреждении краткосрочного ухода (STCF), государственном центре лечения наркозависимости (ATC), реабилитация, стационарная детоксикация под медицинским наблюдением или помощь в больнице, предназначенной для оказания помощи в критических ситуациях)</p>	<p>\$0</p>	<p>Для всех участников план покрывает срочную госпитализацию при острых состояниях в больницу общего профиля, независимо от диагноза при госпитализации или лечения.</p> <p>За исключением случаев оказания экстренной помощи, ваш поставщик медицинских услуг должен сообщать о вашей госпитализации представителю плана.</p> <p>Услуги могут предоставляться любым поставщиком услуг, лицензированным, назначенным или утвержденным Управлением по охране психического здоровья (ОМН), или лицензированным в данном штате психиатром или врачом, клиническим психологом, социальным работником клиники, клинической медсестрой-специалистом, практикующей медсестрой, помощником врача, независимым практикующим врачом, психиатром, психологом или высококвалифицированной практической медсестрой (APN) из сети независимых практикующих врачей (IPN) или другим квалифицированным специалистом в области психического здоровья так, как это разрешено действующим законодательством штата.</p> <p>Требуется предварительное разрешение.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вы страдаете психическим расстройством (продолжение)	<p>Амбулаторные услуги по охране психического здоровья взрослых</p> <p>Долговременная реабилитация в дневном стационаре (CDT)</p> <p>Частичная госпитализация</p>	\$0	Требуется предварительное разрешение
	<p>Амбулаторная реабилитационная психиатрическая помощь взрослым</p> <p>Интенсивное лечение по месту жительства (ACT)</p> <p>Амбулаторное лечение и реабилитационная психиатрическая помощь (MHOTRS)</p> <p>Персональные реабилитационные услуги (PROS)</p>	\$0	Требуется предварительное разрешение



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы страдаете психическим расстройством (продолжение)</p>	<p>Амбулаторные реабилитационные услуги по охране психического здоровья и лечению зависимостей для взрослых, предоставляемые участникам, соответствующим клиническим требованиям. Их также называют услугами для восстановления и поддержки по месту жительства (CORE). Услуги CORE:</p> <p>Психосоциальная реабилитация (PSR)</p> <p>Психиатрическая помощь и лечение по месту жительства (CPST)</p> <p>Услуги по расширению прав и возможностей – поддержка коллег</p> <p>Поддержка семьи и обучение (FST)</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги CORE доступны участникам, отвечающим определенным клиническим требованиям. За услугами CORE может обратиться любой – как по направлению, так и самостоятельно.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы страдаете психическим расстройством (продолжение)</p>	<p>Услуги психологической кризисной помощи для взрослых</p> <p>Комплексная программа экстренной психиатрической помощи (CPERP)</p> <p>Выездная медицинская служба и служба поддержки по телефону в кризисных ситуациях</p> <p>Программы предоставления ухода с проживанием в кризисных ситуациях</p>	<p>\$0</p>	<p>Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы страдаете психическим расстройством (продолжение)</p>	<p>Амбулаторная психиатрическая помощь (в том числе, без ограничения, клиническое консультирование и терапия, помощь равных консультантов, психосоциальная реабилитация, управление медикаментозной терапией, обучение психологической самопомощи в семье и модели интенсивной амбулаторной помощи)</p> <p>(Примечание. Это не полный список расширенных амбулаторных услуг по охране психического здоровья, предлагаемых планом. Позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь с <i>Подтверждением страхового покрытия</i> для получения дополнительной информации).</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги могут предоставляться любым поставщиком услуг, лицензированным, назначенным или утвержденным ОМН или лицензированным в данном штате психиатром или врачом, клиническим психологом, социальным работником клиники, клинической медсестрой-специалистом, практикующей медсестрой, помощником врача, независимым практикующим врачом, психиатром, психологом, высококвалифицированной практической медсестрой (APN) из сети независимых практикующих врачей (IPN) или другим квалифицированным специалистом в области психического здоровья так, как это разрешено действующим законодательством штата.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы столкнулись с кризисной ситуацией, обусловленной состоянием вашего психического здоровья или расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ</p>	<p>Услуги кризисной помощи на выезде (оценка состояния по телефону или выезд передвижной группы кризисной помощи); краткосрочное размещение в учреждении для стабилизации кризисных состояний (при кризисных ситуациях, обусловленных состоянием психического здоровья)</p>	<p>\$0</p>	<p>Любой одобренный поставщик услуг кризисной помощи на выезде или лицензированное учреждение-поставщик услуг кризисной помощи в штате New York</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы страдаете психическим расстройством или расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Услуги по программе CORE (индивидуализированные меры поддержки, ориентированные на восстановление психического здоровья и оказываемые на выезде; услуги CORE формируют навыки и придают уверенности в собственных силах, что способствует участию в жизни сообщества и позволяет сохранять независимость).</p> <p>(Примечание. Чтобы получить дополнительную информацию об услугах CORE и определить, имеете ли вы право на них, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь с <i>Подтверждением страхового покрытия</i>).</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги CORE доступны участникам, отвечающим определенным клиническим требованиям. За услугами CORE может обратиться любой – как по направлению, так и самостоятельно.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>У вас обнаружено расстройство, вызванное употреблением психоактивных веществ (продолжение)</p>	<p>Стационарные и амбулаторные услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (в том числе, без ограничения, детоксикация и лечение абстинентного синдрома, краткосрочные услуги при размещении в учреждении, услуги центров лечения с пребыванием и лекарственная терапия с применением метадона)</p> <p>(Примечание. Это неполный список дополнительных услуг плана по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь с <i>Подтверждением страхового покрытия</i> для получения дополнительной информации).</p>	<p>\$0</p>	<p>Предварительное разрешение не требуется.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вам необходимо проживать там, где вы можете получить помощь	Квалифицированный сестринский уход	\$0	Требуется предварительное разрешение.
	Центр сестринского ухода	\$0	Требуется предварительное разрешение.
	Патронажные услуги (долгосрочный уход в учреждении сестринского ухода)	\$0	Услуги покрываются для тех лиц, которые соответствуют требованиям к получению ухода на уровне учреждения сестринского ухода и чьи цели по реабилитации были достигнуты или отменены, при этом не планируется выписка для пребывания по месту жительства в течение 180 дней после поступления.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вы нуждаетесь в терапии после инсульта или травмы</p>	<p>Эрготерапия, физиотерапия и терапия при расстройствах речи (амбулаторно или на дому)</p>	<p>\$0</p>	<p>Могут применяться ограничения в отношении эрготерапии, физиотерапии и терапии при расстройствах речи. При этом возможны исключения из этих ограничений.</p> <p>Требуется предварительное разрешение.</p> <p>Льготы по программе Medicaid:</p> <p>Амбулаторные услуги по реабилитации – физиотерапия (PT), эрготерапия (OT) и терапия при расстройствах речи (ST) – назначенные врачом или другим лицензированным специалистом, покрываются, если необходимы с медицинской точки зрения (без ограничений по количеству визитов).</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам требуется помощь, чтобы добраться до места оказания медицинских услуг</p>	<p>Транспортные услуги в экстренных случаях</p>	<p>\$0</p>	<p>Использование медицинского транспорта должно быть необходимо по медицинским показаниям. Вам не требуется предварительное разрешение для использования медицинского транспорта, и вам не нужно обращаться только в учреждения, входящие в нашу сеть.</p> <p>Для использования медицинского транспорта при отсутствии экстренной необходимости требуется предварительное разрешение.</p>
<p>Вам необходимы препараты для лечения заболевания (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Рецептурные препараты, покрываемые по Части В программы Medicare (в том числе препараты, получаемые в офисе поставщика медицинских услуг, некоторые пероральные лекарства, используемые при лечении рака, а также некоторые лекарственные средства, необходимые при использовании определенного медицинского оборудования)</p>	<p>\$0</p>	<p>Чтобы получить дополнительную информацию о данных лекарствах, ознакомьтесь с <i>Подтверждением страхового покрытия</i>.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам необходимы препараты для лечения заболевания (продолжение)</p>	<p>Рецептурные препараты, предусмотренные Частью D Medicare</p> <p>Уровень 1: Дженерики и фирменные препараты</p>	<p>\$0 за определенное количество.</p>	<p>На некоторые виды предоставляемых препаратов могут распространяться ограничения. Для получения дополнительной информации см. <i>Список покрываемых препаратов плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)</i> на веб-сайте www.RiverSpringHealthplans.org.</p> <p>После того как вы или кто-либо от вашего имени внесете \$2,000, вы перейдете на стадию критического покрытия и будете платить \$0 за все ваши препараты Medicare. Чтобы получить дополнительную информацию о данной стадии, ознакомьтесь с <i>Подтверждением страхового покрытия</i>.</p> <p>RiverSpring MAP (HMO D-SNP) может потребовать, чтобы вы сначала попробовали принимать определенный лекарственный препарат, прежде чем план станет покрывать другой лекарственный препарат для лечения этого заболевания.</p> <p>Для некоторых лекарств установлены количественные ограничения.</p> <p>Для предоставления некоторых препаратов вашему поставщику может потребоваться предварительное разрешение от плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP).</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
<p>Вам необходимы препараты для лечения заболевания (продолжение)</p>			<p>Для получения определенных наименований лекарств необходимо обращаться в строго определенные аптеки в силу особых условий обращения с препаратами, особенностей работы поставщиков или требований к инструктажу пациентов, которые не может выполнить большинство аптек в вашей сети. Эти препараты перечислены на веб-сайте плана (в <i>Списке покрываемых препаратов</i>) и в печатных изданиях. Кроме того, с ними можно ознакомиться, воспользовавшись функцией поиска рецептурных препаратов плана Medicare (Medicare Prescription Drug Plan Finder) на веб-сайте www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>Вы можете получить в розничной аптеке, сотрудничающей с нашим планом, запас препарата на 1 месяц (30 дней) или 3 месяца (90 дней) приема и заказать в аптеке, высылающей препараты по почте, на 3 месяца (90 дней) приема.</p> <p>Если вы живете в учреждении длительного пребывания, вам нужно будет уплатить такую же сумму, как и в розничной аптеке за запас препарата на (31 день) приема.</p>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вам необходимы препараты для лечения заболевания (продолжение)			Вы можете получать запас препарата на 1 месяц (30 дней) приема в аптеках, не входящих в нашу сеть, по той же цене, что и в аптеках нашей сети.
	Безрецептурные препараты (OTC) План покрывает дополнительные льготы. См. пункт «Льготы на безрецептурные товары (OTC) + продукты питания» в разделе D.	\$0	На некоторые виды предоставляемых препаратов могут распространяться ограничения.
Вам нужен уход за стопами	Услуги подолога (включая плановые осмотры)	\$0	После 4 регулярных посещений подолога требуется разрешение. В случае, если услуги подолога необходимы в связи с диабетом, разрешение требуется после 6 посещений.
	Ортопедические услуги	\$0	Для заказа терапевтической обуви или вкладышей при сахарном диабете, включенных в покрытие программы Medicare, требуется разрешение.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Вы нуждаетесь в медицинском оборудовании длительного пользования (DME) или расходных материалах	<p>Инвалидные коляски, небулайзеры, костыли, ходунки с опорой на колено, обычные ходунки, кислородное оборудование и расходные материалы, например</p> <p>(Примечание. Это не полный список покрываемого оборудования DME или расходных материалов. Позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь с <i>Подтверждением страхового покрытия</i> для получения дополнительной информации).</p>	\$0	<p>На оборудование DME (предметы многоразового использования со сроком годности более 1 (одного) года) стоимостью \$500 и более требуется разрешение.</p> <p>На оборудование DME (предметы одноразового использования, не имеющие срока годности более 1 (одного) года) стоимостью \$250 и более требуется разрешение.</p>
Вы нуждаетесь в услугах переводчика	Услуги устного переводчика	\$0	Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.
	Услуги переводчика языка жестов	\$0	Предварительное разрешение <u>не</u> требуется.
Прочие покрываемые услуги (см. продолжение на следующей странице)	<p>Иглоукальвание</p> <p>План покрывает дополнительные льготы. См. пункт «Иглоукальвание» в разделе D.</p>	\$0	Требуется предварительное разрешение.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Прочие покрываемые услуги (продолжение)	Координация обслуживания в рамках плана	\$0	Нет
	Помощь мануального терапевта	\$0	Требуется предварительное разрешение.
	Лекарства и приспособления для больных сахарным диабетом	\$0	В рамках плана покрываются лекарства и приспособления для больных сахарным диабетом от определенных производителей – Abbott и LifeScan. Требуется предварительное разрешение.
	Услуги по раннему и регулярному обследованию, диагностике и лечению (EPSDT) включая профилактический скрининг, медицинские осмотры, проверку зрения и слуха и связанные с ними услуги, иммунизацию, скрининг на содержание свинца и услуги частной медсестры)	\$0	Услуги EPSDT предназначены для участников младше 21 года.
	Услуги планирования семьи	\$0	Услуги планирования семьи, предоставляемые поставщиками, не входящими в нашу сеть, покрываются непосредственно программой Medicaid по схеме «плата за услуги».



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Другие покрываемые услуги (продолжение)	Услуги хосписов	\$0	Согласно условиям Medicare/Medicaid с оплатой по схеме «плата за услуги».
	Маммография	\$0	Ежегодный скрининг для лиц в возрасте 40 лет и старше. Направление не требуется
	Услуги управляемого долгосрочного ухода и поддержки (MLTSS) (в том числе, помимо прочего: услуги сопровождаемого проживания, услуги когнитивной терапии, терапии при расстройствах речи, эрготерапии и физиотерапии, помощь с повседневными делами, доставку еды на дом, модификации жилых помещений (например, установка пандусов или поручней), а также пребывание в центре социальной помощи взрослым в дневное время)	\$0	Услуги MLTSS предоставляются для участников, которым требуется уход на уровне учреждения сестринского ухода, а также эта программа позволяет им получать необходимую помощь по уходу на дому или в учреждениях по месту жительства. Услуги MLTSS доступны всем участникам; требования касательно специальных разрешений на получение услуг, включая сумму, указаны в индивидуальном утвержденном плане обслуживания участника. Требуется предварительное разрешение.
	Услуги дневного пребывания с медицинским уходом (включая профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные услуги под наблюдением врача и медсестры в амбулаторных условиях)	\$0	Услуги дневного пребывания с медицинским уходом предоставляются для удовлетворения потребностей людей с физическими и/или когнитивными нарушениями, чтобы поддержать их жизнь в обществе. Требуется предварительное разрешение.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые вам могут понадобиться	Стоимость этих услуг для вас при обращении к поставщику в сети плана	Информация об ограничениях, исключениях и предоставляемых услугах (правила получения льгот)
Другие покрываемые услуги (продолжение)	Помощь по уходу за собой (РСА) (помощь в повседневных делах, таких как купание, одевание, пользование туалетом, покупки, приготовление пищи, включая мероприятия, связанные со здоровьем, выполняемые квалифицированным специалистом на дому у участника под наблюдением дипломированной профессиональной медсестры, как установлено врачом в соответствии с письменным планом медицинского обслуживания участника)	\$0	Требуется предварительное разрешение.
	Услуги протезирования	\$0	Требуется предварительное разрешение.
	Услуги по организации лечения вашего заболевания	\$0	Требуется предварительное разрешение.

Вышеуказанная краткая информация о льготах предоставлена исключительно в информационных целях. Для получения дополнительной информации о ваших льготах ознакомьтесь с *Подтверждением страхового покрытия* в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Если у вас есть вопросы, вы можете позвонить в отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части этой страницы.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

D. Дополнительные услуги, предоставляемые в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)

Приведенный список является неполным. Позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь с *Подтверждением страхового покрытия*, чтобы узнать о других покрываемых услугах.

Дополнительные услуги, предоставляемые в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)	Ваши затраты
<p>Льготы на безрецептурные товары (ОТС) + продукты питания: \$218</p> <p>Вы можете ежемесячно приобретать определенные товары ОТС на сумму до \$218. Товары ОТС могут приобретаться с помощью платежной карточки ОТС или путем размещения заказа через Интернет с помощью онлайн-каталога. Суммы в долларах по льготам ОТС нельзя переносить на следующий месяц. Эта льгота не может быть конвертирована в наличные.</p> <p>Для соответствующих критериям участников с определенными хроническими заболеваниями специальное дополнительное пособие для хронически больных (льготы на приобретение продуктов питания) сочетается с льготами ОТС и покрывает определенные продукты питания в рамках ежемесячных льгот ОТС которые можно приобрести только в определенных аптеках и/или розничных магазинах. Вы можете потратить на продукты питания и продукты сельского хозяйства 50% (\$109) от суммы льготы ОТС.</p> <p>Указанные льготы входят в специальную дополнительную программу для лиц с хроническими заболеваниями. В качестве примеров таких заболеваний можно привести следующие: <i>сердечно-сосудистое заболевание, гипертония, остеоартроз, эндокринное заболевание и заболевание желудочно-кишечного тракта</i>. Право на получение этой льготы не может быть гарантировано исключительно наличием у вас определенного заболевания. Соответствующие критериям участники будут уведомлены и получат инструкции о том, как получить доступ к этой льготе.</p>	\$0
<p>Услуги по иглоукалыванию</p> <p>Ваш план покрывает до 30 (тридцати) сеансов иглоукалывания в год.</p>	\$0



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Е. Льготы, покрываемые не в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)

Приведенный список является неполным. Позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, чтобы узнать о других услугах, не покрываемых RiverSpring MAP (HMO D-SNP), но доступных через программу Medicaid с оплатой по схеме «плата за услугу».

Другие услуги, непосредственно покрываемые программой Medicaid с оплатой по схеме «плата за услугу»	Ваши затраты
Услуги поддержки на базе местного сообщества (CSS)	\$0
Услуги по управлению медицинским обслуживанием по оказанию медицинской помощи на дому (HH)/оказанию расширенной медицинской помощи на дому (HH+)	\$0
Местные сертифицированные учреждения, оказывающие услуги по охране психического здоровья (CCBHC)	\$0
Услуги вмешательства в кризисных ситуациях для молодежи в возрасте 18-20 лет	\$0
Неэкстренная транспортировка в медицинских целях	\$0
Дневное медицинское обслуживание для взрослых, больных СПИДом	\$0
Услуги планирования семьи от поставщиков, не входящих в нашу сеть	\$0
Лечение туберкулеза под непосредственным наблюдением	\$0
Сетевые услуги социального обслуживания (SCN)	\$0
Фармацевтические льготы по программе Medicaid	\$0



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Ф. Услуги, которые не предоставляются в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) и программ Medicare и Medicaid

Следующие услуги не покрываются нашим планом. Приведенный список является неполным. Для получения дополнительной информации об услугах, не покрываемых планом, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Услуги, не предоставляемые в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) и программ Medicare и Medicaid	
Услуги, не являющиеся необходимыми по медицинским показаниям в соответствии со стандартами программы Original Medicare и программы New York Medicaid.	Принадлежности, обеспечивающие личный комфорт.
Косметическая хирургия, если не требуется по медицинским показаниям.	Услуги поставщика, не сотрудничающего с планом, если только представитель плана не направит вас к этому поставщику.
Услуги, которые вы получаете без предварительного разрешения, если для получения этих услуг требуется предварительное разрешение.	Услуги, предоставляемые вне Соединенных Штатов Америки или их территорий.
Услуги натуропата (использует природные или альтернативные методы лечения).	Восстановление возможности иметь детей после стерилизации и/или безрецептурные средства контрацепции.
Экспериментальные медицинские процедуры и хирургические операции, оборудование и медикаменты. Экспериментальные процедуры и принадлежности, а также принадлежности и процедуры, определенные программой Original Medicare как неприемлемые в медицинском сообществе.	Оплата, взимаемая близкими родственниками или членами семьи, проживающими совместно с участником плана.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

Г. Права и обязанности участника плана

Как участник плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP), вы имеете определенные права в отношении предоставления вам медицинских услуг. У вас также есть определенные обязанности перед поставщиками, которые предоставляют вам медицинские услуги. Независимо от состояния вашего здоровья, вам не могут отказать в помощи, если таковая является необходимой по медицинским показаниям. Вы можете воспользоваться этими правами без опасения лишиться медицинского обслуживания. Мы будем сообщать вам о ваших правах не реже одного раза в год. Более подробно о ваших правах вы можете прочитать в *Подтверждении страхового покрытия*.

У вас, в частности, имеются следующие права:

- **У вас есть право на уважительное, справедливое и достойное отношение.** В том числе право:
 - Получать покрываемые услуги независимо от расы, этнической принадлежности, национального происхождения, цвета кожи, вероисповедания, мировоззрения, пола (включая сексуальные стереотипы и гендерную идентичность), возраста, состояния здоровья, умственных, физических ограничений или расстройств чувственного восприятия, сексуальной ориентации, генетической информации, платежеспособности или уровня владения английским языком. Любому поставщику медицинских услуг запрещается заниматься какой-либо деятельностью в отношении любого участника, которая представляет собой незаконную дискриминацию согласно какому-либо региональному или федеральному закону или норме.
 - Запрашивать и бесплатно получать информацию в других форматах (например, напечатанную крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в виде аудиозаписи).
 - Не подвергаться никаким формам насильственного ограничения подвижности или изоляции.
 - Не получать счета от сетевых поставщиков.
 - Получать полные и вежливые ответы на свои вопросы и жалобы.
 - Свободно реализовывать свои права, без каких-либо неблагоприятных последствий в отношении вашего медицинского обслуживания со стороны плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) или обслуживающего вас поставщика
- **У вас есть право получать информацию о вашем состоянии здоровья.** В том числе информацию о лечении и возможных вариантах лечения, вне зависимости от его стоимости или страхового покрытия. Эта информация должна быть предоставлена в понятной для вас форме и на понятном вам языке. Эти права включают получение следующей информации:



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

- Сведения о плане RiverSpring MAP (HMO D-SNP)
- Описание услуг, которые мы покрываем
- Информация о том, как получить необходимые услуги
- Информация о стоимости этих услуг для вас
- Имена и фамилии поставщиков медицинских услуг и координаторов обслуживания
- Информация о ваших правах и обязанностях
- **У вас есть право принимать решения о вашем лечении, в том числе право на отказ от лечения.** В том числе право:
 - Выбирать поставщика первичных медицинских услуг (PCP) и менять его в любое время в течение года. Вы можете позвонить по телефону 1-800-362-2266, если хотите сменить своего PCP.
 - Обращаться за услугами по охране здоровья женщин без направления
 - Оперативно получать покрываемые услуги и лекарства
 - Получать информацию обо всех вариантах лечения независимо от того, сколько они стоят и покрываются ли они планом.
 - Отказываться от лечения при наличии такой возможности согласно законодательству, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует этого делать.
 - Прекращать прием лекарств, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует этого делать.
 - Получить независимую консультацию относительно любой медицинской помощи, которую ваш PCP или команда по медицинскому обслуживанию вам рекомендуют. План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) оплатит стоимость визита к независимому специалисту.
 - Сообщать о своих пожеланиях относительно здоровья в предварительном распоряжении
- Вы имеете право на своевременный беспрепятственный доступ к медицинским услугам, вне зависимости от ваших коммуникативных и физических возможностей. В том числе право:
 - Своевременно получать медицинское обслуживание
 - Иметь возможность для входа и выхода из здания, в котором работает ваш врач. Это означает свободный от препятствий доступ для людей с ограниченными возможностями в соответствии с требованиями закона «О защите прав американцев с ограниченными физическими возможностями»



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

- Иметь возможность воспользоваться услугами переводчика, чтобы быть в состоянии общаться с вашими врачами, другими поставщиками медицинских услуг и сотрудниками плана медицинского страхования. Позвоните по номеру 1-800-362-2266, если вам нужна помощь с получением этой услуги.
- Получить перевод *Подтверждения страхового покрытия* и любых печатных изданий плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) на ваш родной язык и/или получить эти материалы в аудиоформате, если у вас проблемы со зрением или чтением. Услуги устного перевода будут предоставляться по запросу и бесплатно.
- Не подвергаться никаким формам ограничения свободы или изоляции, используемым в целях сдерживания, принуждения, дисциплинирования, получения личных выгод или ответных мер воздействия.
- **Вы имеете право при необходимости обратиться за экстренной или срочной помощью.** Это значит, что вы имеете право:
 - Получать экстренную и срочную медицинскую помощь круглосуточно, в любой день недели и без предварительного разрешения.
 - При необходимости обращаться за срочной или экстренной помощью к поставщику, не входящему в сеть плана.
- **У вас есть право на конфиденциальность и неприкосновенность вашей частной жизни.** В том числе право:
 - Запрашивать и получать копии своих медицинских документов в понятном для вас формате, а также запрашивать внесение в них изменений
 - На обеспечение конфиденциальности личных медицинских данных. Никакие личные медицинские данные не будут никому передаваться без вашего согласия, кроме тех случаев, когда этого требует закон.
 - На конфиденциальность во время лечения.
- **У вас есть право подавать жалобы на покрываемые услуги и лечение.** В том числе право:
 - Беспрепятственно пользоваться процедурой выражения своего мнения и ожидать последующего рассмотрения озвученных проблем представителем плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP).
 - На подачу жалоб или претензий в связи с нашей деятельностью или действиями наших поставщиков медицинских услуг. У вас также есть право обжаловать определенные решения, принятые нами или нашими поставщиками.
 - Запрашивать рассмотрение апелляции на уровне штата (беспристрастное разбирательство на уровне штата).
 - Получать подробное описание причин, по которым вам было отказано в услугах.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

К вашим обязанностям относятся, без ограничения, следующие обязанности:

- **Вы обязаны обращаться с другими людьми уважительно, справедливо и с достоинством.** Вы должны:
 - Обращаться со своими поставщиками медицинских услуг с достоинством и уважением.
 - Не пропускать приемы, приходить вовремя и звонить заранее, если вы опаздываете или вынуждены отменить визит.
- **Вы обязаны предоставлять информацию о себе и своем состоянии здоровья.** Вы должны:
 - Четко излагать своему поставщику медицинских услуг имеющиеся у вас жалобы и предоставлять как можно больше информации.
 - Рассказывать своему поставщику медицинских услуг о себе и своем медицинском анамнезе.
 - Сообщать своему поставщику медицинских услуг о том, что вы являетесь участником плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP)
 - Обсуждать с вашим PCP, координатором обслуживания или другим лицом соответствующей квалификации возможность обращения к врачу-специалисту до помещения в больницу (если речь не идет о ситуации, требующей оказания экстренной медицинской помощи).
 - Сообщать своему PCP, координатору обслуживания или другому лицу соответствующей квалификации в течение 24 часов о любой ситуации, требующей оказания экстренной медицинской помощи, или лечении у поставщиков медицинских услуг, не входящих в сеть.
 - Уведомлять отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) о любых изменениях вашей персональной информации, например вашего адреса или номера телефона.
- **Вы обязаны самостоятельно принимать решения о вашем лечении, в том числе об отказе от лечения.** Вы должны:
 - Узнавать о своих проблемах со здоровьем и каком-либо рекомендуемом лечении, а также анализировать предложенное лечение до того, как оно будет проведено.
 - Взаимодействовать с вашей командой по медицинскому обслуживанию и совместно разрабатывать планы и цели лечения.
 - Соблюдать указания и условия планов обслуживания, которые вы согласовали совместно с вашим поставщиком медицинских услуг, и не забывать о том, что отказ от лечения, рекомендованного вашим поставщиком медицинских услуг, может навредить вашему здоровью.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

- **Вы несете ответственность за получение доступных вам услуг от плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP).** Вы должны:
 - Получать любую медицинскую помощь от RiverSpring MAP (HMO D-SNP), если речь не идет о ситуации, требующей оказания экстренной медицинской помощи, срочной медицинской помощи, услугах по лечению поведенческих расстройств в условиях кризиса, услугах диализа за пределами зоны обслуживания или услугах планирования семьи, за исключением случаев, когда план RiverSpring MAP (HMO D-SNP) выдает предварительное разрешение на медицинское обслуживание вне сети.
 - Никому не разрешать использовать вашу идентификационную карту участника плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) для получения медицинских услуг.
 - Уведомлять представителя плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP), если вы считаете, что кто-то преднамеренно злоупотребил льготами или услугами плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP).

Для получения дополнительной информации о ваших правах ознакомьтесь с *Подтверждением страхового покрытия* в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Если у вас есть вопросы, вы можете позвонить в отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Н. Как подать жалобу или апелляцию в случае отказа в предоставлении услуги

Если у вас есть жалоба или вы считаете, что план RiverSpring MAP (HMO D-SNP) должен обеспечить покрытие какой-либо услуги, в предоставлении которой мы отказали, обращайтесь в RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по телефону 1-800-362-2266. Вы можете подать жалобу или оспорить наше решение.

Информация касательно жалоб и апелляций приводится в **главе 8 Подтверждения страхового покрытия** в рамках плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Если у вас есть жалоба или вы считаете, что план RiverSpring MAP (HMO D-SNP) должен обеспечить покрытие какой-либо услуги, в предоставлении которой мы отказали, позвоните представителю плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266 (TTY/TDD: 711) в любой день недели с 08:00 до 20:00. Возможно, вы сможете обжаловать наше решение.

Вы можете направить нам свои жалобы, претензии и апелляции:

80 West 225th Street, Bronx, N.Y. 10463 Факс: 1-888-341-5009



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, TTY: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

I. Что делать при возникновении подозрений в мошенничестве

Большинство специалистов и учреждений сферы здравоохранения предоставляют услуги честно. К сожалению, иногда встречаются и мошенники.

Если вы подозреваете, что врач, больница или аптека совершает мошеннические действия, сообщите нам об этом.

- Позвоните в отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP). Номера телефонов указаны в нижней части этой страницы.
- Или позвоните в Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи линии ТТУ могут позвонить по номеру 1-877-486-2048. Звонки по этим телефонам бесплатные, линия работает круглосуточно и без выходных.
- Или позвоните на номер 1–877–87 FRAUD горячей линии по вопросам мошенничества программы Medicaid в штате New York.
- Или позвоните на номер 1–877–87 FRAUD горячей линии по вопросам мошенничества программы Medicaid в штате New York.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Если у вас возникли вопросы общего характера или вопросы касательно нашего плана, услуг, территории обслуживания, счетов или идентификационных карт участников, обращайтесь в отдел обслуживания участников плана RiverSpring MAP (HMO D-SNP):

1-800-362-2266

Звонки на данный номер бесплатные. Мы работаем с 08:00 до 20:00 без выходных.

Отдел обслуживания участников также предлагает бесплатные услуги перевода для лиц, не владеющих английским.

Пользователям TTY/TDD следует звонить по номеру 711.

Этот номер предназначен только для людей с нарушениями слуха или речи, и для его использования требуется специальное телефонное оборудование.

Звонки на данный номер бесплатные. Мы работаем с 08:00 до 20:00 без выходных.

Если вам срочно необходимы услуги, связанные с психическим здоровьем, позвоните на горячую линию помощи при поведенческих расстройствах в кризисном состоянии:

1-800-362-2266

Звонки на данный номер бесплатные. Мы работаем круглосуточно и без выходных.

Отдел обслуживания участников также предлагает бесплатные услуги перевода для лиц, не владеющих английским.

Пользователям TTY/TDD следует звонить по номеру 711.

Этот номер предназначен только для людей с нарушениями слуха или речи, и для его использования требуется специальное телефонное оборудование.

Звонки на данный номер бесплатные. Мы работаем круглосуточно и без выходных.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, TTY: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Уведомление о недопущении дискриминации со стороны компании ElderServe Health, Inc., осуществляющей свою деятельность под названием RiverSpring Health Plans

Компания ElderServe Health, Inc., осуществляющая свою деятельность под названием RiverSpring Health Plans, действует в соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола. Компания ElderServe Health, Inc., осуществляющая свою деятельность под названием RiverSpring Health Plans, не дискриминирует людей и не относится к ним иначе из-за расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

Компания ElderServe Health, Inc., осуществляющая свою деятельность под названием RiverSpring Health Plans:

- Предоставляет бесплатную помощь и услуги лицам с ограниченными возможностями, чтобы обеспечить их эффективное общение с нами, в том числе:
 - услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - письменные материалы в других форматах (напечатанные крупным шрифтом, в виде аудиозаписи, в электронном и иных форматах).
- Предоставляет бесплатные услуги перевода лицам, для которых английский не является родным языком, в том числе:
 - услуги квалифицированных устных переводчиков;
 - информацию на других языках.

Если вам требуются такие услуги, обратитесь к координатору по вопросам гражданских прав. Если вы считаете, что компания ElderServe Health, Inc., осуществляющая свою деятельность под названием RiverSpring Health Plans, не предоставила вам эти услуги или каким-либо иным образом подвергла вас дискриминации из-за вашей расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы можете подать жалобу:

Civil Rights Coordinator
80 West 225th Street
Bronx, NY, 10463
Номер телефона: 1-347-842-3660, ТТУ 711
Факс: 1-888-341-5009



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Вы можете подать жалобу лично или по почте, телефону или факсу. Если вам нужна помощь с подачей жалобы, координатор по вопросам гражданских прав может вам помочь. Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США в электронном виде на портале для подачи жалоб Управления по гражданским правам по адресу <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, по почте или по телефону:

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)

Бланки для подачи жалобы можно найти по адресу <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Контрольный список действий до регистрации

Прежде чем принять решение о регистрации, важно полностью разобраться в наших льготах и правилах. Если у вас есть какие-либо вопросы, вы можете позвонить и поговорить с представителем отдела обслуживания участников по номеру 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711).

Ознакомление со льготами

- Подтверждение страхового покрытия (ЕОС) содержит полную информацию о страховом покрытии и всех услугах. Важно ознакомиться с объемом покрытия, который предлагается планом, расходами и льготами до регистрации. Посетите веб-сайт www.RiverSpringMAP.org или позвоните по номеру 1-800-362-2266 (TTY/TDD 711), чтобы ознакомиться с экземпляром ЕОС.
- Изучите справочник поставщиков услуг (или уточните у своего врача), чтобы убедиться, что врачи, к которым вы обращаетесь сейчас, входят в сеть плана. Если они не указаны в справочнике, это означает, что, скорее всего, вам придется выбрать нового врача.
- Изучите справочник аптек, чтобы убедиться, что аптека, в которую вы обращаетесь за какими-либо рецептурными препаратами, входит в сеть плана. Если аптека не указана, вам, скорее всего, придется выбрать новую аптеку для получения рецептурных препаратов.
- Изучите формуляр, чтобы убедиться, что ваши препараты покрываются.

Понимание важных правил

- Дополнительно к ежемесячному страховому взносу, который необходимо выплачивать участникам плана, вы также обязаны выплачивать свой страховой взнос по Части В Medicare. Этот страховой взнос обычно каждый месяц вычитается из вашего чека на социальное пособие.
- Льготы и условия их предоставления, а также страховые взносы и/или доплаты/суммы сострахования могут измениться 1 января 2025 года.
- За исключением экстренных или срочных ситуаций, мы не покрываем услуги поставщиков, не входящих в сеть (врачей, которые не указаны в справочнике поставщиков).
- Это план для бенефициаров с особыми потребностями и правом участия в обеих программах (D-SNP). Вы сможете зарегистрироваться в плане, если подтвердите, что имеете право как на льготы по программе Medicare, так и на получение медицинской помощи от плана штата в рамках программы Medicaid.
- Влияние на текущее покрытие



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, TTY: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

Услуги устного перевода на другие языки

English: 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.

Spanish: 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.

Chinese Mandarin: 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。

Chinese Cantonese: 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。

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

French: 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.

Vietnamese: 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.



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.

План RiverSpring MAP (HMO D-SNP) | 2025 Краткая информация о льготах

Japanese: 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。

Form CMS-10802

(Expires 12/31/25)



Если у вас есть вопросы, звоните в отдел обслуживания участников RiverSpring MAP (HMO D-SNP) по номеру 1-800-362-2266, ТТУ: 711, с 08:00 до 20:00 в любой день недели. Звонок бесплатный. **Более подробную информацию** можно найти на веб-сайте www.RiverSpringHealthPlans.org.