

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) Resumen de beneficios de 2026

New Jersey

H0913 | 013

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2026

Introducción

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

Contenido

A. Descargos de responsabilidad	
B. Preguntas frecuentes (FAQ)	
C. Descripción general de los servicios	
D. Servicios adicionales que cubre Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)	24
E. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)	27
F. Servicios que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no cubre (exclusiones)	27
G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan	28
H. Cómo presentar un reclamo o una apelación por un servicio denegado	32
I. ¿Qué hacer en caso de presunto fraude?	33

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) para 2026. Este es solo un resumen. Lea la *Evidencia de cobertura* para obtener la lista completa de beneficios. Puede encontrar la *Evidencia de cobertura* en nuestro sitio web en go.wellcare.com/FidelisNJ. Para solicitar una copia, llame al 1-866-892-8340 (TTY: 711). El horario de atención es de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. (para todas las zonas horarias). Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, durante los fines de semana y feriados federales desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre nuestro sistema de teléfono automático puede responder llamadas. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil.

- Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) es un plan para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad completamente integrado que tiene contrato con Medicare y con el programa New Jersey Medicaid. La inscripción en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) está sujeta a la renovación del contrato.
- Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan. Pueden aplicarse limitaciones y restricciones. Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
- Wellcare utiliza un Formulario.
- Su prima de la Parte B está cubierta por Medicaid.
- Este plan está disponible para aquellos que tienen beneficios de Medicare y los beneficios completos de Medicaid.
- Al inscribirse en este plan:
 - 1.) Debe acudir a proveedores dentro de la red, proveedores de equipo médico duradero (DME) y farmacias.
 - 2.) Se le inscribirá automáticamente en la cobertura de Medicaid (NJ FamilyCare) conforme a nuestro plan y se cancelará su inscripción en cualquier plan Medicaid (NJ FamilyCare) en el que esté inscrito actualmente. Todos los servicios, artículos y medicamentos cubiertos por Medicaid estarán cubiertos por nuestro plan, y usted debe obtenerlos de proveedores dentro de la red.

- 3.) Se le inscribirá automáticamente en la cobertura de la Parte D conforme a nuestro plan, y se cancelará automáticamente su inscripción en cualquier otro plan Medicare Part D o plan de cobertura acreditable en el que esté inscrito actualmente.
- 4.) Debe entender y seguir las reglas de nuestro plan sobre las remisiones.
- Los proveedores fuera de la red o no contratados no tienen ninguna obligación de atender a los miembros de un plan, excepto en casos de emergencia. Llame a nuestro número de Servicios al Cliente o consulte a su Evidencia de cobertura para obtener más información.
- Para obtener más información, comuníquese con Wellcare.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-866-892-8340 (TTY:711), entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales a partir del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil. La llamada es gratuita.
- Este documento está disponible de forma gratuita en chino, coreano y español.

- Este documento está disponible en otros idiomas distintos al inglés. Para obtener información adicional, llámenos al 1-866-892-8340 (TTY 711).
 - Para obtener este documento y otros materiales en otro idioma o formato de manera permanente, llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página. Guardaremos su elección. Esto se denomina "solicitud permanente".
 - Si, en el futuro, desea cambiar el idioma o la opción de formato, llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página.
- Para obtener más información, comuníquese con WellCare.

Puede leer el manual *Medicare y Usted*. Cada año, en otoño, este folleto se les envía por correo a las personas con Medicare. Tiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en línea en el sitio web de Medicare (<u>www.medicare.gov</u>) o solicitar una llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

B. Preguntas frecuentes

En la siguiente tabla, se enumeran las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad completamente integrado (FIDE SNP)?	Un plan NJ para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad completamente integrado (FIDE SNP) es una opción de atención de salud administrada para los miembros de NJ FamilyCare con Medicare. Un NJ FIDE SNP cubre todos sus beneficios de Medicare, de NJ FamilyCare (Medicaid) y de medicamentos, incluido Medicare Part D, y beneficios adicionales en un solo plan de salud, con una sola tarjeta de identificación (ID) de miembro y sin copagos por servicios médicos o medicamentos. Un FIDE SNP coordina toda su atención. Si se inscribe en un FIDE SNP, no pierde ninguno de sus beneficios de NJ FamilyCare, los Servicios y Apoyo Administrados a Largo Plazo (MLTSS) ni de Medicare. Todos los servicios que usted recibe de NJ FamilyCare y Medicare todavía están disponibles, junto con el acceso a algunos servicios adicionales.
	Para poder inscribirse en un FIDE SNP en New Jersey, debe tener derecho a Medicare Part A y Part B y ser elegible para los beneficios completos de NJ FamilyCare. También debe vivir en el "área de servicios" del plan (los condados donde se ofrece ese plan). Los condados que conforman el área de servicios de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) se enumeran en la sección B de este documento.
¿Con Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) recibiré los mismos beneficios de Medicare y NJ FamilyCare que recibo ahora? (continúa en la página siguiente)	Si se pasa a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) desde Original Medicare u otro plan Medicare, es posible que obtenga beneficios o servicios de manera diferente. Recibirá la mayoría de los beneficios cubiertos de Medicare y NJ FamilyCare directamente a través de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas	
¿Con Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) recibiré los mismos beneficios de Medicare y NJ FamilyCare que recibo ahora? (continúa de la página anterior)	Cuando se inscriba en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un plan de atención individualizado que aborde sus necesidades de salud y apoyo, y que refleje sus preferencias y objetivos personales. Si está tomando algún medicamento de Medicare Part D que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no suele cubrir, puede recibir un suministro temporal, y nosotros le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) cubra este medicamento, si es médicamente necesario.	
¿Puedo consultar a los mismos proveedores de atención de salud que consulto ahora?	 Usualmente, sí. Si sus proveedores (incluidos médicos, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención de salud) trabajan con Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir acudiendo a ellos. Los proveedores que tengan un acuerdo con nosotros están dentro de la red. Usted debe usar los proveedores de la red de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). 	
	 Si necesita atención de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede acudir a proveedores que no formen parte de la red de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). 	
	Para saber si sus proveedores son parte de la red del plan, llame a Servicios al Miembro al número que figura en la parte inferior de esta página o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). También puede visitar nuestro sitio web, go.wellcare.com/FidelisNJ, para obtener la lista más reciente.	
	Si Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) es nuevo para usted, trabajaremos juntos para desarrollar un plan de atención individualizado que aborde sus necesidades. Puede seguir consultando a los proveedores que consulta ahora durante 90 días o hasta que se complete su plan de atención individualizado.	

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un administrador de atención?	Un administrador de atención es su persona de contacto principal en nuestro plan. Este ayuda a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.
¿Qué son los servicios y apoyo a largo plazo administrados (MLTSS)?	Los Servicios y Apoyo Administrados a Largo Plazo (MLTSS) ayudan a las personas que necesitan asistencia para realizar tareas cotidianas como bañarse, vestirse, preparar la comida y tomar medicamentos. A menudo, estos servicios se proporcionan en su hogar o en su comunidad, pero pueden prestarse en un centro de convalecencia u hospital cuando sea necesario. Los MLTSS están disponibles para los miembros que reúnen determinados requisitos clínicos y financieros.
¿Qué sucede si necesito un servicio pero ningún proveedor de la red de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) puede prestarlo?	La mayoría de los servicios serán prestados por nuestros proveedores de la red. Si necesita un servicio que no se puede prestar dentro de nuestra red, Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) cubrirá los servicios proporcionados por un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)?	Las áreas de servicio para este plan incluyen los siguientes condados de New Jersey: Atlantic, Bergen, Burlington, Camden, Cape May, Cumberland, Essex, Gloucester, Hudson, Mercer, Middlesex, Monmouth, Morris, Ocean, Passaic, Salem, Somerset, Sussex, Union y Warren. Debe vivir en una de estas áreas para inscribirse en el plan.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas	
¿Qué es la autorización previa?	El término "autorización previa" significa que debe obtener la aprobación de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) antes de que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) cubra un servicio, artículo o medicamento específico o un proveedor fuera de la red. Es posible que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no cubra el servicio, artículo o medicamento si usted no obtiene una aprobación previa. Si necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener una autorización primero. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) puede proporcionarle a usted una lista de los servicios o procedimientos que requieren que obtenga la autorización previa de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) antes de que se proporcione el servicio.	
	Consulte el capítulo 3 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el capítulo 4 de la <i>Evidencia de cobertura</i> para saber qué servicios requieren autorización previa.	
¿Qué es una remisión?	"Remisión del médico" quiere decir que su proveedor de atención primaria (PCP) debe otorgarle una aprobación antes de que usted consulte a un médico especialista u otros proveedores dentro de la red del plan. Si no obtiene la aprobación, es posible que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no cubra los servicios. No necesita una remisión del médico para consultar a determinados especialistas, como especialistas en salud de la mujer. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de los servicios que requieren que obtenga una remisión de su PCP antes de que se brinde el servicio. Para obtener más información sobre cuándo se necesita la remisión del médico, llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página o consulte el capítulo 3 de la Evidencia de cobertura.	

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Pago un monto mensual (también llamado prima) en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)?	No. Usted no pagará ninguna prima mensual a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) por su cobertura médica. Además, Medicaid pagará su prima de Medicare Part B por usted.
¿Pago un deducible como miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)?	No. Usted no paga deducibles en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).
¿Cuál es el monto máximo de gastos de bolsillo que pagaré por servicios médicos como miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)?	No hay costos compartidos para los servicios médicos en Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), por lo que sus gastos de bolsillo anuales serán de \$0.

C. Descripción general de los servicios

La siguiente tabla es una descripción general rápida de los servicios que puede necesitar y las reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención hospitalaria	Atención hospitalaria para pacientes internados.	\$0	Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención de salud debe informarle al plan de su admisión en un hospital.
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios (incluido el tratamiento ambulatorio por parte de un médico o un cirujano).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Servicios de Centros de Cirugía Ambulatoria (ASC).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Quiere consultar a un proveedor de atención de salud	Visitas al médico (incluidas las visitas a proveedores de atención primaria y médicos especialistas).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Consultas para tratar una herida o enfermedad.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Quiere consultar a un proveedor de atención de salud	Atención preventiva (atención para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe y otras vacunas).	\$0	
	Consultas de bienestar, como un examen físico.	\$0	
	Visita preventiva de "Bienvenida a Medicare" (por única vez).	\$0	
Necesita atención de emergencia (la descripción de este servicio continúa en la página siguiente)	Servicios en la sala de emergencias.	\$0	Puede ir a cualquier sala de emergencias si cree razonablemente que necesita atención de emergencia. No necesita autorización previa ni tiene que usar servicios dentro de la red. Están cubiertos los servicios de atención de urgencia y de emergencia internacionales fuera de los Estados Unidos hasta un monto anual de \$50,000. Comuníquese con el plan para obtener más información.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención de emergencia (continuación)	Servicios urgentemente necesarios.	\$0	Los servicios urgentemente necesarios no se consideran atención de emergencia. No necesita autorización previa ni tiene que usar servicios dentro de la red. Están cubiertos los servicios de atención de urgencia y de emergencia internacionales fuera de los Estados Unidos hasta un monto anual de \$50,000. Comuníquese con el plan para obtener más información.
Necesita pruebas médicas	Pruebas de laboratorio, como análisis de sangre.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías computarizadas (CAT).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Exámenes de detección, como pruebas para detectar cáncer.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita servicios de audición/auditivos	Exámenes de audición (incluidos los exámenes de audición de rutina).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Audífonos (así como las adaptaciones y los accesorios y suministros asociados).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención dental	Servicios dentales (incluidos, entre otros, exámenes y limpiezas de rutina, radiografías, empastes, coronas, extracciones, dentaduras postizas, y atención de endodoncia y periodoncia).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita atención de la visión	Servicios de la visión (incluidos los exámenes oculares anuales).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Anteojos o lentes de contacto.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Otra atención de la visión (incluido el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades y condiciones oculares).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Tiene una condición de salud mental (la descripción de este servicio continúa en la página siguiente)	Atención de salud mental para pacientes hospitalizados (servicios de salud mental a largo plazo, incluidos los servicios para pacientes hospitalizados en un hospital psiquiátrico, un hospital general, una unidad psiquiátrica de un hospital de atención aguda, un centro de atención a corto plazo (STCF) o un hospital de acceso crítico).	\$0	El plan cubre las hospitalizaciones por enfermedad aguda en un hospital general para todos los miembros, independientemente del diagnóstico de admisión o tratamiento.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita servicios de salud mental (continuación)	Atención de salud mental para pacientes ambulatorios (que incluye, entre otros, rehabilitación de salud mental para adultos en hogares y apartamentos grupales supervisados, servicios clínicos y hospitalarios, atención parcial y administración de medicamentos). (Nota: Esta no es una lista completa de los servicios ampliados de salud mental para pacientes ambulatorios del plan. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página o lea la Evidencia de cobertura para obtener más información).	\$0	Los servicios pueden ser proporcionados por un psiquiatra o médico con licencia estatal; psicólogo clínico; trabajador social clínico; especialista en enfermería clínica; personal de enfermería con práctica médica; asociado médico; psiquiatra, psicólogo o enfermero profesional avanzado (APN) de una red de profesionales independientes (IPN); u otro profesional de atención de salud mental calificado en la medida que lo permitan las leyes estatales vigentes.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Tiene un trastorno por consumo de sustancias	Servicios de tratamiento de trastornos por abuso de sustancias para pacientes hospitalizados y ambulatorios (que incluyen, entre otros, desintoxicación y control de la abstinencia, servicios residenciales a corto plazo, servicios de centros de tratamiento residencial y tratamiento asistido con metadona). (Nota: Esta no es una lista completa de los servicios ampliados para trastornos por consumo de sustancias del plan. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página o lea la Evidencia de cobertura para obtener más información).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita un lugar para vivir con	Atención de enfermería especializada	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
personas disponibles para brindarle ayuda	Atención en centro de convalecencia.	\$0	
	Atención de custodia (atención a largo plazo en un centro de enfermería).	\$0	Los servicios están cubiertos para aquellos que cumplen con el nivel de atención de un centro de enfermería y cuyos objetivos de rehabilitación se han cumplido o interrumpido sin un plan de alta a la comunidad dentro de los 180 días de la admisión.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente	Terapia ocupacional, física o del habla.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita ayuda para acceder a los servicios de salud	Servicios de ambulancia	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Transporte de emergencia.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita	Medicamentos de Medicare Part B	\$0	Lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más
medicamentos para tratar su enfermedad	(incluidos los medicamentos administrados por el proveedor en su		información sobre estos medicamentos.
o condición (La	consultorio, algunos medicamentos		Los servicios pueden requerir autorización previa.
descripción de este	orales contra el cáncer y algunos		
servicio continúa en	medicamentos utilizados con ciertos		
la siguiente página)	equipos médicos).		

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación) (La descripción de este servicio continúa en la página siguiente)	Medicamentos de Medicare Part D. Nivel 1 (medicamentos genéricos preferidos). Nivel 2 (medicamentos genéricos). Nivel 3 (medicamentos de marca preferidos). Nivel 4 (medicamentos no preferidos). Nivel 5 (medicamentos de especialidad). Nivel 6 (medicamentos de atención seleccionados).	Copago de \$0 por un suministro de hasta 100 días en una farmacia minorista. Copago de \$0 por un suministro de 35 a 100 días en una farmacia de envío por correo.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener más información, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) en go.wellcare.com/FidelisNJ. Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) puede requerir que primero pruebe un medicamento para tratar su condición antes de cubrir otro medicamento para esa condición. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad. Su proveedor debe obtener autorización previa de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) para determinados medicamentos. Debe usar ciertas farmacias para una cantidad muy limitada de medicamentos, debido a requisitos especiales de manejo, coordinación de proveedores o educación del paciente que la mayoría de las farmacias de su red no pueden cumplir. Estos medicamentos se enumeran en la <i>Lista de medicamentos</i> (<i>Lista de medicamentos</i>) del plan que figura en el sitio web

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)			y en los materiales impresos. También puede encontrarlos en el buscador de planes de medicamentos de Medicare en www.medicare.gov/plan-compare. Los medicamentos de nivel 5 tienen un suministro límite de 30 días por surtido. Un suministro para más cantidad de días de algunos medicamentos está disponible a través de compra por correo y ciertas farmacias minoristas. Si quiere obtener más información, consulte nuestra Lista de medicamentos cubiertos y averigüe para qué medicamentos está disponible el suministro para más cantidad de días.
	Medicamentos de venta libre (OTC).	\$0	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Si quiere obtener más información, consulte la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).
	Medicamentos para pacientes con diabetes.	\$0	

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita cuidado de los pies	Servicios de podología (incluidos los exámenes de rutina).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Servicios ortopédicos	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita equipo médico duradero (DME) o suministros	Sillas de ruedas, nebulizadores, muletas, andadores ortopédicos de rodilla, andadores, y equipos y suministros de oxígeno, por ejemplo. (Nota: Esta no es una lista completa del DME o los suministros cubiertos. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página o lea la <i>Evidencia de cobertura</i> para obtener más información).	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
Necesita servicios de intérpretes	Intérprete de lenguaje oral.	\$0	Nuestro plan cuenta con un servicio de intérpretes gratuito para responder preguntas de los miembros que no hablan inglés.
	Intérprete de lengua de señas.	\$0	Nuestro plan cuenta con un servicio de intérpretes gratuito para responder preguntas de los miembros que no hablan inglés.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales cubiertos (la descripción de este servicio continúa en la página siguiente)	Servicios de acupuntura.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.
	Coordinación de la atención.	\$0	
	Servicios quiroprácticos.	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
(La descripción de este servicio	Suministros para personas con diabetes	\$0	Las plantillas o los zapatos terapéuticos están cubiertos cuando son médicamente necesarios. El glucómetro para personas con diabetes y los suministros se limitan a Accu-Chek™ Guide y True Metrix™ cuando se obtienen en una farmacia. No se cubren otras marcas y sistemas de monitoreo continuo de glucosa, a menos que estén autorizados previamente.
continúa en la página siguiente)			Pueden aplicarse límites de cantidad. Es posible que se requiera autorización previa.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación)	Diagnóstico y tratamiento de detección temprana y periódica (EPSDT) (incluidos los exámenes preventivos, exámenes médicos, exámenes y servicios de la visión y la audición, vacunas, exámenes de detección de plomo y servicios de enfermería privada).	\$0	El EPSDT es para miembros menores de 21 años.
	Planificación familiar.	\$0	Los servicios de planificación familiar proporcionados por proveedores fuera de la red están cubiertos directamente por el programa de pago por servicios de Medicaid.
(La descripción de este servicio continúa en la	Atención para pacientes terminales.	\$0	
página siguiente)	Mamografías.	\$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación)	Servicios y apoyo administrados a largo plazo (MLTSS) (incluidos, entre otros, servicios de vida asistida; terapia cognitiva, del habla, ocupacional y fisioterapia; servicios de tareas domésticas; comidas entregadas a domicilio; modificaciones residenciales (como la instalación de rampas o barras); modificaciones en vehículos; centro social de cuidado diurno para adultos; y transporte no médico).	\$0	Los MLTSS brindan servicios para los miembros que necesitan el nivel de atención que típicamente se proporciona en un centro de convalecencia, y les permite obtener la atención necesaria en un ambiente residencial o comunitario. Los MLTSS están disponibles para los miembros que reúnen determinados requisitos clínicos.
	Atención médica diurna (incluidos servicios preventivos, de diagnóstico, terapéuticos y de rehabilitación bajo supervisión médica y de enfermería en un entorno de atención ambulatoria).	\$0	La atención médica diurna se proporciona para satisfacer las necesidades de las personas con impedimentos físicos o cognitivos con el fin de apoyar su vida en la comunidad.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación)	Asistencia de cuidado personal (PCA) (incluye las tareas relacionadas con la salud realizadas por una persona calificada en el domicilio del miembro, bajo la supervisión de un enfermero profesional registrado, según lo certifique un médico de conformidad con el plan de atención escrito del miembro).	\$0	
	Servicios protésicos. Servicios para ayudar a controlar su enfermedad.	\$0 \$0	Los servicios pueden requerir autorización previa.

El resumen de beneficios anterior se proporciona únicamente con fines informativos. Para obtener más información sobre sus beneficios, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) a los números que figuran en el margen inferior de esta página.

D. Servicios adicionales que cubre Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página o lea la *Evidencia de cobertura* para obtener más información sobre otros servicios cubiertos.

Servicios adicionales que cubre Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)	Sus costos
Plataforma de apoyo social	\$0
Nuestro plan brinda una plataforma de apoyo en línea y mediante aplicación para su bienestar integral. La plataforma ofrece actividades y programas terapéuticos y personalizados de aprendizaje autónomo para ayudar a controlar el estrés y la ansiedad y apoyar su salud emocional y mental.	
Participe en actividades interactivas, meditaciones y juegos adaptados a sus necesidades. La plataforma también ofrece la posibilidad de unirse a comunidades sociales.	
Disponible en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana: puede usarla cuando lo desee.	
Para obtener más información sobre cómo acceder a la plataforma de apoyo social, consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> .	
Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI).	\$0
Los beneficios mencionados son parte de los Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros calificarán. Además de ser un paciente de alto riesgo, debe tener una o más de las siguientes condiciones crónicas: cáncer, trastornos cardiovasculares, condiciones de salud mental crónicas e incapacitantes, trastornos pulmonares crónicos, diabetes. Hay otras condiciones elegibles que no figuran en la lista. No se puede garantizar la elegibilidad para este beneficio únicamente en función de su condición. Se deben cumplir todos los requisitos de elegibilidad correspondientes antes de que se brinde el beneficio. Para obtener más información, comuníquese con nosotros o consulte la <i>Evidencia de cobertura</i> del plan.	

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/FidelisNJ.

Servicios adicionales que cubre Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)	Sus costos
Si es elegible, puede usar su cobertura asignada de Wellcare Spendables® para obtener los beneficios adicionales que se indican a continuación. Una vez que se determine que es elegible, estos beneficios ampliados estarán disponibles en un plazo de 7 a 10 días hábiles. Consulte la sección Wellcare Spendables® en esta tabla para obtener más información sobre la tarjeta Wellcare Spendables®.	
La cobertura asignada de la tarjeta se puede utilizar para lo siguiente:	
 Pago de combustible en el surtidor: Puede utilizar la tarjeta para pagar el combustible directamente en el surtidor. La tarjeta no se puede utilizar para pagar en persona en la caja registradora. La tarjeta solo se puede utilizar hasta alcanzar la cobertura asignada disponible. 	
 Alimentos saludables: Puede utilizar la tarjeta para comprar alimentos y productos saludables en las tiendas minoristas participantes. Es posible que haya opciones de entrega disponibles para los alimentos elegibles. Las comidas preparadas y las cajas de productos se pueden pedir a través del portal en línea. 	
 Artículos de seguridad y asistencia en el hogar: Puede usar su tarjeta para cubrir en parte el costo de artículos de seguridad y asistencia en el hogar, incluida la instalación. También puede usar la tarjeta para cubrir en parte el costo del control de plagas e insectos. Inicie sesión en el portal para miembros para comprar artículos aceptados y consultar los servicios elegibles. 	
 Subvención para la renta: Puede utilizar la tarjeta para cubrir en parte el costo de la renta/hipoteca de su hogar. 	
 Subvención para los servicios públicos: Puede utilizar la tarjeta para cubrir en parte los costos de los servicios públicos de su hogar. La tarjeta se puede utilizar para pagar los gastos de servicios públicos, como el agua, el combustible para calefacción, el gas natural, la electricidad, los servicios de recolección de residuos, los servicios de televisión por cable (excluidos los servicios de "streaming"), el teléfono fijo o móvil y el Internet. 	

Servicios adicionales que cubre Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)	Sus costos
Wellcare Spendables®	\$0
Recibirá \$201 mensuales precargados en su tarjeta Wellcare Spendables [®] para gastar en artículos OTC. La cobertura asignada mensual se acumula con la del mes siguiente si no la utiliza y caduca al finalizar el año del plan .	
La cobertura asignada de la tarjeta se puede utilizar para lo siguiente:	
Artículos de venta libre (OTC): La tarjeta se puede utilizar en las tiendas minoristas participantes, mediante la aplicación móvil o iniciando sesión en el portal para miembros para realizar un pedido de entrega a domicilio. Algunos de los artículos cubiertos son los artículos de venta libre genéricos y de marca, las vitaminas, los analgésicos, los productos para el resfrío y la alergia, y los artículos para personas con diabetes.	
Los beneficios que se mencionan a continuación son parte de los SSBCI. No todos los miembros calificarán. Debe cumplir con los criterios de elegibilidad para los siguientes beneficios del plan.	
Si califica, la cobertura asignada de su tarjeta también puede usarse para lo siguiente:	
Pago del combustible en el surtidor. Alimentes caludables.	
Alimentos saludables.Artículos de seguridad y asistencia en el hogar.	
 Artículos y servicios para el control de plagas. 	
Subvención para la renta.Asistencia para servicios públicos.	
Consulte Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI) en esta tabla para obtener más información sobre estos beneficios.	
Para obtener más información o saber más sobre limitaciones y exclusiones, consulte la Evidencia de cobertura.	

E. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página para averiguar sobre otros servicios no cubiertos por Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), pero disponibles a través del programa de pago por servicios de Medicaid.

Otros servicios cubiertos directamente a través del programa de pago por servicio de Medicaid	Sus costos
Transporte que no es de emergencia (de rutina) (incluidos vehículos de asistencia móvil (MAV)); ambulancia de soporte vital básico que no es de emergencia (BLS) (camilla); y servicios de transporte (como pasajes o pases de autobús y tren, o servicio de automóvil y reembolso de millaje).	\$0
Administración de casos específicos (enfermedad mental crónica).	\$0
Salud del comportamiento en el hogar (administración de la atención).	\$0
PACT (programa de tratamiento asertivo comunitario).	\$0
CSS (servicios de apoyo comunitario).	\$0
Servicios de emergencia psiquiátrica (PES)/servicios de emergencia afiliados (AES).	\$0

F. Servicios que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no cubre (exclusiones)

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

Servicios que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no cubre (exclusiones)

Servicios que no se consideran "razonables y necesarios" de acuerdo con los estándares de Medicare y NJ FamilyCare

Si tiene preguntas, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <u>go.wellcare.com/FidelisNJ</u>.

Servicios que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) no cubre (exclusiones)

Tratamientos médicos y quirúrgicos experimentales, artículos o medicamentos, a menos que estén cubiertos por Medicare o por un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare.

Tratamiento quirúrgico para la obesidad mórbida excepto cuando sea médicamente necesario.

Procedimientos de mejora optativos o voluntarios.

Cirugía estética u otro procedimiento cosmético, a menos que se cumplan los criterios requeridos.

Cirugía LASIK.

G. Sus derechos y responsabilidades como miembro del plan

Como miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), usted tiene ciertos derechos relacionados con su atención de salud. También tiene ciertas responsabilidades con los proveedores de atención de salud que le brindan atención. Independientemente de su condición de salud, no se le puede negar el tratamiento médicamente necesario. Puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención de salud. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte la *Evidencia de cobertura*.

Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- Tiene derecho al respeto, la justicia y la dignidad. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios cubiertos independientemente del origen racial; el origen étnico; la nacionalidad; el color; la religión; el credo; el sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género); la edad; el estado de salud; la incapacidad mental, física o sensorial; la orientación sexual; la información genética; la capacidad de pago ni la capacidad de hablar inglés. Ningún proveedor de atención de salud debe participar en ninguna práctica, con respecto a ningún miembro, que constituya discriminación ilegal conforme a las leyes o reglamentos estatales o federales.
 - O Solicitar y obtener información en otros formatos (por ejemplo, letra de imprenta grande, braille, audio) de forma gratuita.

- Estar libre de cualquier forma de restricción física o reclusión.
- No recibir facturas de los proveedores de la red.
- Recibir una respuesta completa y cortés a sus preguntas e inquietudes.
- Hacer valer sus derechos libremente sin que ello afecte negativamente la forma en que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) o su proveedor le tratan.
- Tiene derecho a recibir información sobre su atención de salud. Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o la cobertura de beneficios. Esta información debe estar en un idioma y formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre lo siguiente:
 - Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP)
 - Los servicios que cubrimos.
 - Cómo recibir los servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - o Nombres de proveedores de atención de salud y administradores de atención.
 - Sus derechos y responsabilidades.
- Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a negarse a un tratamiento. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento del año. Puede llamar al 1-866-892-8340 si quiere cambiar de PCP.
 - o Recurrir a un proveedor de atención de salud para la mujer sin una remisión del médico.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos con rapidez.
 - o Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente del costo o de la cobertura.
 - o Rechazar el tratamiento en la medida en que la ley lo permita, incluso si su proveedor de atención de salud lo desaconseja.
 - Dejar de tomar un medicamento, incluso si su proveedor de atención de salud lo desaconseja.

- Pedir una segunda opinión sobre la atención de salud que su PCP o su equipo de atención le recomienden.
 Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) pagará el costo de la consulta para obtener una segunda opinión.
- Dar a conocer sus deseos con respecto a la atención de salud por medio de instrucciones anticipadas.
- Tiene derecho a recibir atención en tiempo y forma, sin ningún tipo de obstáculos de comunicación o acceso físico. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener atención médica oportuna.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención de salud. Esto significa que no debe haber obstáculos para el acceso de personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos, con otros proveedores y con su plan de salud. Llame al 1-866-892-8340 si necesita ayuda con este servicio.
 - Tener la Evidencia de cobertura y cualquier material impreso de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) traducido a su idioma principal, y/o que le lean en voz alta estos materiales si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación oral estarán disponibles a pedido y sin cargo.
 - No ser objeto de ninguna forma de impedimento físico o aislamiento que pudieran ser utilizados como herramienta de extorsión, violencia, castigo, conveniencia o represalia.
- Tiene derecho a recibir atención de emergencia y de urgencia cuando la necesite. Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios de atención de emergencia y urgencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin aprobación previa.
 - o Usar a un proveedor de atención de emergencia o urgencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- Tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - o Solicitar y obtener una copia de sus expedientes médicos con un formato que pueda comprender y pedir que se modifiquen o corrijan.
 - Mantener la privacidad de su información de salud personal. Su información de salud personal no se divulgará a nadie sin su consentimiento, a menos que lo requiera la ley.
 - o Tener privacidad durante el tratamiento.

- Tiene derecho a presentar reclamos sobre la atención o los servicios cubiertos. Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - o Acceder a un proceso sencillo para expresar sus inquietudes y esperar un seguimiento por parte de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar algunas decisiones que tomemos o que tomen nuestros proveedores.
 - Solicitar una audiencia imparcial ante el Estado.
 - Obtener información detallada de los motivos por los que se rechazaron los servicios.

Sus responsabilidades incluyen, entre otras, las siguientes:

- Tiene la responsabilidad de tratar a los demás con respeto, imparcialidad y dignidad. Debe:
 - o Tratar a sus proveedores de atención de salud con dignidad y respeto.
 - Asistir a las citas, llegar a tiempo y llamar con anticipación si va a llegar tarde o tiene que cancelar.
- Tiene la responsabilidad de dar información sobre usted y su salud. Debe:
 - o Informar claramente a su proveedor de atención de salud sus reclamos de salud y proporcionar tanta información como sea posible.
 - o Informar a su proveedor de atención de salud acerca de usted y su historia clínica.
 - o Informar a su proveedor de atención de salud que usted es miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).
 - Hablar con su PCP, con el administrador de atención o con otra persona apropiada sobre cómo acceder a los servicios de un médico especialista antes de ir a un hospital (excepto en casos de emergencia).
 - o Informar a su PCP, administrador de atención u otra persona apropiada dentro de las 24 horas posteriores a cualquier tratamiento de emergencia o fuera de la red.
 - Notificar a Servicios al Miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) si hay algún cambio en su información personal, como su dirección o número de teléfono.
- Tiene la responsabilidad de tomar decisiones sobre su atención, incluso negarse a un tratamiento. Debe:
 - o Conocer sus problemas de salud y cualquier tratamiento recomendado, y considerar el tratamiento antes de realizarlo.

- o Asociarse con su equipo de atención y elaborar planes y objetivos de tratamiento juntos.
- Seguir las instrucciones y los planes de atención que usted y su proveedor de atención de salud hayan acordado, y recordar que rechazar el tratamiento recomendado por el proveedor de atención de salud podría dañar su salud.

• Tiene la responsabilidad de obtener los servicios de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). Debe:

- Obtener toda su atención de salud de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP), excepto en casos de emergencia, atención de urgencia, servicios para crisis de salud del comportamiento, servicios de diálisis fuera del área o servicios de planificación familiar, a menos que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) proporcione una autorización previa para la atención fuera de la red.
- No permitir que otra persona use su tarjeta de identificación (ID) de miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) para obtener servicios de atención de salud.
- Notificar a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) cuando crea que alguien ha hecho un uso indebido deliberado de los beneficios o servicios de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP).

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer la *Evidencia de cobertura* de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) a los números que figuran en el margen inferior de esta página.

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

Si tiene un reclamo o cree que Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) debería cubrir algo que denegamos, llame a Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al 1-866-892-8340 (TTY: 711). Puede presentar un reclamo o apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre reclamos y apelaciones, puede leer el **capítulo 9** de la *Evidencia de cobertura* de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP). También puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) a los números que figuran en el margen inferior de esta página.

I. Qué debe hacer si sospecha que hay fraude

La mayoría de los profesionales de la atención de salud y las organizaciones que prestan servicios son honestos. Lamentablemente, puede haber algunos que no lo son.

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

- También puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) a los números que figuran en el margen inferior de esta página.
- O bien, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.
- También puede comunicarse con la División de Fraude (de la Oficina del Contralor del Estado) de New Jersey Medicaid llamando al 1-609-292-1272. Las llamadas a este número son gratuitas,

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios para 2026

Si tiene preguntas generales o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicios, la facturación o las tarjetas de identificación (ID) de miembros, puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) al siguiente número:

1-866-892-8340

Las llamadas a este número son gratuitas. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales a partir del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil.

Servicios al Miembro también ofrece los servicios gratuitos de un intérprete para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales a partir del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para obtener atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a la Línea de Consultas de Enfermería disponible las 24 horas. Una enfermera escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (Por ejemplo: atención de urgencia, sala de emergencias). El número de la Línea de Consultas de Enfermería disponible las 24 horas es el siguientes:

1-800-581-9952

Las llamadas a este número son gratuitas, 24 horas al día, 7 días a la semana.

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) también ofrece los servicios gratuitos de un intérprete para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Este número requiere un equipo telefónico especial y es solo para las personas que tienen dificultades de audición o del habla. Las llamadas a este número son gratuitas, 24 horas al día, 7 días a la semana.

Si necesita atención de salud del comportamiento de forma inmediata, llame a la Línea de NJ FamilyCare para casos de crisis de salud del comportamiento, disponible las 24 horas:

1-888-411-6485

Las llamadas a este número son gratuitas, 24 horas al día, 7 días a la semana.

Wellcare Fidelis Dual Align (HMO D-SNP) también ofrece los servicios gratuitos de un intérprete para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas, 24 horas al día, 7 días a la semana.

If English is not your first language, we can translate for you. We offer no cost language assistance, auxiliary aids and services, larger font materials, oral translation, and other alternative formats. For assistance call 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Si su lengua materna es el español, podemos traducir para usted. Ofrecemos sin costo asistencia lingüística, servicios y dispositivos auxiliares, materiales con un tamaño de letra más grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para recibir asistencia, llame al 1-866-892-8340 (TTY: 711).

如果中文是您的母语,我们可以为您翻译。我们提供免费的语言协助、辅助设施与服务、字体较大的材料、口译服务,以及其他替代格式的信息。如需协助,请致电 1-866-892-8340 (TTY: 711)。

如果中文是您的母語,我們可以為您翻譯。我們免費提供語言協助服務、輔助工具和服務、 較大的字型、口譯服務,以及其他替代格式。如需協助,請致電 1-866-892-8340 (TTY:711)。

Se o português for a sua língua materna, podemos traduzir para si. Oferecemos assistência, apoios auxiliares e serviços, materiais com tipos de letra de maior dimensão, tradução oral e outros formatos alternativos no seu idioma e sem custos. Para obter assistência, ligue para 1-866-892-8340 (TTY: 711).

अगर हिंदी आपकी पहली भाषा है तो हम आपके लिए अनुवाद कर सकते हैं. हम निःशुल्क भाषा सहायता, सहायक साधन और सेवाएं, बड़े फ़ॉन्ट वाली सामग्री, मौखिक अनुवाद और अन्य वैकल्पिक फ़ॉर्मेट ऑफ़र करते हैं. सहायता के लिए 1-866-892-8340 (TTY: 711) पर कॉल करें.

જો ગુજરાતી તમારી પ્રથમ (માતૃ) ભાષા હોય, તો અમે તમારા માટે અનુવાદ કરી શકીએ છીએ. અમે કોઈ પણ ખર્ચ વિનાની ભાષા સંબંધી સહાયતા, સહાયક સહાય અને સેવાઓ, વધુ મોટા ફૉન્ટની સામગ્રીઓ, મૌખિક અનુવાદ અને અન્ય વૈકલ્પિક ફોર્મેટ ઓફર કરીએ છીએ. સહાયતા માટે, 1-866-892-8340 (TTY: 711) પર કૉલ કરો.

إذا كانت العربية لغتك الأولى، فيمكننا تزويدك بخدمة الترجمة. إننا نوفر مجانًا مساعدة لغوية ومساعِدات وخدمات إضافية ومواد بخط أكبر وترجمة شفهية وتنسيقات بديلة أخرى. للحصول على المساعدة، اتصل على الرقم 8340-892-866-1 (711: TTY).

Kung Tagalog ang pangunahin ninyong wika, makakapagsalin kami para sa inyo. Nag-aalok kami ng libreng tulong sa wika, mga karagdagang tulong at serbisyo, mga materyal na may mas malalaking font, pasalitang pagsasalin, at iba pang alternatibong format. Para sa tulong, tumawag sa 1-866-892-8340 (TTY: 711).

한국어가 모국어인 경우 번역 서비스를 제공해 드립니다. 언어 지원, 보조 도구 및 서비스, 큰 글씨 자료, 구두 번역 및 기타 대체 형식을 무료로 제공합니다. 이러한 서비스를 받으려면 1-866-892-8340(TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Jeśli polski jest Twoim ojczystym językiem, możemy zaoferować Ci usługi tłumaczeniowe. Oferujemy pomoc językową, dodatkowe wsparcie i usługi, materiały z większą czcionką, tłumaczenia ustne oraz inne alternatywne formaty bez dodatkowych kosztów. Aby uzyskać pomoc, zadzwoń pod numer 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Si Kreyòl Ayisyen se premye lang ou, nou kapab tradui pou ou. Nou ofri asistans lang gratis, aparèy ki bay asistans ak sèvis oksilyè, dokiman ki ekri ak gwo lèt, tradiksyon nan bouch, ak lòt fòma altènatif. Pou jwenn èd, rele nan 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Se l'italiano è la tua prima lingua, possiamo occuparci della traduzione per te. Offriamo gratuitamente assistenza linguistica, supporti e servizi ausiliari, materiali con caratteri più grandi, traduzione orale e altri formati alternativi. Per assistenza, chiama il numero 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Если вашим родным языком является русский, мы готовы помочь вам с переводом. Мы предлагаем бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и услуги, включая услуги устного перевода, а также материалы крупным шрифтом и в других альтернативных форматах. Для получения помощи позвоните по номеру 1-866-892-8340 (ТТҮ: 711).

Bí Yorùbá bájé èdè rè àkókó, a leè sògbufò re fún o. À ń fúnni ní ìrànlówó èdè, àwon ìrànwó arannilówó àti àwon isé, àwon èròjà ìkolétà títóbi sílè, ìtumò-èdè aláfenuso, àti àwon ònà kíkosílè àfirópò mìíràn láì gba owó rárá. Fún ìrànlówó pe 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Sε Twi yε kasa a wode twaa wo funuma a, yεbεtumi akyerε ase ama wo. Yεde kasa ho mmoa a wontua hwee, mmoa ne nnwuma a εboa, atwerεdeε akεseε, okasa mu nkyerεaseε, ne akwan afoforo so ma. Sε wopε mmoa a frε 1-866-892-8340 (TTY: 711).

O buru na Igbo bu asusu mbu gi, anyi nwere ike isughari ya maka gi. Anyi na-enye nkwado asusu na-akwughi ugwo, enyemaka na oru ndi ozo, nnukwu ihe onundèe, nsughari okwu onu, na udi ndi ozo. Maka enyemaka kpoo 1-866-892-8340 (TTY: 711).

మీ మొదటి భాష తెలుగు అయినట్లయితే, మేము మీ కోసం అనువదించగలము. మేము ఎలాంటి ఛార్జీలు లేకుండా ఉచితంగా భాష సంబంధ సహాయం, సహాయక టూల్లలు మరియు సేవలు, పెద్ద ఫాంట్ మెటీరియల్లు, మౌఖిక అనువాదం, అలాగే ఇతర ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్లలను అందిస్తాము. సహాయం కోసం, 1-866-892-8340 (TTY: 711) నంబర్కి కాల్ చేయండి.

اگر اردو آپ کی مادری زبان ہے تو ہم آپ کے لیے ترجمہ کر سکتے ہیں۔ ہم بغیر کسی قیمت کے زبان کی معاونت، معاون امداد اور خدمات، بڑے حروف کے مواد، زبانی ترجمہ اور دیگر متبادل فارمیٹس کی پیشکش کرتے ہیں۔ مدد کے لیے اسے 8340-892-866-1 (TTY: 711) پر کال کریں۔

Si le français est votre langue maternelle, des services de traduction sont disponibles. Nous offrons gratuitement des services d'assistance linguistique, des aides et services auxiliaires, ainsi que l'accès à une traduction orale et à des informations dans une police plus grande ou dans d'autres formats. Pour obtenir de l'aide, appelez le 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Nếu tiếng Việt là tiếng mẹ đẻ của quý vị, chúng tôi có hỗ trợ dịch thuật. Chúng tôi cung cấp hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí, dịch vụ và trợ giúp bổ trợ, tài liệu khổ chữ lớn, phiên dịch và các định dạng thay thế khác. Để được hỗ trợ, hãy gọi 1-866-892-8340 (TTY: 711).

Lista de verificación de preinscripción

Antes de tomar una decisión de inscripción, es importante que comprenda completamente nuestros beneficios y nuestras normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante de Servicios al Cliente al 1-844-480-0680 (TTY: 711). El horario de atención es de domingo a sábado, de 8 a. m. a 8 p. m.

Comprensión de los beneficios	
	La Evidencia de Cobertura (EOC) proporciona una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante revisar la cobertura y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite go.wellcare.com/FidelisNJ o llame al 1-844-480-0680 (TTY: 711) para ver una copia de la Evidencia de cobertura (EOC). El horario de atención es de domingo a sábado, de 8 a. m. a 8 p. m.
	Revise el directorio de proveedores (o consulte a su médico) para asegurarse de que los médicos con los que se atiende ahora estén en la red. Si no están en la lista, significa que, probablemente, tendrá que elegir un nuevo médico.
	Revise el Directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para obtener cualquier medicamento recetado se encuentre en la red. Si la farmacia no figura en la lista, es probable que deba elegir una nueva farmacia para sus recetas.
	Revise el Formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.
Compre	ensión de las normas importantes
	Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de 2027.
	Efecto en la cobertura actual. Si, actualmente, está inscrito en un plan Medicare Advantage, su cobertura médica actual de Medicare Advantage finalizará cuando comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Si tiene Tricare, su cobertura puede verse afectada una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Comuníquese con Tricare para obtener más información. Si tiene un plan Medigap, una vez que comience su cobertura de Medicare Advantage, le recomendamos que cancele su póliza Medigap porque estará pagando por una cobertura que no podrá usar.
	Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos servicios de proveedores fuera de la red (médicos que no están incluidos en el Directorio de proveedores).
	Este es un plan para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad (D-SNP). Usted tiene la posibilidad de inscribirse cuando se verifique que puede recibir tanto Medicare como la asistencia médica de un plan estatal de Medicaid.