

Vigente a partir de febrero de 2026

**Esta información importante explica cómo ha cambiado su cobertura a partir de febrero de 2026 con respecto a la descrita en la versión anterior del Manual del Miembro de AmeriHealth Caritas New Hampshire.** No es necesario que tome ninguna medida en respuesta a este documento, pero le recomendamos que conserve esta información para consultarla en el futuro.

Anteriormente le enviamos un Manual del Miembro que incluye información sobre su cobertura. El objetivo de este aviso es informarle que hay cambios en su Manual del Miembro. A continuación, encontrará la información que describe estos cambios. Conserve esta información como referencia. Puede encontrar el Manual del Miembro en [www.amerihealthcaritasnh.com/handbook](http://www.amerihealthcaritasnh.com/handbook). Si necesita una copia impresa del Manual del Miembro o de este Anexo al Manual del Miembro, llame a Servicios al Miembro para que le envíen una copia por correo sin costo alguno.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios al Miembro al **1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730)**, **las 24 horas del día, los siete días de la semana.**

Cambios en su Manual del Miembro:

<b>Dónde puede encontrar los cambios en su Manual del Miembro</b> En la página 58, en la Sección 4.2 ( <i>Cuadro de beneficios</i> )	
<b>Información nueva</b>	<p><b>La tasa de reintegro es de \$0.72 por milla para el programa de Reembolso de Millas para Familiares y Amigos.</b></p> <p>Llame a Servicios al Miembro para obtener más información.</p>
<b>¿Qué significa esto para usted?</b>	Esta es una tasa nueva de reembolso de millas cubierta por AmeriHealth Caritas New Hampshire.

<b>Dónde puede encontrar los cambios en su Manual del Miembro</b> En la página 63, en la Sección 4.3 ( <i>Beneficios adicionales ofrecidos por el plan</i> )	
<b>Información nueva</b>	<p><b>Programa Pulsewrx Lifeline:</b> ¿Necesita ayuda para conseguir un smartphone? Los miembros de AmeriHealth Caritas New Hampshire pueden calificar para el programa de telefonía inalámbrica de Lifeline que incluye un smartphone sin costo para llamar, enviar mensajes de texto y usar 4.5 GB de datos.</p> <p>Para obtener más información o para solicitarlo, visite <a href="http://mybenefitphone.com">mybenefitphone.com</a>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicios al Miembro al</p>



	<p>1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730), disponible las 24 horas del día, los siete días de la semana. Pulsewrx, Inc. es un proveedor autorizado a través de una compañía de telecomunicaciones calificada de su preferencia, según la disponibilidad de cobertura, la compatibilidad de dispositivos y la designación como operador de telecomunicaciones elegible (ETC) en el área de servicio. Este servicio es respaldado por Lifeline. Lifeline es un programa de asistencia gubernamental no transferible con un límite de un descuento por familia.</p> <p>Solo los consumidores que cumplan los requisitos pueden inscribirse. Se requiere comprobante de ingresos y participación en el programa. Los requisitos los determina el Verificador Nacional. Los planes incluyen un mínimo de 1000 minutos para hablar, mensajes de texto ilimitados y 4.5 GB de datos. Se encuentran disponibles más planes. Visite <a href="http://mybenefitphone.com">mybenefitphone.com</a> para consultar información sobre otros planes, criterios para acceder a Lifeline y términos y condiciones aplicables.</p> <p>Llame a Servicios al Miembro para obtener más información.</p>
<b>¿Qué significa esto para usted?</b>	Este es un nuevo servicio cubierto por AmeriHealth Caritas New Hampshire.

## La discriminación es ilegal

AmeriHealth Caritas New Hampshire cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina, excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de edad; raza; color; etnia; origen nacional o ascendencia; discapacidad mental o física; orientación o preferencia sexual o afectiva; identidad de género; estado civil; información genética; fuente de pago; sexo, incluidos estereotipos sexuales, características sexuales y rasgos intersexuales; embarazo o afecciones relacionadas; credo; religión; situación o historial médico o de salud mental; necesidad de servicios de atención médica; monto pagadero a AmeriHealth Caritas New Hampshire sobre la base de la clase actuarial de una persona o miembro elegible o afecciones preexistentes; ya sea que el miembro haya ejecutado o no una última voluntad médica; o cualquier otra situación protegida por la ley federal o estatal.

AmeriHealth Caritas New Hampshire brinda asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidades. Algunos ejemplos de estas ayudas y servicios incluyen intérpretes calificados en lenguaje de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, braille, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos). Brindamos servicios de idiomas gratuitos, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas, a personas con dominio limitado del inglés o cuyo idioma principal no es el inglés.

Si necesita estos servicios, comuníquese con AmeriHealth Caritas New Hampshire las 24 horas del día, los 7 días de la semana, al **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**).

Si cree que AmeriHealth Caritas New Hampshire no ha brindado estos servicios o lo ha discriminado de otra manera, usted o su representante autorizado (si tenemos su autorización por escrito en el archivo) pueden presentar una queja formal ante:

AmeriHealth Caritas New Hampshire Grievances  
1557 / Civil Rights Coordinator  
P.O. Box 7389  
London, KY 40742-7389

Teléfono: **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**)  
Correo electrónico: **acfcgrievances@amerihealthcaritas.com**

**[www.amerihealthcaritasnh.com](http://www.amerihealthcaritasnh.com)**

- También puede presentar una queja formal por teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, Servicios al Miembro de AmeriHealth Caritas New Hampshire está disponible para ayudarle. Puede comunicarse con Servicios al Miembro las 24 horas del día, los 7 días de la semana llamando al **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**).

También puede presentar una queja por discriminación a través de la Oficina del Defensor del Pueblo del Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS) que ha sido designada para coordinar las iniciativas de cumplimiento de los derechos civiles de NH DHHS del Departamento:

State of New Hampshire, Department of Health and Human Services, Office of the Ombudsman  
129 Pleasant Street

Concord, NH 03301-3857

**1-603-271-6941** o **1-800-852-3345 ext. 16941**

Fax: **1-603-271-4632**, (TTY **1-800-735-2964**)

Correo electrónico: **ombudsman@dhhs.nh.gov**

También puede presentar una queja relativa a los derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. por vía electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>** o por correo postal o teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

**1-800-368-1019** (TTY **1-800-537-7697**)

Los formularios de quejas están disponibles en

**<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.

---

Attention: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**).

Atención: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**).

## Multi-language interpreter services

English – Attention: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. **Call 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Spanish – Atención: si no habla inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. **Llame al 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

French – Attention: Si vous ne parlez pas l'anglais, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. **Appelez au 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Chinese (Mandarin) – 注意: 如果您不会说英语, 我们可为您提供免费语言援助服务。 **请致电 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730)。**

Nepali – ध्यान दिनुहोस्: यदि तपाईं अंग्रेजी बोल्नुहुँदैन भने, भाषा सहायता सेवाहरू तपाईंको लागि नि:शुल्क उपलब्ध छन्। **निम्नमा फोन गर्नुहोस्: 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730)।**

Vietnamese – Chú ý: Nếu bạn không nói tiếng Anh, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. **Gọi số 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Portuguese – Atenção: se você não fala inglês, serviços de assistência linguística estão disponíveis gratuitamente. **Ligue para 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Dari – توجه: اگر به لسان انگلیسی گپ نمیزنید، خدمات مساعدت لسانی به صورت رایگان به شما ارائه میشود. **با نمبر 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730) به تماس شوید.**

Arabic – ملحوظة: إذا كنت لا تتحدث الإنجليزية، تتوفر خدمات المساعدة اللغوية لك مجانًا. **اتصل بالرقم 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Braille or large print – Attention: If you need materials in large print or Braille, they can be sent to you at no cost. Please **call 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Ukrainian – Увага: Якщо ви не розмовляєте англійською мовою, вам доступні безкоштовні послуги мовної підтримки. **Зателефонуйте за номером 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Swahili – Onyo: Kama hauzungumuzi lugha ya Kingereza, unaweza pata huduma ya kutafsiri lugha bila kulipa. **Piga simu ku 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Kinyarwanda – icyitonderwa: Niba utavuga icyongereza, uhabwa serivise z'ubufasha bw'indimi nta kiguzi utanze. **Hamagara kuri 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Russian – Внимание: если вы не говорите по-английски, то вам доступны бесплатные услуги перевода. **Звоните 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Haitian Creole – Atansyon: Si w pa pale anglè, gen sèvis ki gratis ki disponib pou ede w nan lang pa w. **Rele nan 1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730).**

Urdu – متوجہ ہوں: اگر آپ انگریزی زبان نہیں بولتے تو آپ کے لئے زبان کی معاونت کی خدمات بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ **1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730) پر کال کریں۔**

Pashto – توجه وکړئ: که تاسو په انګلیسي نه پوهیږئ، تاسو لپاره د ژبې د مرستې وړیا خدمتونه شتون لري. **1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730) ته زنگ ووهئ.**