Anexo al Manual del miembro de NH Healthy Families
En vigor a partir de agosto de 2026

Esta es información importante sobre cómo ha cambiado su cobertura con respecto a la descrita en el Manual del miembro de NH Healthy Families vigente desde agosto de 2026. No es necesario que tome ninguna medida en respuesta a este documento, pero le recomendamos que conserve esta información para consultas futuras.

Anteriormente, le enviamos el Manual del miembro, en donde se proporciona información sobre su cobertura como afiliado a nuestro plan. Este aviso es para informarle que hay cambios en su cobertura de beneficios. A continuación, encontrará información que describe estos cambios. Conserve esta información para consultas futuras.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para Miembros al 1-866-769-3085 (TDD/TTY: 1-855-742-0123) de lunes a miércoles, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., y jueves y viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Los cambios en el Manual del miembro de NH Healthy Families incluyen los siguientes:

Dónde puede encontrar el cambio en su Manual del miembro de 2026	Información original	Información corregida	¿Cómo lo afecta este cambio?
En la página 12, en la Sección (*Cómo comunicarse con el plan sobre una decisión de cobertura o para presentar una apelación*)	**Información de contacto para decisiones de cobertura y apelaciones** *(En "POR FAX")*: 1-866-270-9943 *(En "POR ESCRITO")*: NH Healthy Families Grievance and Appeals Department 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110	**Información de contacto para decisiones de cobertura y apelaciones** *(En el medio "POR FAX")*: 1-866-270-9943 1-888-865-6531 (apelaciones de farmacias minoristas) 1-844-235-5091 (apelaciones de farmacias médicas) *(En "POR ESCRITO")*: NH Healthy Families Grievance and Appeals Department 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110 Centene Pharmacy Services NH Pharmacy Appeals Department P.O. Box 31398 Tampa, FL 33631-3398	Se agregó la información de la dirección de Centene Pharmacy Services. Las apelaciones relacionadas con las decisiones de cobertura de medicamentos con receta serán revisadas a partir de ahora por el equipo de apelaciones de Centene Pharmacy Services (CPS). Este cambio le permite acceder a expertos en farmacia que pueden revisar su apelación. Además, ayudará a garantizar que todas las apelaciones se revisen de manera coherente y justa.

26-1041

Dónde puede encontrar el cambio en su Manual del miembro de 2026	Información original	Información corregida	¿Cómo lo afecta este cambio?
En la página 142, en la Sección 10.2 (*Cómo presentar una apelación estándar y qué esperar después de hacerlo (apelación de primer nivel estándar)*)	• Envíe su solicitud de apelación al plan por escrito a esta dirección: NH Healthy Families Attn: Grievances and Appeals 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110	• Envíe su solicitud de apelación al plan por escrito a esta dirección: NH Healthy Families Attn: Grievances and Appeals 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110 Para apelaciones relacionadas con medicamentos, envíe su solicitud de apelación por escrito a: Centene Pharmacy Services NH Pharmacy Appeals Department P.O. Box 31398 Tampa, FL 33631-3398	Se agregó la información de la dirección de Centene Pharmacy Services. Las apelaciones relacionadas con las decisiones de cobertura de medicamentos con receta serán revisadas a partir de ahora por el equipo de apelaciones de Centene Pharmacy Services (CPS). Este cambio le permite acceder a expertos en farmacia que pueden revisar su apelación. Además, ayudará a garantizar que todas las apelaciones se revisen de manera coherente y justa.
En la página 144, en la Sección 10.3 (*Cómo presentar una apelación acelerada y qué esperar después de hacerlo (apelación acelerada de primer nivel)*)	• Envíe su solicitud de apelación al plan por escrito a esta dirección: NH Healthy Families Attn: Grievances and Appeals 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110	• Envíe su solicitud de apelación al plan por escrito a esta dirección: NH Healthy Families Attn: Grievances and Appeals 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110 Para apelaciones relacionadas con medicamentos, envíe su solicitud de apelación por escrito a: Centene Pharmacy Services NH Pharmacy Appeals Department P.O. Box 31398 Tampa, FL 33631-3398	Se agregó la información de la dirección de Centene Pharmacy Services. Las apelaciones relacionadas con las decisiones de cobertura de medicamentos con receta serán revisadas a partir de ahora por el equipo de apelaciones de Centene Pharmacy Services (CPS). Este cambio le permite acceder a expertos en farmacia que pueden revisar su apelación. Además, ayudará a garantizar que todas las apelaciones se revisen de manera coherente y justa.

Dónde puede encontrar el cambio en su Manual del miembro de 2026	Información original	Información corregida	¿Cómo lo afecta este cambio?
En la página 151, en la Sección 10.6 *(Cómo solicitar la continuación de los beneficios durante una apelación y qué esperar después)*	Para solicitar la continuación de los beneficios cuando se cumplan las condiciones anteriores, comuníquese a la siguiente dirección: NH Healthy Families Attn: Grievances and Appeals 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110	Para solicitar la continuación de los beneficios cuando se cumplan las condiciones anteriores, comuníquese a la siguiente dirección: NH Healthy Families Attn: Grievances and Appeals 2 Executive Park Drive Bedford, NH 03110 Para apelaciones relacionadas con medicamentos, comuníquese con: Centene Pharmacy Services NH Pharmacy Appeals Department P.O. Box 31398 Tampa, FL 33631-3398	Se agregó la información de la dirección de Centene Pharmacy Services. Las apelaciones relacionadas con las decisiones de cobertura de medicamentos con receta serán revisadas a partir de ahora por el equipo de apelaciones de Centene Pharmacy Services (CPS). Este cambio le permite acceder a expertos en farmacia que pueden revisar su apelación. Además, ayudará a garantizar que todas las apelaciones se revisen de manera coherente y justa.

No es necesario que tome ninguna medida en respuesta a este documento, pero le recomendamos que conserve esta información para consultas futuras. Si tiene preguntas, llámenos al 1-866-769-3085 (TDD/TYY: 1- 855-742-0123). Horarios de atención: de lunes a miércoles de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., jueves y viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Declaración de no discriminación

NH Healthy Families cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

NH Healthy Families cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

NH Healthy Families respecte toutes les lois fédérales en vigueur en matière de droits civils et ne se livre à aucune discrimination fondée sur la race, la couleur, l'origine nationale, l'âge, la situation de handicap ou le sexe.

ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services are available to you at no cost. Call 1-866-769-3085 (TTY 1-855-742-0123).

ATENCIÓN: si no habla inglés, hay servicios de asistencia en diferentes idiomas disponibles para usted sin costo. Llame al 1-866-769-3085 (TTY 1-855-742-0123).

ATTENTION : si vous ne parlez pas anglais, des services d'aide linguistique sont mis à votre disposition sans paiement de votre part. Composez le 1-866-769-3085 (TTY 1-855-742-0123).