



Bright Health

Directorio de proveedores para audiencia

Este directorio está vigente desde el 12/01/2018.

Bright Advantage (HMO)

H2288-001

Bright Advantage Plus (HMO)

H2288-002

Bright Advantage Assist (HMO)

H2288-005

Bright Advantage Flex (PPO)

H9516-001

Bright Advantage Flex Plus (PPO)

H9516-002

Este directorio cubre las siguientes áreas de servicio (condados):

Kings, Queens, Nueva York

Este directorio proporciona una lista de los actuales proveedores de la red de Homelink Hearing Healthcare de Bright Health Plan.

Para acceder a la última versión del directorio de proveedores de Homelink Hearing Healthcare de Bright Health, puede visitar BrightHealthPlan.com/Medicare o llamar a Servicios para Miembros al (844) 202-4974, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local, los 7 días de la semana desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo; y de lunes a viernes desde el 1.º de abril al 30 de septiembre. TTY: 711.

Si prefiere que le enviemos información en otro idioma que no sea inglés o en otro formato (por ejemplo, Braille, letra grande o cinta de audio), llame a Servicios para Miembros.



Bright Health
Directorio de proveedores para audiencia

Vigente a partir del 12/01/2018.

Índice

Introducción.....	3
Áreas de servicio para Bright Health Plan	3
Cómo conseguir un proveedor para audiencia de Homelink Hearing Healthcare de Bright Health Plan.....	3
Lista de proveedores de la red para servicios de audiencia.....	4

Introducción

Este directorio proporciona una lista de los proveedores de la red de Homelink Hearing Healthcare para servicios de audición. Para obtener información detallada sobre su *cobertura médica*, consulte la Evidencia de cobertura.

En BrightHealthPlan.com/Medicare podrá encontrar una lista de los proveedores para servicios de audición. Como miembro del plan Medicare Advantage de Bright Health, puede atenderse con cualquiera de los proveedores de la red que figuran en este directorio para su examen de audición y pruebas de ajuste para los audífonos. Para programar una cita, simplemente llame al consultorio del proveedor de la red seleccionado y diga que es miembro de Bright Health.

Tenga en cuenta que, si elige recibir atención fuera de la red del plan, deberá pagar el costo total del servicio. Si obtiene atención de rutina por parte de proveedores que no pertenecen a la red, ni Medicare, ni Bright Health serán responsables de los costos.

Si tiene una emergencia médica, busque ayuda lo antes posible. Llame al **911** para pedir ayuda, o vaya a la sala de emergencias o al hospital más cercanos.

Si necesita atención urgente, llame al consultorio médico durante el día para asegurarse de no incurrir en gastos innecesarios.

Para obtener información más detallada sobre su *cobertura médica*, consulte su Evidencia de cobertura.

¿Cuáles son las áreas de servicio de Bright Health Plans?

El área de servicio (condados) para Nueva York es:
Kings, Queens, Nueva York

¿Cómo encontrar proveedores para servicios de audición de Homelink Hearing Healthcare de Bright Health Plan en su área?

Si tiene preguntas acerca de este plan o desea saber cómo obtener ayuda para elegir a un proveedor de la red de Bright Health Plan en su zona:

- utilice este directorio.
o
- visite BrightHealthPlan.com/Medicare,
o
- Llámenos al (844) 202-4974, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. (hora local), los 7 días de la semana desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, y de lunes a viernes desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre. TTY: 711.

HOMELINK 124 E MAIN ST STE 203, BABYLON VILLAGE, NY 11702 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 20 ARGYLE SQ, BABYLON, NY 11702 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 42-05 FRANCIS LEWIS BLVD FL 2, BAYSIDE, NY 11361 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 2631 MERRICK RD STE 201, BELLMORE, NY 11710 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 4117 HEMPSTEAD TURNPIKE, BETHPAGE, NY 11714 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 447 77TH ST, BROOKLYN, NY 11209-3205 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 209 AVENUE P STE 2A, BROOKLYN, NY 11204 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 561 SENATOR ST STE B, BROOKLYN, NY 11220 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 202 SHORE RD, DOUGLASTON, NY 11363 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 7420 25TH AVE, EAST ELMHURST, NY 11370-1428 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 156 E MAIN ST, EAST ISLIP, NY 11730 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 2201 HEMPSTEAD TPKE, EAST MEADOW, NY 11554 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 38-08 UNION ST STE 7E, FLUSHING, NY 11354 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 136-20 38TH AVE STE 7J, FLUSHING, NY 11354 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 110-11 72 AVE STE 1B, FOREST HILLS, NY 11375 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 10825 72ND AVE STE 1A, FOREST HILLS, NY 11375-7831 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 30 ROOSEVELT ST, GLEN COVE, NY 11542-1943 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 11 GRACE AVE STE 106, GREAT NECK, NY 11021 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 193-25 KENO AVE, HOLLISWOOD, NY 11423 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 771 NEW YORK AVE, HUNTINGTON, NY 11743 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 87-15 37TH AVE STE D, JACKSON HEIGHTS, NY 11372 Phone: 844-688-4840

HOMELINK 1300 UNION TPKE STE 103A, NEW HYDE PARK, NY 11040 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 200 W 57TH ST STE 910, NEW YORK, NY 10019 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 235 E 57TH STREET, NEW YORK, NY 10022 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 217 GRAND ST 6TH FL, NEW YORK, NY 10013 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 556 MERRICK RD-LOWER LEVEL, ROCKVILLE CENTRE, NY 11570 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 640 HAWKINS AVE, RONKONKOMA, NY 11779-2324 Phone: 844-688-4840
HOMELINK 46 ROCKAWAY AVE, VALLEY STREAM, NY 11580-5809 Phone: 844-688-4840	HOMELINK 955 YONKERS AVE STE 104, YONKERS, NY 10704-3060 Phone: 844-688-4840	



Se pueden haber agregado o eliminado proveedores después de la impresión de este directorio. Esto significa que es posible que algunos proveedores incluidos en la lista ya no estén en nuestra red, o que haya proveedores nuevos en nuestra red que no están en la lista. Para consultar la última versión de la lista y acceder al directorio en línea de proveedores para servicios de audiencia de Bright Health, visite BrightHealthPlan.com/Medicare. Si tiene dudas sobre la información incluida en este directorio (copia impresa o en línea), llame al (844) 202-4974, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (hora local), los 7 días de la semana desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, y de lunes a viernes desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre. TTY: 711.

Hay otros proveedores y farmacias disponibles en nuestra red.

Los planes de Bright Health son planes HMO (Health Maintenance Organization) y PPO (Preferred Provider Organization) con un contrato con Medicare. El plan D-SNP de Nueva York de Bright Health es un plan HMO con un contrato con Medicare y un Acuerdo de coordinación de beneficios con el Departamento de Salud del Estado de Nueva York. Nuestros planes están emitidos a través de Bright Health Insurance Company o una de sus afiliadas. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

Esta lista está vigente desde el 12/01/2018.

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia de idioma gratuitos. Llame al (844) 202-4974 (TTY: 711).

注意: 如果您说普通话, 您可以使用免费的语言帮助服务。请致电 (844) 202-4974 (听障专线: 711)



Nondiscrimination Notice and Assistance with Communication

Bright Health does not exclude, deny benefits to, or otherwise discriminate against any individual on the basis of sex, age, race, color, national origin, or disability. "Bright Health" means Bright Health plans and their affiliates, which are listed below.

Language assistance and alternate formats:

Assistance is available *at no cost* to help you communicate with us. The services include, but are not limited to:

- Interpreters for languages other than English;
- Written information in alternative formats such as large print; and
- Assistance with reading Bright Health websites.

To ask for help with these services, please call (844) 606-4633.

If you think that we failed to provide language assistance or alternate formats, or you were discriminated against because of your sex, age, race, color, national origin, or disability, you can send a complaint to:

Bright Health Civil Rights Coordinator
PO Box 853943, Richardson, TX 75085-3943
Phone: (844) 202-2154
Fax: (800) 894-7742

You can also file a complaint with the U.S Dept. of Health and Human Services, the Office of Civil Rights:

- **Online:** <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>
- Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- **Phone:** Toll-free **1-800-368-1019, 800-537-7697** (TDD)
- **Mail:** U.S Dept. of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201

If you need help with your complaint, please call (844) 202-2154.

"Bright Health" means Bright Health Insurance Company of Alabama, Inc; Bright Health Company of Arizona; Bright Health Insurance Company; Bright Health Insurance Company of Tennessee; Bright Health Insurance Company of Ohio, Inc.; Bright Health Insurance Company of New York.

English	ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (844) 606-4633.
Spanish (US)	ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de ayuda con el idioma. Llame al (844) 606-4633.
Chinese (S)	注意：如果您讲中文，您可以获得免费的语言协助服务。请致电 (844) 606-4633。
Russian	ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, то услуги бесплатной языковой поддержки доступны Вам. Позвоните по телефону (844) 606-4633.
Korean	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. (844) 606-4633 로 전화하십시오.
Haitian Creole	ATANSYON: Si w pale kreyòl ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele (844) 606-4633.
Italian	ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili per Lei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiami il numero (844) 606-4633.
Yiddish	אויפמערקזאמקייט: אויב איר רעדט יידיש, שפראך הילף סערוויסעס, פריי פון אָפּצאָל, זענען פאראן פאר אייך. רופט (844) 606-4633
Bengali	মনোযোগ দিন: আপনি যদি বাংলায় কথা বলেন, তাহলে ভাষা সহায়তা পরিষেবাগুলি, বিনামূল্যে, আপনার জন্য উপলব্ধ আছে। (844) 606-4633 নম্বরে ফোন করুন।
Arabic	تنبيه: إذا كنت تتكلم العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك من دون مقابل. اتصل على الرقم (844) 606-4633.
Polish	UWAGA: Jeżeli posługuje się Pan/ Pani językiem polskim, może Pan/ Pani skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Prosimy zadzwonić pod numer (844) 606-4633.
French (FR)	REMARQUE : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le (844) 606-4633.
Tagalog	PANSININ: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, mayroon kayong magagamit na libreng tulong na mga serbisyong pangwika. Tawagan ang (844) 606-4633.
Vietnamese	LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, sẽ có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số (844) 606-4633.
Navajo	DÍÍ BAA AKÓ NÍNÍZIN: Díí bee yáníłti'go Diné bizaad, saad bee áká'ánida'áwo'déé', t'áá jiiik'eh, ná hóló. Kojí' hódííłnih (844) 606-4633.
Urdu	توجہ دیں: اگر آپ اردو بولتے/بولتی ہیں، تو آپ کے لیے زبان سے متعلق اعانت کی خدمات، بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ (844) 606-4633 پر کال کریں۔
Japanese	ご注意: 日本語をお話しになる方は、無料の言語アシスタンスサービスをご利用いただけます。(844) 606-4633 までお電話ください。
Portuguese (BR)	ATENÇÃO: caso você fale português, há serviços gratuitos de assistência de idioma à sua disposição. Ligue para (844) 606-4633.
German	ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie unter (844) 606-4633 an.
Persian Farsi	توجه: اگر زبان شما فارسی است، خدمات پشتیبانی زبانی به صورت رایگان در اختیار شماست. با (844) 606-4633 تماس بگیرید.