

Tarjeta de Solicitud de Intérprete



Poderse comunicar y entender lo que se comunica es muy importante cuando se trata de su salud. Si prefiere hablar o leer en su propio idioma, usted tiene el derecho de solicitar servicios lingüísticos gratuitos. Esto incluye intérpretes e información escrita en otros idiomas.

Queremos estar seguros de que usted reciba cuidados en su idioma. Por este motivo, Molina ofrece la tarjeta de solicitud de intérprete para los miembros que no hablan inglés.

Si en cualquier momento usted necesita servicios de idiomas, simplemente presente esta tarjeta ¡sin costo para usted!

Esperamos que encuentre útil la tarjeta adjunta. Si tiene alguna pregunta o desea obtener más información, simplemente comuníquese con el Departamento de Servicios a Miembros al **(888) 999-2404 (TTY: 711)** o visite molinahealthcare.com/wi-language.

Tarjeta de Solicitud de Intérprete

Hola, hablo español y necesito un/a intérprete. Mi plan de salud, Molina Healthcare, pagará por los servicios de un/a intérprete si ustedes no tienen uno/a. Por favor, llame al (888) 999-2403 y diga: "Tengo un/a paciente de Molina y necesito un/a intérprete."



Interpreter Request Card

Hello, I speak Spanish. I need an interpreter. My health plan, Molina Healthcare, will pay for an interpreter if you do not have one. Please call (888) 999-2404 and state: "I have a Molina patient and I need an interpreter."

