



Your Extended Family.

La administración de sus medicamentos es importante para nosotros

El Plan de Molina Dual Options MI Health Medicare-Medicaid ha formado medidas y sistemas para asegurar que los medicamentos recetados se usan en una manera segura y eficaz. Nuestra meta es evitar errores de medicamentos y reacciones perjudiciales a medicamentos.

Nuestro programa incluye:

- Sistemas de revisión de utilización de medicamentos diseñados para garantizar que se haga una revisión de cada terapia farmacológica antes del surtido de cada receta, para evaluar, por ejemplo, posibles problemas con terapias farmacológicas debido a una utilización excesiva, utilización deficiente, interacciones entre medicamentos e interacciones entre medicamentos y alergias.
- Sistemas de revisión de utilización de medicamentos computarizados diseñados para garantizar un control periódico y constante de los datos de las recetas y otros registros con el fin de identificar problemas con las terapias farmacológicas entre los miembros de Molina Dual Options.
- Controles de dosificación para garantizar que los medicamentos se utilicen según las normas fijadas por la Administración de alimentos y medicamentos (FDA).
- Informar nuestras prácticas de aseguramiento de calidad a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés).

Si tiene preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicio para Miembros al (855) 735-5604 de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Los usuarios de TTY/TTD deben llamar al 711.

Molina Dual Options MI Health Link Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud con contratos con Medicare y Michigan Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados.

Puede solicitar este documento de forma gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al (855) 735-5604, TTY/TDD: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. La llamada es gratuita.



Your Extended Family.



Molina Healthcare of Michigan (Molina) complies with all Federal civil rights laws that relate to healthcare services. Molina offers healthcare services to all members without regard to race, color, national origin, age, disability, or sex. Molina does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. This includes gender identity, pregnancy and sex stereotyping.

To help you talk with us, Molina provides services free of charge:

- Aids and services to people with disabilities
 - Skilled sign language interpreters
 - Written material in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, Braille)
- Language services to people who speak another language or have limited English skills
 - Skilled interpreters
 - Written material translated in your language
 - Material that is simply written in plain language

If you need these services, contact Molina Member Services at (855) 735-5604; TTY/TDD: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., EST.

If you think that Molina failed to provide these services or treated you differently based on your race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint. You can file a complaint in person, by mail, fax, or email. If you need help writing your complaint, we will help you. Call our Civil Rights Coordinator at (866) 606-3889, or TTY, 711. Mail your complaint to:

Civil Rights Coordinator
200 OceanGate
Long Beach, CA 90802

You can also email your complaint to civil.rights@molinahealthcare.com. Or, fax your complaint to (562) 499-0610.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>. You can mail it to:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

You can also send it to a website through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

If you need help, call 1-800-368-1019; TTY 800-537-7697.



Your Extended Family.



Linking Medicare and Medicaid for you

English

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-735-5604 (TTY: 711).

Spanish

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-5604 (TTY: 711).

Chinese

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-735-5604 (TTY : 711)。

Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-735-5604 (TTY: 711).

French

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-735-5604 (ATS : 711).

Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-735-5604 (TTY: 711).

German

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-735-5604 (TTY: 711).

Korean

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-735-5604 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Russian

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-735-5604 (телетайп: 711).

Arabic

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-735-5604 (رقم هاتف الصم

والبكم: 711).

