Aviso de no discriminación – Sección 1557
Molina Healthcare – Medicaid

Molina Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de edad, color de piel, discapacidad, nacionalidad de origen (incluido el dominio limitado del inglés), raza o sexo. La discriminación por razón de sexo incluye las características sexuales, los rasgos intersexuales, el embarazo o afecciones relacionadas, la orientación sexual, la identidad de género y los estereotipos sexuales.

Para ayudarle a comunicarse con nosotros, Molina Healthcare proporciona los siguientes servicios sin costo alguno y de manera oportuna:

- Molina Healthcare realiza las adaptaciones pertinentes y proporciona ayuda y servicios apropiados para las personas con discapacidades. Estos incluyen los siguientes: (1) Intérpretes calificados (incluidos intérpretes calificados en lenguaje de señas). (2) Materiales escritos en otros formatos, como en letra de molde grande, audio, formatos electrónicos accesibles, sistema braille.

- Molina Healthcare proporciona servicios lingüísticos para personas que hablan otro idioma o tienen conocimientos limitados del inglés. Entre ellas se incluyen las siguientes: (1) Intérpretes de idiomas calificados. (2) Información traducida a su idioma.

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares adecuados o servicios de asistencia lingüística, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Molina llamando al 1-844-809-8438 o TTY/TDD: 711, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local (hora del centro (CST)).

Si considera que no le hemos prestado estos servicios o que lo(a) hemos discriminado de alguna otra manera por motivos de edad, color de piel, discapacidad, nacionalidad de origen, raza o sexo, puede presentar una queja ante nuestro Coordinador de Derechos Civiles. Puede presentar una reclamación por teléfono, por correo postal, correo electrónico o en línea. Si necesita ayuda para redactar su reclamación, le ayudaremos. Puede obtener nuestro procedimiento de reclamación visitando nuestro sitio web en https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx

Llame a nuestro Coordinador de Derechos Civiles al 1-866-606-3889, TTY/TDD: 711 o envíe su reclamación a:

Civil Rights Unit
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802
Correo electrónico: civil.rights@molinahealthcare.com
Sitio web: https://molinahealthcare.Alertline.com

También puede presentar una queja (reclamación) sobre derechos civiles ante la U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, (Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos) de los EE. UU. de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o por correo postal o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D. C. 20201
Teléfono: 1-800-368-1019
TTY/TDD: 800-537-7697

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf