

# Hablo español

## Si habla o lee en un idioma que no es el inglés, su médico puede ofrecerle servicios de interpretación o traducción. Así lo dicta la ley.\*

### Estos servicios deben estar disponibles:

- De manera oportuna
- Cada vez que visita a su médico
- Para todos los documentos importantes que su médico le proporciona
- De manera gratuita

### Su médico no puede:

- Ignorar su pedido
- Pedirle que se presente con su propio intérprete o traductor
- Hacerle pagar por estos servicios

\* Title VI of Civil Rights Acts of 1964, Executive Order 13166

Guarde esta tarjeta para solicitar un intérprete o traductor cuando vaya al consultorio de su médico o a un centro de emergencias.



Desprenda esta tarjeta y llévela con usted al consultorio.

Dóblela a la mitad para que entre en su bolsillo.

### I speak Spanish

I need an interpreter or translation services.

Please note my language and need for an interpreter and translation in my chart.

You are required to provide an interpreter and translation services by law.

For more information, please call  
**1-800-408-7511 (TTY/TDD 1-800-570-1190)**  
or visit [www.amerihealthcaritasdc.com](http://www.amerihealthcaritasdc.com).

### Hablo español

Necesito servicios de interpretación o traducción.

Registre mi idioma y necesidad de un intérprete o traductor en mi expediente. Por ley, usted debe brindar servicios de interpretación y traducción.

Para obtener más información, llame al  
**1-800-408-7511 (TTY/TDD 1-800-570-1190)**  
o visite [www.amerihealthcaritasdc.com](http://www.amerihealthcaritasdc.com).

If you need this information in English, contact Member Services by calling 202-408-4720 or 1-800-408-7511, 24 hours a day.

Si necesita esta información en español, comuníquese con Servicios al Miembro llamando al 202-408-4720 o 1-800-408-7511, las 24 horas del día.

ይህ መረጃ በአማርኛ የሚያስፈልግዎት ከሆነ፣ የ24 ሰዓት አገልግሎት ወደ ሚስጠው ስልክ ቁጥር 202-408-4720 ወይም 1-800-408-7511 በመደወል የአባል አገልግሎቶችን ያግኙ።

إذا احتجت إلى هذه المعلومات باللغة العربية، يرجى الاتصال بفريق خدمة الأعضاء على الرقم 202-408-4720 أو الرقم 1-800-408-7511، وذلك على مدار الساعة.


Si vous avez besoin de ces renseignements en français, veuillez contacter les Services aux membres en appelant au 202-408-4720 ou au 1-800-408-7511, 24 heures sur 24.

如果您需要用中文獲得此資訊，可每天 24 小時致電 202-408-4720 或 1-800-408-7511，聯絡會員服務部。

Se necessitar estas informações em Português, entre em contato com o Serviços para Associados ligando para 202-408-4720 ou 1-800-408-7511, 24 horas por dia.

 This program is funded in part by the Government of the District of Columbia Department of Health Care Finance.  GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA MURIEL BOWSER, MAYOR 

5400ACDC-16214

  
**AmeriHealth Caritas**<sup>™</sup>  
District of Columbia  
[www.amerihealthcaritasdc.com](http://www.amerihealthcaritasdc.com)