



10 Chestnut St.  
Worcester, MA 01608

## IMPORTANT PLAN INFORMATION

{Member full name}  
{Address1}  
{Address2}  
{City}, {State} {ZIP}

{Date}

## IMPORTANT DRUG RECALL INFORMATION

Dear {FirstName} {LastName}:

Our records show that you received a prescription for the following:

- ranitidine (Zantac)

**This medication has been recalled.** The recall was issued because the U.S. Food and Drug Administration (FDA) announced the request to withdraw all prescription and over-the-counter (OTC) ranitidine drugs from the market immediately due to the presence of N-Nitrosodimethylamine (NDMA). NDMA is classified as a substance that could cause cancer. Ranitidine products will not be available for new or existing prescriptions or OTC use in the United States.

Patients taking prescription or OTC ranitidine should speak with their health care provider about other treatment options before stopping the medicine, as there are multiple drugs approved for the same or similar uses as ranitidine that do not carry the same risks from NDMA. To date, the FDA's testing has not found NDMA in famotidine (Pepcid), cimetidine (Tagamet), esomeprazole (Nexium), lansoprazole (Prevacid) or omeprazole (Prilosec).

### What should you do now?

Because of the current COVID-19 pandemic, the FDA recommends that patients and consumers not take their medications to a drug take-back location but follow the specific disposal instructions in the medication guide or package insert or follow the agency's recommended steps, which are included below.

- Mix the medicine with an unappealing substance such as dirt, cat litter or used coffee grounds; do not crush tablets or capsules.
- Place the mixture in a container such as a sealed plastic bag
- Throw away the container in the trash at home
- Remove or delete all personal information on the prescription label of empty medicine bottles or packaging, then throw them away or recycle them.

Also, please call your doctor. He or she will be able to suggest the appropriate alternative treatment for you, if necessary.

**Questions?**

For information about this recall, you may call the United States Food and Drug Administration consumer inquiry line at 1-888-INFO-FDA (1-888-463-6332). You may also visit their website at [www.fda.gov/Safety/Recalls](http://www.fda.gov/Safety/Recalls).

If you have questions about your prescription drug coverage, please call Customer Service at the phone number on the back of your member ID card. We are available Monday, Tuesday, Thursday and Friday from 8 a.m. to 6 p.m. and Wednesday from 10 a.m. to 6 p.m.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Don Perron". The signature is fluid and cursive, with a large initial "D" and "P".

Don Perron  
Vice President, Customer Service  
Fallon Health

# Notice of nondiscrimination

Fallon Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. Fallon does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability or sex.

Fallon Health:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, contact Customer Service at the phone number on the back of your member ID card, or by email at [cs@fallonhealth.org](mailto:cs@fallonhealth.org).

If you believe that Fallon Health has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance with:

Compliance Director  
Fallon Health  
10 Chestnut St.  
Worcester, MA 01608

Phone: 1-508-368-9382 (TRS 711)  
Email: [compliance@fallonhealth.org](mailto:compliance@fallonhealth.org)

You can file a grievance in person or by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, the Compliance Director is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

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

Phone: 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

# Important!

If you, or someone you're helping, has questions about Fallon Health, you have the right to get help and information in your language at no cost. To talk to an interpreter, call 1-800-868-5200.

Spanish:

Si usted, o alguien a quien usted está ayudando, tiene preguntas acerca de Fallon Health, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-800-868-5200.

Portuguese:

Se você, ou alguém a quem você está ajudando, tem perguntas sobre o Fallon Health, você tem o direito de obter ajuda e informação em seu idioma e sem custos. Para falar com um intérprete, ligue para 1-800-868-5200.

Chinese:

如果您，或是您正在協助的對象，有關於[插入項目的名稱 Fallon Health 方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。洽詢一位翻譯員，請撥電話 [在此插入數字 1-800-868-5200。

Haitian Creole:

Si oumenm oswa yon moun w ap ede gen kesyon konsènan Fallon Health, se dwa w pou resevwa asistans ak enfòmasyon nan lang ou pale a, san ou pa gen pou peye pou sa. Pou pale avèk yon entèprèt, rele nan 1-800-868-5200.

Vietnamese:

Nếu quý vị, hay người mà quý vị đang giúp đỡ, có câu hỏi về Fallon Health, quý vị sẽ có quyền được giúp và có thêm thông tin bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Để nói chuyện với một thông dịch viên, xin gọi 1-800-868-5200.

Russian:

Если у вас или лица, которому вы помогаете, имеются вопросы по поводу Fallon Health, то вы имеете право на бесплатное получение помощи и информации на вашем языке. Для разговора с переводчиком позвоните по телефону 1-800-868-5200.

Arabic:

والمعلومات المساعدة على الحصول في الحق فلديك ، Fallon Health بخصوص أسئلة تساعد شخص لدى أو لديك كان إن  
( ب اتصل مترجم مع للتحدث. تكلفة اية دون من بلغتك الضرورية  
1-800-868-5200.

Khmer/Cambodian:

ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ មានសំណួរអំពី Fallon Health ឬ, អ្នកមានសិទ្ធិទទួលបានជំនួយនិងព័ត៌មាន បោកនឹងភាសា  
អស់អ្នក បោកមិនអ្វីប្រាកដ ។ បើបើបើនិយាយជាមួយអ្នកកម្ពុជា សូម 1-800-868-5200 ។

**French:**

Si vous, ou quelqu'un que vous êtes en train d'aider, a des questions à propos de Fallon Health, vous avez le droit d'obtenir de l'aide et l'information dans votre langue à aucun coût. Pour parler à un interprète, appelez 1-800-868-5200.

**Italian:**

Se tu o qualcuno che stai aiutando avete domande su Fallon Health, hai il diritto di ottenere aiuto e informazioni nella tua lingua gratuitamente. Per parlare con un interprete, puoi chiamare 1-800-868-5200.

**Korean:**

만약 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 어떤 사람이 Fallon Health에 관해서 질문이 있다면 귀하는 그러한 도움과 정보를 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 그렇게 통역사와 얘기하기 위해서는 1-800-868-5200로 전화하십시오.

**Greek:**

Εάν εσείς ή κάποιος που βοηθάτε έχετε ερωτήσεις γύρω από το Fallon Health, έχετε το δικαίωμα να λάβετε βοήθεια και πληροφορίες στη γλώσσα σας χωρίς χρέωση. Για να μιλήσετε σε έναν διερμηνέα, καλέστε 1-800-868-5200.

**Polish:**

Jeśli Ty lub osoba, której pomagasz ,macie pytania odnośnie Fallon Health, masz prawo do uzyskania bezpłatnej informacji i pomocy we własnym języku .Aby porozmawiać z tłumaczem, zadzwoń pod numer 1-800-868-5200.

**Hindi:**

यदि आपके ,या आप द्वारा सहायता ककए जा रहे ककसी व्यक्तत के Fallon Health [के बारे में प्रश्न हैं ,तो आपके पास अपनी भाषा में मुफ्त में सहायता और सूचना प्राप्त करने का अधिकार है। ककसी िभाषण से बात करने के लिए ,1-800-868-5200 पर कॉि करें।

**Gujarati:**

જો તમે અથવા તમે કોઇને મદદ કરી રહ્યાં તેમ ંથી કોઇને Fallon Health વિશે પ્રશ્નો હોર્ તો તમને મદદ અને મ હહતી મેલિિ નો અવિક ર છે. તે ખર્ચ વિન તમ રી ભ ષ મ ં પ્ર પ્ત કરી શક ર છે. દ ભ વષર્ો િ ત કરિ મ ટે,આ 1-800-868-5200 પર કોલ કરો.

**Laotian:**

້າທ່ານ, ຫ ຼື ອົນທ ັທ່ານກໍາລັງຊ່ວຍເຫ ຼື ອ, ມ ອໍາຖາມກ່ຽວກັບ Fallon Health, ທ່ານມ ສິດທ ັຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫ ຼື ອແລະຂໍ້ມູນຂ່າວສານທ ັບັນພາສາຂອງທ່ານບໍ່ມ ອໍາໃຊ້ຈ່າຍ. ການໂອ້ນົມກັບນາຍພາສາ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-868-5200.

**This Notice has Important Information.** This notice has important information about your application or coverage through Fallon Health. Look for key dates in this notice. You may need to take action by certain deadlines to keep your health coverage or help with costs. You have the right to get this information and help in your language at no cost. Call 1-800-868-5200.

**Spanish:**

Este Aviso contiene información importante. Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de Fallon Health. Preste atención a las fechas clave que contiene este aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de determinadas fechas para mantener su cobertura médica o ayuda con los costos. Usted tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Llame al 1-800-868-5200.

**Portuguese:**

Este aviso contém informações importantes. Este aviso contém informações importantes a respeito de sua aplicação ou cobertura por meio do Fallon Health. Procure por datas importantes neste aviso. Talvez seja necessário que você tome providências dentro de determinados prazos para manter sua cobertura de saúde ou ajuda de custos. Você tem o direito de obter esta informação e ajuda em seu idioma e sem custos. Ligue para 1-800-868-5200.

**Chinese:**

本通知有重要的訊息。本通知有關於您透過[插入SBM項目的名稱 Fallon Health 提交的申請或保險的重要訊息。請留意本通知內的重要日期。您可能需要在截止日期之前採取行動，以保留您的健康保險或者費用補貼。您有權利免費以您的母語得到本訊息和幫助。請撥電話 [在此插入數字1-800-868-5200。

**Haitian Creole:**

Avi sila a gen Enfòmasyon Enpòtan ladann. Avi sila a gen enfòmasyon enpòtan konsènan aplikasyon w lan oswa konsènan kouvèti asirans lan atravè Fallon Health. Chèche dat ki enpòtan nan avi sila a. Ou ka gen pou pran kèk aksyon avan sèten dat limit pou ka kenbe kouvèti asirans sante w la oswa pou yo ka ede w avèk depans yo. Se dwa w pou resevwa enfòmasyon sa a ak asistans nan lang ou pale a, san ou pa gen pou peye pou sa. Rele nan 1-800-868-5200.

**Vietnamese:**

Thông báo này cung cấp thông tin quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng bàn về đơn nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm qua chương trình Fallon Health. Xin xem ngày then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải thực hiện theo thông báo đúng trong thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình miễn phí. Xin gọi số 1-800-868-5200.

**Russian:**

Настоящее уведомление содержит важную информацию. Это уведомление содержит важную информацию о вашем заявлении или страховом покрытии через Fallon Health. Посмотрите на ключевые даты в настоящем уведомлении. Вам, возможно, потребуется принять меры к определенным предельным срокам для сохранения страхового покрытия или помощи с расходами. Вы имеете право на бесплатное получение этой информации и помощь на вашем языке. Звоните по телефону 1-800-868-5200.

**Arabic:**

Fallon Health خلال من التغطية على للحصول طلبك بخصوص مهمة معلومات الاشعار هذا يحوي .هامة معلومات الاشعار هذا يحوي التكاليف دفع في المساعدة او الصحية تغطيتك على للحفاظ معينة تواريخ في اجراء لاتخاذ تحتاج قد .الاشعار هذا في الهامة التواريخ عن ابحت . ( ب اتصل .تكلفة أي دون من بلغتك والمساعدة المعلومات على الحصول في الحق لك 1-800-868-5200 )

**Khmer/Cambodian:**

បសចកតិជ្ជនៃណឹងបនេះ មុននឹងចុះហត្ថលេខាសំខាន់ ។ បសចកតិជ្ជនៃណឹងបនេះ មុននឹងចុះហត្ថលេខាសំខាន់ អ្វីៗដែលមិនមែនជាការរ៉ាប់រង ឬ ការរ៉ាប់រង របស់អ្នកតាមរយៈ Fallon Health ។ សូមដល់អ្នកកាលបរិច្ឆេទសំខាន់ៗចាំបាច់ ប្រាកដប្រាកដនៃបសចកតិជ្ជនៃណឹងបនេះ ។ អ្នកប្រើប្រាស់ជាប្រចាំនៃការបញ្ជូនសកម្មភាព ដែលកំណត់ថ្លៃជាក់លាក់នានា បើ ។ អ្នកមិនមែនសិទ្ធិទទួលបាននៃប្រាក់បញ្ញើ និងជំនួយប្រាក់សុខភាពរបស់អ្នកបោកប្រកែកមិនអ្វីលុយប ើយ ។ សូមទូរស័ព្ទ 1-800-868-5200.

**French:**

Cet avis a d'importantes informations. Cet avis a d'importantes informations sur votre demande ou la couverture par l'intermédiaire de Fallon Health. Rechercher les dates clés dans le présent avis. Vous devrez peut-être prendre des mesures par certains délais pour maintenir votre couverture de santé ou d'aide avec les coûts. Vous avez le droit d'obtenir cette information et de l'aide dans votre langue à aucun coût. Appelez 1-800-868-5200.

**Italian:**

Questo avviso contiene informazioni importanti sulla tua domanda o copertura attraverso Fallon Health. Cerca le date chiave in questo avviso. Potrebbe essere necessario un tuo intervento entro una scadenza determinata per consentirti di mantenere la tua copertura o sovvenzione. Hai il diritto di ottenere queste informazioni e assistenza nella tua lingua gratuitamente. Chiama 1-800-868-5200.

**Korean:**

본 통지서에는 중요한 정보가 들어 있습니다. 즉 이 통지서는 귀하의 신청에 관하여 그리고 Fallon Health 을 통한 커버리지 에 관한 정보를 포함하고 있습니다.본 통지서에서 핵심이 되는 날짜들을 찾으십시오. 귀하는 귀하의 건강 커버리지를 계속 유지하거나 비용을 절감하기 위해서 일정한 마감일까지 조치를 취해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 귀하는 이러한 정보와 도움을 귀하의 언어로 비용 부담없이 얻을 수 있는 권리가 있습니다. 1-800-868-5200 로 전화하십시오.

**Greek:**

Αυτή η ειδοποίηση έχει σημαντικές πληροφορίες.Αυτή η ειδοποίηση έχει σημαντικές πληροφορίες γύρω από την αίτησή σας ή την κάλυψή σας από το Fallon Health .Αναζητήστε σημαντικές ημερομηνίες σε αυτή την ειδοποίηση. Μπορεί να χρειάζεστε να ενεργήσετε εντός κάποιων συγκεκριμένων προθεσμιών για να διατηρήσετε την ασφαλιστική κάλυψη υγείας ή το βοήθημά σας με κάποια χρέωση. Έχετε το δικαίωμα να λάβετε βοήθεια και πληροφορίες στη γλώσσα σας χωρίς χρέωση.Καλέστε 1-800-868-5200.

**Polish:**

To ogłoszenie zawiera ważne informacje.To ogłoszenie zawiera ważne informacje odnośnie Państwa wniosku lub zakresu świadczeń poprzez Fallon Health.Prosimy zwrócić uwagę na kluczowe daty zawarte w tym ogłoszeniu aby nie przekroczyć terminów w przypadku utrzymania polisy ubezpieczeniowej lub pomocy związanej z kosztami. Macie Państwo prawo do bezpłatnej informacji we własnym języku. Zadzwońcie pod 1-800-868-5200.

**Hindi:**

इस नोटिस में महत्वपूर्ण जानकारी है। इस नोटिस में आपके आवेदन या Fallon Health के माध्यम से बीमे के बारे में महत्वपूर्ण जानकारी है। इस नोटिस में मुख्य तारीखें िखें। अपना स्वास्थ्य बीमा बनाए रखने या िगतों में मिि के लिए आपको कुछ ननक्श्त समय सीमा क तक कार-स रवाई करने की ज़रूरत हो सकती है। आपको कोई कीमत दिए बबना यह जानकारी और सहायता अपनी भाषा में प्राप्त करने का अधिकार है। 1-800-868-5200 पर कॉि करें।

**Gujarati:**

આ સૂર્ન મ ાં અગત્ની મ હહતી છે. આ સૂર્ન મ ાં તમ રી અરજી અથિ Fallon Health ઢ ર સાંકળ િ ની અગત્ની મ હહતી છે. આ સૂર્ન મ ાંની ખ સ ત રીખો જ ઓ. તમે તમારા આરોગ્ય કવરેજ રાખવા અથવા ખર્ચ સાથે મદદ કરવા માટે અમુક રોક્કસ મુદતો દ્વારા પગલાં લેવાની જરૂર છે. તમને આ મ હહતી અને મદદ તમ રી ભ ષ મ ાં વિન મૂલ્હે મેલિિ નો અવિક ર છે. આ 1-800-868-5200 સાંપકય કરો.

**Laotian:**

ການແຈ້ງການນ ັມ ຂໍ້ມູນສໍາຄັນ. ການແຈ້ງການນ ັມ ຂໍ້ມູນທ ະສໍາຄັນກ່ຽວກັບຄໍາຮ້ອງສະໝັກຫ ຼືການຄ ັ້ມຄອງຂອງທ່ານໂດຍຜ່ານ Fallon Health. ຕໍ່ບຶງສໍາລັບກໍານົດວັນທ ະສໍາຄັນໃນແຈ້ງການນ ັ. ທ່ານອາດຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ເວລາດໍາເນ ນການໂດຍກໍານົດເວລາທ ະແນ່ນອນ ຈະຮັກສາການຄ ັ້ມຄອງສ ຂະພາບຂອງທ່ານຫ ຼືການຊ່ວຍເຫ ຼືອທ ະມ ຄໍາໃຊ້ຈ່າຍ. ທ່ານມ ສິດທ ະຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຂ່າວສານນ ັ້ແລະການຊ່ວຍເຫ ຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານທ ະບໍ່ມ ຄໍາໃຊ້ຈ່າຍ. ໂທ 1-800-868-5200.