



Molina Healthcare of Iowa
PO Box 93653
Des Moines, IA 50393

[Member Name]
[Member Address]
[City, State, Zip]

Se adjunta información de salud importante.

[Date]

¡Bienvenido/a [Member Name]!

RECORDATORIO SOBRE COMPORTAMIENTOS SALUDABLES

¡El fin de año está casi aquí! Para continuar recibiendo cobertura gratuita* conforme al Plan Médico y de Bienestar de Iowa, debe completar dos programas de comportamiento saludables cada año.

1. Usted ya se realizó un examen de bienestar o un examen dental, ¡gracias!



2. MEDIDAS NECESARIAS: Debe completar la evaluación de riesgos para la salud.

Hay varias maneras de completar su evaluación de riesgos para la salud (HRA):



En línea

Ingrese en [MyMolina.com](https://www.mymolina.com)

Haga clic en iniciar sesión para comenzar; si es la primera vez que lo hace, deberá registrarse para poder completar su HRA.



Por teléfono

Llame al (844) 236-0894 (TTY 711), de 7:30 a. m. a 6 p. m., hora local.

Debe completar las actividades del programa Healthy Behavior de la lista todos los años o puede recibir una factura mensual del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Iowa (según sus ingresos).

*Los gastos de bolsillo son mínimos o nulos para el primer año y muy reducidos a partir de entonces. Según sus ingresos familiares, es posible que se necesite una pequeña contribución mensual. Los servicios no urgentes están sujetos al pago de un copago. Para obtener más información, visite

<https://hhs.iowa.gov/IHAWP>