

<Print Date>

<Case Number>

Su periodo de elección anual ha comenzado

Actualmente, usted o su familia están inscritos en Iowa Health Link y reciben cuidado médico y dental a través de una managed care organization (organización de cuidado administrado) (plan de salud) y un plan dental. Puede cambiar su inscripción en el plan de salud o dental cada año durante su período de elección anual.

Durante este período de elección anual, las personas listadas en el reverso de esta carta tienen la oportunidad de cambiar su plan de salud o dental por cualquier motivo.

Si quiere mantener todo de la misma forma, no necesita hacer nada.

Para cambiar a un plan de salud o plan dental diferente, siga los pasos a continuación. Este cambio entrará en vigencia el **<effective date>**.

Paso 1

Revisión

- Revise la información adjunta sobre sus opciones de plan para tomar la mejor decisión para sus necesidades de cuidado de salud y dental.

Paso 2

Elección

- Para cada una de las personas que se indican **al reverso** de esta carta, elija un plan de salud o dental que mejor se adapte a sus necesidades. Cada persona puede elegir un plan de salud o dental diferente.
- Puede elegir entre estos planes de salud:
 - Iowa Total Care
 - Molina Healthcare of Iowa
 - Wellpoint Iowa, Inc.
- Puede elegir entre estos planes dentales:
 - Delta Dental of Iowa
 - MCNA Dental
- Tiene hasta el **<<Choice Period End Date>>** para cambiar sus planes asignados por cualquier motivo.

Paso 3

Inscripción (elija una opción)

- **Teléfono:** Llame a Iowa Medicaid Member Services (Servicios para Miembros de Iowa Medicaid) al **1-800-338-8366** o si se encuentra en la zona de Des Moines al **515-256-4606**.
- **Por correo:** Devuelva el formulario de cambio de plan completo (adjunto) a:
Member Services
PO Box 36510
Des Moines, IA 50315
- **Correo electrónico:** El formulario de cambio de plan se puede enviar a imember@hhs.iowa.gov

