

<Print Date>

<Case Number>

Los miembros de Hawki tienen una nueva opción de plan dental

Esta carta le informa sobre la cobertura de salud y dental de sus hijos a partir del 1 de julio de 2026. Tiene una nueva opción de Plan dental de Hawki y, al mismo tiempo, se encuentra abierto el Período de Elección Anual para el plan de salud. Esta carta le informa sobre las opciones de los planes de salud y dental de Hawki **que entrarán en vigor el 1 de julio de 2026.**

En el reverso de esta carta se muestran los planes de salud y dental que se le han asignado a sus hijos. Tenga en cuenta que el Plan dental de Hawki puede ser diferente al que tiene actualmente.

Desde ahora hasta el **<<Choice Period End Date>>** puede cambiar el plan de salud y/o dental de sus hijos.

Si desea que todo siga como se indica en el reverso de esta carta, no tiene que hacer nada.

Para cambiar a un plan de salud o plan dental diferente, siga los pasos a continuación.

Paso 1

Revise

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

Paso 2

Elija

- Para cada hijo que se indique **al reverso** de esta carta, elija un plan de salud y/o dental que mejor se adapte a sus necesidades. Cada hijo puede elegir un plan de salud y/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
 - DentaQuest
- Tiene hasta el **<<Choice Period End Date>>** para cambiar su(s) plan(es) asignado(s) por cualquier motivo.

Inscripción (elija una opción)

- **Teléfono:** Llame a Servicios para Miembros de Hawki al **1-800-257-8563** o si se encuentra en la zona de Des Moines al **515-256-4606**.
- **Correo:** Devuelva el formulario de cambio de plan completo (adjunto) a:
Servicios para miembros
PO Box 36510
Des Moines, IA 50315
- **Email:** El formulario de cambio de plan se puede enviar a hawki@hhs.iowa.gov

Revise el reverso de esta carta para ver la inscripción en el plan de salud y dental asignado de sus hijos.

A continuación se detallan las asignaciones correspondientes a los planes de salud y dental de sus hijos. **Si quiere que las cosas sigan como están, no tiene que hacer nada.** Si desea realizar un cambio en la inscripción del plan de salud y/o dental de sus hijos, siga los pasos que se indican en el anverso de esta carta.

Número de identificación del estado	Nombre del miembro	Plan de salud	Plan dental	Teléfono del plan de salud	Teléfono del plan dental
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<DC>	<###-###-####>	<###-###-####>

Información sobre la selección de plan de salud y dental

- Después del 1 de julio de 2026, tendrá 90 días para cambiar la inscripción en el plan de salud y/o dental de sus hijos por cualquier motivo.
- Si necesita ayuda para elegir un plan, llame a los Servicios para Miembros de Hawki para recibir asesoramiento sobre las opciones. Para preguntas generales e información adicional, comuníquese con los Servicios para Miembros de Hawki:
 - Por teléfono: **1-800-257-8563** o, si vive en el área de Des Moines, al **515-256-4606**, de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m.
 - Correo electrónico: Hawki@hhs.iowa.gov

Para solicitar este documento en español, comuníquese con Servicios para Miembros al teléfono **1-800-338-8366** de 8 a.m. a 5 p.m., de Lunes a Viernes.

Si usted es sordo, tiene dificultades auditivas, es sordociego o tiene dificultades del habla y necesita asistencia para tener accesibilidad telefónica, llame al Servicio de retransmisión de Iowa (Relay Iowa TTY) al 1-800-735-2942.

Si su hijo tiene una prima de Hawki, tiene la opción de utilizar la aplicación ClickPay, administrada a través de U.S. Bank, para pagar la prima en línea. Puede encontrar más información en hhs.iowa.gov/hawki

- Otra alternativa es hacer un pago único mensual o configurar pagos automáticos de su cuenta bancaria.
- El límite de pagos automáticos es 12. Es su responsabilidad volver a configurar los pagos automáticos después de 12 meses o detenerlos cuando finalice su obligación de pago o la inscripción en el programa Hawki. Su banco continuará realizando los pagos hasta que usted le indique lo contrario.