

<Date>

<Case Number>

## ¡Los miembros de Hawki tienen una opción!

Estimada familia de Hawki:

Le escribimos con información importante sobre su cobertura de salud de Healthy and Well Kids in Iowa (Hawki) y las opciones disponibles para usted. La información al dorso de esta carta enumera la organización de atención administrada (MCO) a la que se asignará cada niño a partir del 1 de julio de 2024.

La asignación de MCO de su hijo no ha cambiado. Sin embargo, durante este período de elección abierta, usted tiene la opción de cambiar la MCO de su hijo, si lo desea.

Estas son las MCO que puede elegir:

- Iowa Total Care
- Molina Healthcare of Iowa
- Wellpoint (anteriormente Amerigroup)

En este correo se incluye más información sobre estas MCO.

Si está satisfecho con las MCO asignadas al dorso de esta carta, no necesita hacer nada.

**Si quiere cambiar a un plan de salud diferente, complete el Formulario de cambio de plan y devuélvalo a Servicios para Miembros antes del 18 de junio de 2024.**

Consulte el reverso de esta carta para obtener información adicional sobre los plazos.

**Para cambiar su MCO:**

Correo electrónico: [hawki@dhs.state.ia.us](mailto:hawki@dhs.state.ia.us)

Teléfono: 1-800-257-8563

Correo: Hawki Member Services  
PO Box 36510  
Des Moines, IA 50315

**Dele la vuelta a esta carta para ver a qué MCO se le asignará a partir del 1 de julio de 2024.**

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-338-8366 (TTY: 1-800-735-2942).

## La MCO asignada a sus hijos a partir del 1 de julio de 2024

Número de identificación del estado	Nombre del miembro	MCO	Teléfono de la MCO
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>
<0000000X>	<MEMBER NAME>	<MCO>	<###-###-####>

### Información importante sobre plazos

Si desea solicitar cambios en su MCO, debe hacerlo antes del 18 de junio de 2024. Los cambios serán efectivos a partir del 1 de julio de 2024.

Los cambios después del 18 de junio de 2024 solo se podrán realizar por motivos justificados. Obtenga más información en <https://hhs.iowa.gov/hawki>.

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

Llame al 1-800-735-2942, a Relay Iowa TTY (teléfono de texto para personas con problemas de audición, del habla y ceguera) si necesita asistencia telefónicamente.

El Iowa Department of Health and Human Services (HHS) cumple con las leyes federales sobre los derechos civiles y no discrimina basado en su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o género.