

<Date>

<Case Number>

Su periodo de elección anual ha comenzado

Usted/su familia están actualmente inscritos en el programa de cuidado administrado Iowa Health Link, con cobertura médica a través de una Managed Care Organization (MCO). Debe elegir una MCO de tres opciones existentes. Puede cambiar su MCO durante el Periodo de Elección Anual.

Su periodo de elección anual ha comenzado y finaliza el <<End Date>>

Durante este Periodo de Elección Anual, la(s) persona(s) listada(s) en el reverso de esta carta tiene(n) la oportunidad de cambiar su MCO por cualquier motivo.

En esta correspondencia encontrará información sobre las MCO entre las que puede elegir:

- ▶ Amerigroup Iowa, Inc.
- ▶ Iowa Total Care
- ▶ Molina Healthcare

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

PARA CAMBIAR SU MCO



En línea: Complete el formulario de cambio de IA Health Link MCO en el sitio web de HHS en hhs.iowa.gov/iahealthlink/choice.



Por correo electrónico: Servicios para Miembros de Iowa Medicaid en IMEMemberServices@dhs.state.ia.us.



Por correo postal: Si quiere, puede devolver el formulario de cambio de MCO a: Member Services, PO Box 36510, Des Moines, IA 50315.



Por teléfono: llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366 o si se encuentra en el área de Des Moines al 515-256-4606.

Si decide cambiar su MCO, su cobertura con su nueva MCO comenzará el <<Coverage Begin Date>>. Después de que haya finalizado el Periodo de Elección Anual, y durante todo el año, puede cambiar su MCO solamente si tiene un “Motivo justificado”. Un ejemplo de Motivo justificado es si el proveedor preferido de un miembro no está dentro de la red del plan. Para obtener más información, por favor consulte el manual para miembros de IA Health Link o llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366** o **515-256-4606** en el área de Des Moines.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-338-8366 (TTY: 1-800-735-2942). 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-338-8366 (TTY: 1-800-735-2942)。

Iowa Medicaid Member Services: 1-800-338-8366 | www.IAHealthLink.gov

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



For telephone accessibility assistance if you are deaf, hard-of-hearing, deaf-blind or have difficulty speaking, call Relay Iowa TTY at 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.