

<Fecha>

<Número de caso>

## Bienvenido(a) al programa IA Health Link

Como nuevo miembro del Programa de atención médica administrada de IA Health Link, ha sido asignado(a) a una organización de cuidado administrado (MCO, por sus siglas en inglés) para ayudarle a satisfacer sus necesidades de atención médica.

Se le asignó una MCO a todos los miembros listados en el reverso de esta carta.

Pronto recibirá por correo postal su tarjeta de identificación de miembro de su MCO. Esté pendiente de eso. Deberá mostrar esta tarjeta cuando vaya al médico o reciba servicios.

**Si está conforme con su MCO asignada, no necesita hacer nada. Si desea cambiar de MCO, siga los pasos que se indican a continuación.**

Estas son las MCO que puede elegir:

- Amerigroup Iowa, Inc.
- Iowa Total Care

**Siga los siguientes pasos para elegir el plan de salud que mejor se adapte a sus necesidades.**

### Paso 1

- **Revise**

- Se adjunta información sobre su elección de MCO. Revise esta información para elegir la opción que se adapte mejor a sus necesidades de atención médica.

### Paso 2

- **Elija**

- Para cada una de las personas que se listan en el reverso de esta carta, elija la MCO que mejor se adapte a sus necesidades. No es necesario que todos tengan la misma MCO.
- Tiene hasta el **<<Choice Period End Date>>** para cambiar de MCO por cualquier motivo. Después de esa fecha, puede cambiar de MCO en cualquier momento teniendo una "razón justificada" o durante su período de elección anual.

### Paso 3

- **Inscríbese**

- 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**
- Por correo postal: Devuelva el formulario de inscripción de MCO a:  
**Member Services, PO Box 36510, Des Moines, IA 50315**
- Por correo electrónico: escriba a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al:  
**IMEMemberServices@dhs.state.ia.us**

**Proceso de selección de MCO en curso**

- Tiene hasta la fecha indicada en el anverso de esta carta para cambiar su MCO por cualquier motivo.
- **Hay Asesoramiento para realizar la elección**, disponible si llama a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid.
- Si necesita **Ayuda en persona**, llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid.
- Tiene **90 días**, a partir de la fecha de inicio de la cobertura de su MCO, para cambiarse de organización por cualquier motivo.
- Puede cambiar su elección de MCO cada año. Será notificado(a) del periodo de elección anual.
- Puede cambiar su MCO en cualquier momento teniendo una “razón justificada”. Puede encontrar más información acerca de lo que es una “razón justificada” en su Manual para miembros de IA Health Link.

Obtenga asistencia llamando a los 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**, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. También puede enviar preguntas generales por correo electrónico a los Servicios para Miembros a [IMEMemberServices@dhs.state.ia.us](mailto:IMEMemberServices@dhs.state.ia.us).

*Para solicitar este documento en español, comuníquese con Servicios para Miembros al teléfono **1-800-338-8366** de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., de lunes a viernes.*

*\* Cada miembro listado tiene la asignación de MCO anotada abajo. **Si está conforme con la asignación, no necesita hacer nada. Si desea cambiar de MCO, siga los pasos que se indican en el anverso de esta carta.***

Nombre del miembro	MCO	Número de identificación del estado
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>

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