<Date>
<Case Number>

Welcome to the IA Health Link Program!
(¡Bienvenidos al Programa IA Health Link!)

El Departamento está intentando conseguir la aprobación federal de los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) con el fin de reunir a la mayoría de los programas de Medicaid en un único programa de atención médica administrada llamado IA Health Link. Este nuevo programa le brindará la misma cobertura médica que conoce y utiliza, pero asegurado por la organización administradora de servicios médicos o Managed Care Organization (MCO) que usted elija. Para recibir aprobación federal, Iowa deberá demostrar que el nuevo programa está listo. De ser así, el mismo comenzará el 1 de marzo de 2016.

Por favor, siga los siguientes pasos para seleccionar el plan de salud que más le convenga.

Paso1

- **Lea**
- Se adjunta información sobre las organizaciones administradoras de ateción médica (MCO) que puede elegir. Lea dicha información para elegir la mejor opción según los problemas de salud de su familia.

Paso2

- **Elija**
- Seleccione la MCO más conveniente para cada una de las personas indicadas en esta carta. No es necesario que todas tengan la misma MCO.
- Debe hacer la selección antes de la **Fecha de finalización del período de selección**, que será el **17 de febrero de 2016**.

Paso3

- **Inscríbase**
- Por teléfono: Llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366** o al 515-256-4606 en el área de Des Moines.
- Por correo: Envíe el formulario de inscripción que se incluye en este paquete utilizando el sobre con franqueo prepago.
- Por correo electrónico: Servicios para Miembros de Iowa Medicaid - IMEMemberServices@dhs.state.ia.us.

En este paquete, encontrará información sobre las tres organizaciones administradoras de atención médica (MCO) que están a su disposición para seleccionar un plan:

- Amerigroup Iowa, Inc.
- AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.
- UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.

* **PACE** (Programa de atención médica con todo incluido para adultos mayores) es otro programa de atención médica administrada para miembros de 55 años o más, que viven en determinados condados de Iowa y que cumplen con los requisitos para ciertos niveles de atención médica. Encontrará información sobre el programa PACE en la página 4 del manual de IA Health Link que se incluye en este paquete.

¿Qué ocurrirá después?

- Recibirá una carta de confirmación en la que se le informará:
  - Su selección o selecciones de MCO y la fecha en la que comenzará a utilizarla.
- Proceso continuo de selección de MCO:
  - Puede hacer cambios hasta la **Fecha de finalización del período de selección** que se indica.
  - El servicio de **Asesoramiento para selección** se encuentra a su disposición llamando a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid.
  - Hay **asistencia en persona** en su área de residencia. Encontrará el horario en iahealthlink.gov.
  - Tiene 90 días a partir de la **Fecha de finalización del período de selección** que se indica en esta carta para hacer cambios sin importar el motivo.
  - Puede cambiar de MCO una vez cada 12 meses. Se le notificará sobre su período de inscripción anual.
  - Puede cambiar la MCO seleccionada en cualquier momento si existe una causa justificada. Encontrará más información sobre causas justificadas en la página 8 del manual de IA Health Link, que se incluye en este paquete.

Puede llamar a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366** o al 515-256-4606 en el área de Des Moines, de lunes a viernes, desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm. También puede enviar sus preguntas por correo electrónico a Servicios para Miembros: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us.

** A los miembros indicados se les ha asignado la selección que figura a continuación.* ***Si le agrada la selección asignada, no debe hacer nada más.*** ***Si no le agrada la selección asignada, por favor siga los tres pasos que se indican en el frente de esta carta para hacer su propia selección.***

Nombre del miembro	**MCO**	**Nº. de Ident. estatal**
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>