

Gracias por ser un miembro MDwise.

Nos gustaría mantenerle a usted y a su familia saludables.

Estimada/o John Sample,

Habrá estado con MDwise Healthy Indiana Plan durante 12 meses a partir del 1/1/2021. Muy pronto tendrá que renovar su cobertura del Healthy Indiana Plan. Queremos comentarle cómo funciona.

Posiblemente ya haya recibido, o recibirá, una carta de la Administración de Servicios Familiares y Sociales de Indiana (Indiana Family and Social Services Administration, FSSA) con un formulario de revisión de la elegibilidad. Si algo de lo que ve en el formulario ha cambiado, debe escribir la información correcta. Debe firmar y devolver el formulario aun cuando ninguna información en el formulario haya cambiado. Debe incluir la verificación de los ingresos familiares de los últimos 30 días a partir de cualquier fuente cuando devuelva el formulario. Asegúrese de enviarlo por correo postal o fax a la FSSA. También puede llevar el formulario completado a la División de Recursos Familiares de su condado.

Devuelva el formulario completado. Si no devuelve el formulario, podría perder su cobertura de HIP y posiblemente no pueda volver a presentar una solicitud para HIP durante 6 meses. ¡No olvide elegir MDwise para su plan de salud todos los años!

Si no recibió este formulario, llame al 1-877-438-4479 para solicitar que le envíen uno nuevo. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda con el formulario de revisión de la elegibilidad, llámenos al **1-800-356-1204**.

También puede concurrir a uno de nuestros eventos de MDwise Health Benefits en su zona. Lo ayudaremos a completar el formulario de revisión de la elegibilidad y responderemos cualquier pregunta que pueda tener. Asegúrese de traer su formulario de revisión de la elegibilidad y la verificación de ingresos familiares de los últimos 30 días. Diríjase a **MDwise.org/RenewEvents** para encontrar un evento en su zona.

Si devuelve su formulario de revisión de la elegibilidad en forma oportuna y todavía es elegible para HIP, recibirá su nuevo período de elegibilidad de la FSSA. Esto también incluirá la cantidad de su contribución mensual a la HIP Plus POWER Account.

Le deseamos una buena salud,
MDwise

