

<<IPA LOGO>>

<<Member Name>>

<<Address Line 1>> <<Address Line 2>>

<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

<<Date>>

<<Member ID>>

<<Member Name>>,

Chúng tôi hy vọng quý vị mạnh khỏe khi nhận được thư này. Chúng tôi viết thư này để báo với quý vị về một thay đổi đối với bác sĩ chăm sóc chính của quý vị, Bác sĩ «OldPCPName», và kế hoạch chuyển địa điểm văn phòng của bác sĩ.

Bác sĩ «OldPCPName» cuối cùng đã quyết định không chuyển văn phòng và sẽ tiếp tục khám cho quý vị tại cùng địa điểm. Dưới đây liệt kê địa điểm văn phòng của Bác sĩ «OldPCPName» và bệnh viện nơi quý vị có thể tiếp tục đến để được chăm sóc.

Dưới đây liệt kê địa điểm văn phòng của Bác sĩ «OldPCPName» và bệnh viện nơi quý vị có thể tiếp tục đến để được chăm sóc.

«OldPCPName»

«OldPCPAddress»

«OldPCPCity»

«NewHospital»

«OldHospAddr»

Quý vị luôn có thể đổi bác sĩ chăm sóc chính nếu quý vị muốn. Là một hội viên của IEHP DualChoice (HMO D-SNP), quý vị có nhiều bác sĩ để chọn lựa trong danh bạ nhà cung cấp dịch vụ y tế của IEHP DualChoice. Nếu quý vị muốn chọn một bác sĩ khác hoặc có thắc mắc, hãy gọi **1-877-273-IEHP (4347)**, 8 giờ sáng-8 giờ tối (Múi giờ PST), 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Người dùng TTY xin gọi số **1-800-718-4347**.

Quý vị có thể yên tâm là tất cả các quyền lợi của quý vị sẽ không thay đổi.

Cảm ơn quý vị đã tin tưởng <<IPA>> cho các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của mình.

Chúc quý vị mạnh khỏe,

<<IPA>>

IEHP DualChoice (HMO D-SNP) là một chương trình HMO có hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh tham gia IEHP DualChoice (HMO D-SNP) phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.