

<<IPA LOGO>>

<<Member Name>>
<<Address Line 1>> <<Address Line 2>>
<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

<<Date>>
<<Member ID>>

<<Member Name>> :

我們希望您一切安好。本信函旨在告知您一項有關您基本保健醫生 «OldPCPName» 醫生的變更以及您醫生打算搬遷診所的事宜。

«OldPCPName» 醫生已確定將不會搬遷，且將會繼續在相同地點為您看診。以下列出 «OldPCPName» 醫生的診所地點以及您可繼續前往接受照護的醫院。

以下列出 «OldPCPName» 醫生的診所地點以及您可繼續前往接受照護的醫院。

<u>«OldPCPName»</u>	<u>«NewHospital»</u>
«OldPCPAddress»	«OldHospAddr»
«OldPCPCity»	

如果您願意，您可隨時更換您的基本保健醫生。身為 IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 的會員，IEHP DualChoice 醫療服務提供者名錄中有許多醫生可供您選擇。如果您想選擇其他醫生或如果您有疑問，請致電 1-877-273-IEHP (4347)，服務時間為每週 7 天 (包括假日)，上午 8 時至晚上 8 時 (太平洋標準時間 (PST))。TTY 使用者請致電 1-800-718-4347。

請放心，您的所有福利將維持不變。

感謝您信任 <<IPA>>，讓我們滿足您的健康照護需求。

敬祝安康，

<<IPA>>

IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 是一項簽有 Medicare 合約的 HMO 計畫。參保 IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 需視合約續約情況而定。