

MDwise Redetermination Jingle

Line of Business	Message
<p style="text-align: center;">HIP Hoosier Healthwise</p> <p style="text-align: center;">Prior to Redetermination Period</p>	<p>Thank YOU for choosing MDwise. We enjoy having you as our member and we'd love for you to keep your health care benefits.</p> <p><u>The annual renewal process is coming soon.</u> Redetermination is the process of updating information on file with the State and for renewing your coverage. It happens every 12 months.</p> <p>Make sure to complete the form sent in the mail and to provide proof of any household changes during this time.</p> <p>Your customer service representative will provide more information.</p>
<p style="text-align: center;">HIP Hoosier Healthwise</p> <p style="text-align: center;">During Redetermination Period</p>	<p>Thank YOU for choosing MDwise. We enjoy having you as our member and we'd love for you to keep your health care benefits.</p> <p><u>The annual renewal process has begun.</u> Redetermination is the process of updating information on file with the State and for renewing your coverage. It happens every 12 months.</p> <p>Make sure to complete the form sent in the mail and to provide proof of any household changes during this time.</p> <p>Your customer service representative will provide more information.</p>

OHIP0053 (12/21)

MDwise Redetermination Jingle (Spanish)

Line of Business	Message
<p style="text-align: center;">HIP Hoosier Healthwise</p> <p style="text-align: center;">Antes del Período de Redeterminación</p>	<p>Gracias a USTED por elegir MDwise. Disfrutamos tenerlo como miembro y nos encantaría que mantuviera sus beneficios de atención médica.</p> <p><u>El proceso de renovación anual tendrá lugar pronto.</u> La redeterminación es el proceso a través del cual se actualiza la información registrada con el Estado para renovar su cobertura. Esto se realiza cada 12 meses.</p> <p>Asegúrese de completar el formulario enviado por el correo y de presentar constancia de cualquier cambio que se haya producido en su hogar durante este tiempo.</p> <p>Su representante de atención al cliente le brindará más información.</p>
<p style="text-align: center;">HIP Hoosier Healthwise</p> <p style="text-align: center;">Durante el Período de Redeterminación</p>	<p>Gracias a USTED por elegir MDwise. Disfrutamos tenerlo como miembro y nos encantaría que mantuviera sus beneficios de atención médica.</p> <p><u>El proceso de renovación anual ha comenzado.</u> La redeterminación es el proceso a través del cual se actualiza la información registrada con el Estado para renovar su cobertura. Esto se realiza cada 12 meses.</p> <p>Asegúrese de completar el formulario enviado por el correo y de presentar constancia de cualquier cambio que se haya producido en su hogar durante este tiempo.</p> <p>Su representante de atención al cliente le brindará más información.</p>

DR-03-2023-9004 / HHW-HIPM0842 (2/23)

MDwise Redetermination Jingle (Burmese)

Line of Business	Message
<p style="text-align: center;">HIP Hoosier Healthwise</p> <p>ပြန်လည်သတ်မှတ်ရေးကာလမတိုင်မီ</p>	<p>Mdwise ကို ရွေးချယ်သည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါတယ်။ အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်လာတဲ့အတွက် ဝမ်းသာပါတယ်။ သင့်ရဲ့ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ်တို့က စီစဉ်ပေးလိုပါတယ်။</p> <p><u>နှစ်ပတ်လည်သက်တမ်းတိုးခြင်း အစီအစဉ် မကြာမီ ရောက်လာပါတော့မည်။ ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ခြင်းဆိုသည်မှာ သည် ပြည်နယ်တွင် အချက်အလက်များကို အသစ်ပြန်လည် ဖြည့်စွက်ခြင်းနှင့် သင့်အာမခံကို သက်တမ်းတိုးခြင်းတို့ ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းကို 12 လတစ်ကြိမ် ပြုလုပ်လေ့ရှိပါသည်။</u></p> <p>စာတိုက်မှပို့ထားသောဖောင်ကို ဖြည့်စွက်ပြီး ယခုကာလအတွင်း အိမ်ထောင်စုဝင် အပြောင်းအလဲရှိပါက အထောက်အထားတင်ပြပါ။</p> <p>ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကိုယ်စားလှယ်မှ အသေးစိတ်အချက်အလက်များ ပေးပါမည်။</p>

HIP
Hoosier Healthwise
ပြန်လည်သတ်မှတ်ရေးကာလ
အတွင်း

Mdwise ကို ရွေးချယ်သည့်အတွက် ကျေးဇူးတင်ပါတယ်။
 အဖွဲ့ဝင်ဖြစ်လာတဲ့အတွက် ဝမ်းသာပါတယ်။ သင့်ရဲ့
 ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ခံစားခွင့်များကို ကျွန်ုပ်တို့က
 စီစဉ်ပေးလိုပါတယ်။

နှစ်ပတ်လည်သက်တမ်းတိုးခြင်း အစီအစဉ် စနေပါပြီ။
 ပြန်လည်ဆုံးဖြတ်ခြင်းဆိုသည်မှာ ပြည်နယ်တွင်
 အချက်အလက်များကို အသစ်ပြန်လည် ဖြည့်စွက်ခြင်းနှင့်
 သင့်အာမခံကို သက်တမ်းတိုးခြင်းတို့ ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းကို 12
 လတစ်ကြိမ် ပြုလုပ်လေ့ရှိပါသည်။

စာတိုက်မှပို့ထားသောဖောင်ကို ဖြည့်စွက်ပြီး ယခုကာလအတွင်း
 အိမ်ထောင်စုဝင် အပြောင်းအလဲရှိပါက
 အထောက်အထားတင်ပြပါ။

ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုကိုယ်စားလှယ်မှ
 အသေးစိတ်အချက်အလက်များ ပေးပါမည်။

OHIP0053 (12/21)