

# Formulario para solicitar los servicios de acceso lingüístico para los miembros

Una vez completo, envíe este formulario a [ITC-MemberServices@IowaTotalCare.com](mailto:ITC-MemberServices@IowaTotalCare.com).

**Tenga en cuenta:** las solicitudes deben realizarse al menos siete (7) días antes de la cita programada para tener tiempo de encontrar intérpretes que satisfagan las necesidades de los miembros.

Las solicitudes de intérpretes en curso son válidas solo por tres meses. Si las citas siguen en curso al final de los tres meses, el plan de salud necesitará recibir un nuevo formulario de solicitud para evitar la interrupción en los servicios de interpretación en curso.

Tipo de solicitud*	<input type="checkbox"/> En persona	<input type="checkbox"/> Virtual	<input type="checkbox"/> Teléfono
Idioma solicitado*			
Si no hay un intérprete presencial disponible, ¿se puede utilizar un intérprete virtual para esta solicitud?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No
Preferencia de género del intérprete	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Sin preferencia
Nombre del miembro*			
Identificación del miembro*			
Número de teléfono del miembro*			
Correo electrónico del miembro			
Fecha de la cita*			
Hora de la cita			
Duración estimada			
Nombre del proveedor*			
Dirección de oficina del proveedor			
Número de teléfono del proveedor*			
Información adicional sobre la ubicación			
Tipo del producto de la cita	<input type="checkbox"/> Medicaid (Iowa Total Care)	<input type="checkbox"/> Marketplace (Ambetter Health)	<input type="checkbox"/> Medicare (Wellcare)
Comentarios			

\* Los campos son obligatorios para cumplir con la solicitud de servicios lingüísticos.

Iowa Total Care complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, which includes discrimination on the basis of sex characteristics, including intersex traits, pregnancy or related conditions; sexual orientation; gender identity; and sex stereotypes. | Iowa Total Care cumple con las leyes de derechos civiles Federales vigentes y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo (lo que incluye la discriminación por características relacionadas con el sexo, como rasgos intersexuales, embarazo o situaciones relacionadas), orientación sexual, identidad de género ni estereotipos relacionados con el sexo. Iowa Total Care no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo (lo que incluye la discriminación por características relacionadas con el sexo, como rasgos intersexuales, embarazo o situaciones relacionadas), orientación sexual, identidad de género ni estereotipos relacionados con el sexo.

Language assistance services, auxiliary aids and services, larger font, oral translation, and other alternative formats are available to you at no cost. To obtain this, please call 1-833-404-1061 (TTY: 711). | Usted tiene a su disposición, sin costo alguno, servicios de asistencia lingüística, ayudas y servicios auxiliares, material en letra grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para obtener estos servicios, llame al 1-833-404-1061 (TTY: 711). | 我们免费为您提供语言协助服务、辅助设施和服务, 更大字体, 口头翻译和其他替代格式。如需获得此服务, 请致电 1-833-404-1061 (TTY: 711)。