



RICK SCOTT  
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR  
SECRETARY




HeadOfHousehold  
AddressLine1 AddressLine2  
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 jen, 2017



Byenveni nan pwogram Medicaid Swen Alontèm. Nan pwogram Medicaid Swen Alontèm, ou kapab chwazi plan swen alontèm ki pi bon pou ou. Suiv etap 1-3 pou fe yon chwa.

**Pou'w ka aksès dosye-a pi vit, tanpri itilize PIN sekirite sa-a pou'w anwole: XXXX**

<p><b>Etap 1: <i>Gade</i></b></p> 	<p>Gade enfòmasyon ki nan feyè sa-a, Li entegre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>yon lis de plan(yo) nan zonn ou an</li> <li>enfòmasyon sou pwogram Swen Alontèm</li> <li>etap yo ou bezwen pran pou rantre nan yon plan</li> <li>jan ou ka enskri pa telefòn oswa sou entènèt</li> </ul> <p>Epi tou ou kapab jwenn menm enfòmasyon sa sou entènèt la nan: <a href="http://www.flmedicaidmanagedcare.com">www.flmedicaidmanagedcare.com</a></p>						
<p><b>Etap 2: <i>Chwazi</i></b></p> 	<p><b>Ou dwe chwazi yon plan Swen Alontèm avan 6/30/2017.</b></p> <p>Pou chak moun, w ap bezwen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ane nesans <b>ak</b></li> <li>swa ID Medicaid la Oswa nimewo Kat lò.</li> </ul>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Non</th> <th># Medicaid-la</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RecipientName</td> <td>1234567890</td> </tr> </tbody> </table>	Non	# Medicaid-la	RecipientName	1234567890	
Non	# Medicaid-la						
RecipientName	1234567890						
<p><b>Etap 3: <i>Anwole</i></b></p> 	<p><b>Sou entènèt nan:</b> <a href="http://www.flmedicaidmanagedcare.com">www.flmedicaidmanagedcare.com</a></p> <p><b>Sil vou plè, Pran not:</b> Si ou chwazi pou'w enskri sou entènèt la, w'ap bezwen itilize PIN sekirite ki anlè-a. Lè w'ap itilize PIN lan, w'ap oblije genyen ID Medicaid ou oubyen nimewo ki sou kat lò-a tou.</p>	<p><b>OUBYEN</b></p> <p>Liy asistans gratis lan nan 1-877-711-3662 pou pale avèk yon konseyè chwa oubyen mande pou'w rankontre avèk youn.</p> <p><b>Rele</b></p> <p>Pou plis enfòmasyon, Tanpri gade feyè ki nan pake'w la.</p>					
<p><b>ENPÖTAN: Si-w pa chwazi, nou pral mete sa yo ki nan lis nan etap 2 a, nan plan Swen Alontèm ki anba a.</b></p> <p><b>Nom Plan:</b> HealthPlanName <b>Dat Plan Komanse:</b> 7/1/2017</p>							

**Ou gen dwa pou chanje plan.  
Gade sou do lèt sa pou Dwa ou pou Chanje Plan.**



Adrès de Retou: Agency for Health Care Administration 2727 Mahan Drive, MS 62 Tallahassee, FL 32308  
Sant apèl la opere: Lundi-Jeudi: 8 a.m. - 8 p.m.; Vendredi: 8 a.m. - 7 p.m. TDD/TTY SELMAN, rele 1-866-467-4970  
Si ou bezwen materyèl an gran lèt, odyo, oubyen bray rele Liy asistans Gratis-la 1-877-711-3662.

## DWA OU POU CHANJE PLAN

---

Lè ou anwole nan yon plan, ou pral gen 120 jou pou chanje plan. Si-w vle chwazi yon plan diferan, ou dwe chwazi plan sa avan 10/29/2017. Apre dat sa, si-w vle chanje plan ou an, ou ka fè sa yon fwa chak ane pandan yon tan espesyal ki rele Anwolman Ouvri. Avan peryòd Anwolman Ouvri ou an kòmanse, ou pral resevwa yon lèt rapèl ak enfòmasyon de chwa plan ou.

Si ou vle chanje plan nan yon lòt tan pase peryòd Anwolman Ouvri a, ou dwe gen yon bon rezon ke l'eta apwouve. Pou plis enfòmasyon oswa pou chèche konnen si-w gen yon bon rezon valab, rele 1-877-711-3662 oubyen vizite [www.flmedicaidmanagedcare.com](http://www.flmedicaidmanagedcare.com).