



RON DESANTIS
GOVERNOR

MARY C. MAYHEW
SECRETARY

<Letter Date>

<Head of Household Name>
<Addr-Line1>
<Addr-Line2 >
<City> <State> <Zip Code>

0000000123



Lèt sa konfime ou te mande pou anwole moun na fanmi an nan yon plan dantè.

Non	Pwogram	Non Plan	Dat Kòmanse	Dat limit Anwolman
<Recipient Name>	<Medicaid Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>

Anwolman ou ap kòmanse nan dat ki endike anwo a si ou te rankontre pataje pri ou pou mwa sa. Si ou pa fè l', plan ou pap efektif jiska ou rankontre Pataje Pri Ou ak Medicaid ou aktif.

Al gade nan dèyè a pou dwa ou a chanje plan pandan ke Medikal Needy.



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 nan gwo lèt, odyo, oubyen Braille rele Liy asistans Gratis-la 1-877-711-3662.

SMMC_MN_ENR_CONF_CR

DWA W POU CHANJE PLAN

Si ou ta vle chwazi yon plan diferan, ou dwe chwazi yon lòt plan anvan dat anwolman ki endike anwo a. Apre dat sa a, si ou vle chanje plan ou, ou ka fè sa yon fwa chak ane pandan yon tan espesyal ki rele Open Enrollment.

Si ou vle chanje plan yo nan yon lòt moman ke pandan Enskripsyon Open, ou ka bezwen yon rezon apwobasyon leta apwouve. Pou plis enfòmasyon obyen pou chèche konnen si ou bezwen yon rezon Leta apwouve, rele 1-877-711-3662 oswa vizite www.flmedicaidmanagedcare.com. Demann pou ou chanje plan pandan ou geyen Medically Needy ap trete yo te fè efektif nan dat nan pwochen te posib nan le ou gen aktif kalifikasyon.