



RON DESANTIS
GOVERNOR

MARY C. MAYHEW
SECRETARY

<HeadOfHousehold>

<AddressLine1> <AddressLine2>

<RecipientCity> <RecipientState> <Zip>



123



7 jen, 2019



Rezon Valab (Nimewo Idantifikasyon):

REFIZE POU BON KÒZ PLAN CHANJMAN

Ajans pou Administrasyon Swen Sante ("Ajans la") resevwa yon demann pou fè yon bon kòz de chanjman plan nan eta de swen sante Medicaid pwogram ou (SMMC) pou ki lis la pou moun ki anba a. Bon Kòz plan chanjman SMMC yo pral akòde sèlman dapre Kòd Administratif Florida, Règleman 59G-8.600 (2019).

Non

<RecipientName>

Yon fwa chak ane, manm yo ka chanje plan swen sante Medicaid yo pandan Anwolman Ouvri si yo pa kalifye pou yon chanjman nan plan Bon Rezon. Pwochen peryòd enskripsyon ou an ap kòmanse nan **6/7/2019**.

Anvan dat sa a, n ap voye yon lèt rapèl ak enfòmasyon sou chwa plan ou. Chanjman ki fèt pandan Anwolman Ouvri ap efiktif .

Si ou pa dakò ak refize sa, ou ka mande yon Odyans Medicaid san Patipri. Lè ou mande pou odyans Medicaid san patipri, yon ofisye odyans ki travay pou leta a ap revize desizyon ki te fèt. Si ou mande yon odyans san patipri, ou dwe mande pou li, anvan 120 jou dat lèt sa rive.

Fason pou mande yon Odyans san Patipri:

Pa Lapòs: Agency for Health Care Administration
Medicaid Hearing Unit
P.O. Box 60127
Ft. Myers, FL 33906

Pa Telefòn: (877) 254-1055 (*toll-free*)

Pa Faks: 239-338-2642 (*faks*)

Pa Imèl: MedicaidHearingUnit@ahca.myflorida.com

Si w gen nenpòt kesyon konsènan avi sa a, tanpri rele 1-877-254-1055.