



RICK SCOTT
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR
SECRETARY

<Letter Date>

<Payee Name>
<Addr-Line1>
<Addr-Line2>
<City><State><Zip Code>

0000000123



Pwogram Swen Kontwole Medicaid Eta a ap chanje. Chanjman nan pwogram nan pou reyon ou ap kòmanse sou <Insert Region Effective Date>.

Ki sa ki nouvo? Ou ka jwenn enfòmasyon sou chanjman ki fèt nan pwogram lan ak lòt enfòmasyon enpòtan nan bwochi ki nan anvlòp la. Gen kèk chanjman nan pwogram kle yo:

- Gen kèk plan ki pral kite pwogram lan. Ak anpil **atansyon**, revize enfòmasyon ki nan tablo ki make anba pou chak moun ki nan lis la.
- Sèvis dantè pou tout. Chak moun pral resevwa plan dantè ki pral bay sèvis dantè
- Moun ki kalifye pou toude Asistans Medikal Kontwole (MMA) ak Medicaid Swen Alontèm pa pral enskri nan de plan diferan. Yon sèl plan pral bay toude sèvis yo.

Gade Anda a:

Gade anba pou wè ki plan (yo) pou chak moun k'ap anwole ak dat lap kòmanse nan plan.

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

Si ou vle enskri nan plan ki endike anwo a, ou pa bezwen anyen fè. Plan ou pral otomatikman kòmanse nan dat ki endike anwo a.

Si ou vle chwazi yon plan diferan, swiv etap sa yo:

Etap 1: Revizyon	Etap 2: Chwazi	Etap 3: Enskri
Revize enfòmasyon ki nan pake sa a.	Chwazi plan (yo) ki byen satisfè pou chak moun ki nan lis la.	<ul style="list-style-type: none"> • Enskri sou entènèt www.flmedicaidmanagedcare.com • Enskri pa telefòn: 1-877-711-3662
<p>Pou w' ta enskri, ou pral bezwen nimewo ID Medicaid oubyen nimewo kat lò ak dat nesans moun nan pou chak moun. Pou w' ka aksès dosye-a pi vit, tanpri itilize PIN sekirite sa-a pou w' anwole: <PIN#></p>		

Ou gen dwa pou chanje plan yo. Gade dèyè paj la pou dwa ou genyen pou chanje plan.

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

Lè w ap anwole plan ou, ou pral gen 120 jou pou chanje plan. Si ou ta vle chwazi yon plan diferan, ou dwe chwazi yon lòt plan anvan dat anwolman ki endike anwo a.

Aprè 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.