



RON DESANTIS
GOVERNOR

MARY C. MAYHEW
SECRETARY

<Letter Date>

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

0000000123



Byenveni nan pwogram (MMA) Medicaid ki kontwole Asistans Medikal. Pwogram sa a se kote pi fò moun sou Medicaid resevwa sèvis Medicaid yo. Ou ka itilize youn obyen plis nan sa ki swiv yo, lè yo kalifye:

- **(MMA) Medicaid ki kontwole Asistans Medikal:** bay tout sèvis swen sante, eksepte alontèm swen ak dantè, atravè yon plan MMA.
- **Swen alontèm (LTC):** LTC bay sèvis swen alontèm atravè yon plan LTC.
- **Plan dantè:** Dantè bay sèvis dantè nan yon plan dantè.

Ou ka jwenn enfòmasyon enpòtan sou pwogram lan nan bwochi ki nan anvlòp la.

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>	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>
	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>
	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>
<Recipient Name>	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>
	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>
<Recipient Name>	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>
	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>	<Cutoff Date>

Si ou vle enskri nan plan (yo) ki endike anwo a, ou pa bezwen fè anyen. Plan ou pral otomatikman kòmanse nan dat efektiv 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 chanje plan yo. Al gade nan do a pou Dwa ou a chanje plan yo.



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.

DWA W POU CHANJE PLAN

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.