



RICK SCOTT
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR
SECRETARY

HeadOfHousehold
AddressLine1 AddressLine2
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 de junio, 2017



Nombre	Número de Medicaid
RecipientName	1234567890

Usted debe elegir un plan de Atención Administrada a Largo Plazo de Medicaid para cada una de las personas nombradas en la parte superior de esta carta. Debe elegir antes de la fecha: 6/30/2017.

Al no elegir un plan, el estado le asignará al siguiente plan:

HealthPlanName

Es fácil elegir un plan. Usted puede:

1. Inscribirse por internet en el sitio web www.flmedicaidmanagedcare.com, o
2. Llamar a la línea de ayuda gratuita al 1-877-711-3662 para hablar con un consejero de opciones o para solicitar una reunión con un consejero de opciones.

Para inscribirse necesitará el año de nacimiento y el Medicaid ID o el número de la Tarjeta Dorada para cada persona que aparece en esta carta.

También puede visitar nuestro sitio web, www.flmedicaidmanagedcare.com para obtener más información sobre Medicaid y los planes a los que usted puede inscribirse.

SUS DERECHOS PARA CAMBIAR DE PLAN

Una vez que usted está inscrito en su plan, usted tendrá 120 días para cambiar de plan. Si usted quiere elegir un plan diferente, tiene hasta 10/29/2017 para escoger otro plan. Después de esa fecha, si desea cambiar su plan, puede hacerlo una vez al año durante un tiempo especial llamado Inscripción Abierta. Antes de que comience la temporada de Inscripción Abierta, usted recibirá una carta de aviso con información acerca de sus opciones de plan.

Si desea cambiar de plan fuera de la temporada de inscripción abierta, debe tener una razón de Buena Causa aprobada por el estado. Para obtener más información o para averiguar si usted tiene una razón de Buena Causa, llame al 1-877-711-3662 o visite www.flmedicaidmanagedcare.com.