



RICK SCOTT
GOVERNOR

ELIZABETH DUDEK
SECRETARY

<PAYEE NAME>
<ADDR-LINE1>
<ADDR-LINE2 >
<CITY> <STATE> <ZIP CODE>

<LETTER DATE>

0000000123



Bienvenido al programa de atención a largo plazo de Medicaid. En el programa de atención a largo plazo de Medicaid, puede elegir el plan de cuidado a largo plazo que sea mejor para usted.

Nuestros registros indican que su plan actual, <nombre plan de actual>, servirá bajo el Programa Estatal de atención a largo plazo de Medicaid bajo el nombre de <current plan new SMMC DBA>!

Lea el folleto que se encuentra en este paquete con la información de atención a largo plazo del plan. Si le gustaría continuar con el plan <current plan new SMMC DBA> no necesita tomar ninguna medida.

La persona nombrada abajo será asignada al plan de atención a largo plazo que se muestra a continuación si usted no elige un plan diferente antes de la fecha <dynamic date=enrollment cut-off date>.,.

Nombre	Núm. de Medicaid	Nombre del Plan	Fecha de Inicio del Plan
<Recipient Name>	<Medicaid #>	<New Plan Name>	<Plan Effective Date>

Si quiere hacer una elección diferente de lo que se muestra arriba debe actuar antes de la fecha <dynamic date=enrollment cut-off date>.

Si desea elegir un nuevo plan de cuidado a largo plazo, hay tres formas de inscribirse:

1. Llame a la línea de ayuda gratuita al 1-877-711-3662 y hable con un consejero de opciones para inscribirse por teléfono;
2. Reúnase con un Consejero de Opciones en su comunidad - usted puede solicitar una cita llamando al número gratuito de la Línea de Ayuda al 1-877-711-3662.
3. También se puede inscribir en nuestro sitio web: www.flmedicaidmanagedcare.com, donde puede encontrar más información sobre Medicaid y los planes a los que usted puede unirse.

Para inscribirse se necesita lo siguiente: la fecha de nacimiento y número de Medicaid o los últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social de cada persona que aparece en esta carta.

Hasta la fecha de inicio del plan de atención a largo plazo, usted continuará recibiendo servicios como lo ha estado haciendo en su plan actual de atención a largo plazo.

Correo de Vuelto: Agency for Health Care Administration 2727 Mahan Drive, MS 62 Tallahassee, FL 32308
Horario: lunes a jueves 8 a.m. - 8p.m.; y viernes 8 a.m.- 7p.m. Los usuarios de TTY / TDD SÓLO llaman 1-866-467-4970
Si necesita materiales de Consejería de Opciones en letra grande, audio o Braille, llame a la Línea de Ayuda gratuita 1-877-711-3662.