



RICK SCOTT
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR
SECRETARY

HeadOfHousehold
AddressLine1 AddressLine2
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 de junio, 2017



Con respecto a: RecipientName

Estimado HeadOfHousehold:

Nuestros registros indican que su dirección ha cambiado. Debido a esto, la persona mencionada anteriormente tendrá que elegir otro plan. Si usted no elige un plan para la siguiente fecha 6/30/2017, la persona de arriba será asignada al plan HealthPlanName que se iniciará a partir de 7/1/2017.

Revise la información en este paquete para ayudarle a elegir un plan. El folleto incluye información sobre los planes disponibles en su área, y los beneficios adicionales que ofrecen. Usted puede encontrar esta misma información en el sitio de internet www.flmedicaidmanagedcare.com. También asegúrese de que su proveedor de servicios se encuentra en el plan que usted elija.

Si desea elegir otro plan o si tiene preguntas sobre esta carta, llame a la Línea de Ayuda al número gratuito 1-877-711-3662.

También puede inscribirse por internet en el sitio www.flmedicaidmanagedcare.com.

Para inscribirse debe tener:

- Año de nacimiento y
- el Medicaid ID; o
- el número de la Tarjeta Dorada para cada persona que está llamando.

Usted no tiene que llamar si usted está satisfecho con el plan mencionado anteriormente.

**Usted tiene derecho a cambiar de plan.
Vea al dorso para Sus Derechos a Cambiar de Plan.**



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.