



RICK SCOTT
GOVERNOR




JUSTIN M. SENIOR
SECRETARY

HeadOfHousehold
AddressLine1 AddressLine2
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 de junio, 2017



Bienvenido al programa de Asistencia Médica Administrada (MMA). Como beneficiarios de Medicaid, cada persona que aparece a continuación puede elegir un plan de Asistencia Médica Administrada (MMA) o recibir servicios de atención médica a través de Medicaid regular, también conocido como pago por servicio. El programa de MMA es parte del Servicio Médico Administrado Estatal de Medicaid. Tenga en cuenta que los planes de MMA pueden ofrecer beneficios adicionales que no están disponibles o cubiertos bajo el programa de Medicaid regular.

Para obtener un acceso más rápido a su caso, por favor, utilice la siguiente clave de seguridad (PIN) para inscribirse: XXXX						
<p>Paso 1: <i>Mirar</i></p> 	<p>Puede encontrar más información acerca de los planes disponibles en su área en el sitio web: www.flmedicaidmanagedcare.com</p> <p style="text-align: center;">O</p> <p>Llamando la Línea de Ayuda gratuita al 1-877-711-3662 para hablar con un consejero de opciones.</p>					
<p>Paso 2: <i>Elegir</i></p> 	<p>Usted no tiene que inscribirse en un plan de MMA y puede usar Medicaid regular, también conocido como pago por servicio.</p> <p>Para cada persona a continuación necesitará:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Año de nacimiento y • Ya sea el Medicaid ID o el número de la Tarjeta Dorada 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Número de Medicaid</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RecipientName</td> <td>1234567890</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Número de Medicaid	RecipientName	1234567890
Nombre	Número de Medicaid					
RecipientName	1234567890					
<p>Paso 3: <i>Inscribirse</i></p> 	<p style="text-align: center;">Por internet al:</p> <p>www.flmedicaidmanagedcare.com</p> <p>Tenga en cuenta: Si usted decide inscribirse en línea que usted tendrá que utilizar la clave de seguridad (PIN) arriba. El PIN debe ser utilizado junto con el número de la identificación de Medicaid o número de Tarjeta Dorada.</p>	<p style="text-align: center;">O</p> <p style="text-align: center;">Llame</p> <p>Llame 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.</p>				

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.