



RICK SCOTT
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR
SECRETARY

HeadOfHousehold
AddressLine1 AddressLine2
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 de junio, 2017



Esta carta confirma que usted ha solicitado inscribir al siguiente miembro de su familia a un plan de Atención Médica Administrada, (MMA).

Nombre	Plan	Teléfono del Plan
RecipientName	HealthPlanName	(123)456-7890

Su inscripción se iniciará el 7/1/2017. *Hasta esa fecha, usted puede recibir sus servicios de Medicaid de la misma forma que lo hace ahora.*

Nota: Si su elegibilidad para Medicaid cambia, es posible que no pueda inscribirse en un plan de salud de MMA. Asegúrese de cumplir con todas las citas y de entregar cualquier información requerida por el Departamento de Niños y Familias o la Administración del Seguro Social que se relacionan con su elegibilidad.

¿Qué pasa después?

- Su plan de Atención Médica Administrada (MMA) le enviará su tarjeta de identificación, un manual para beneficiarios, y una lista de médicos.
- Si usted no ha escogido un doctor primario (PCP), su plan elegirá uno por usted. Usted puede cambiar de médico en cualquier momento llamando a su plan de salud.
- Haga una cita con su médico para un chequeo.
- Si tiene preguntas sobre los servicios que su plan ofrece, llame a su plan de salud.

**Usted tiene el derecho a cambiar de plan.
Vea al dorso Sus Derechos Para 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.