



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). MMA es parte del Programa Estatal de Servicios Médicos Administrados de Medicaid. Usted ha solicitado inscribir al siguiente beneficiario(os) en un plan de MMA.

Para obtener un acceso más rápido a su caso, por favor, utilice el siguiente PIN de seguridad: XXXX

Nombre	Plan	Fecha de vigencia
RecipientName	HealthPlanName	7/1/2017

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

¿Qué sucede después?

- Usted ahora está en Medicaid. Usted puede empezar a recibir los servicios.
- Su plan(es) le enviará una nueva tarjeta de identificación, el manual del miembro, y una lista de los médicos.
- Si usted no ha elegido un proveedor de atención primaria (PCP), su plan elegirá uno para usted. Usted puede cambiar su PCP en cualquier momento llamando a su plan de salud.
- Haga una cita con su proveedor para un chequeo.
- Si usted tiene preguntas acerca de los servicios que su plan de salud ofrece, llame al plan de salud.

**Usted tiene el derecho de cambiar los planes.
Ver la parte posterior para sus derechos a cambiar de planes.**



SU DERECHO A CAMBIAR DE PLANES

Una vez que esté inscrito en el plan, usted tendrá 120 días para cambiar de plan. Si desea seleccionar un plan diferente, usted debe hacer la selección del plan para 10/29/2017. Después de esta fecha, si usted quiere cambiar su plan, puede hacerlo una vez al año durante un tiempo especial llamado inscripción abierta. Antes de que comience el período de inscripción abierta usted recibirá una carta de recordatorio e información acerca de sus opciones de planes.

Si desea cambiar de plan en algún momento que no sea durante su 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, llámenos al 1-877-711-3662 o visite www.flmedicaidmanagedcare.com.