



RICK SCOTT  
GOVERNOR

JUSTIN M. SENIOR  
SECRETARY

HeadOfHousehold  
AddressLine1 AddressLine2  
RecipientCity RecipientState 1234567890

27 de junio, 2017



Cada persona mencionada a continuación es elegible para Medicaid y se está siendo asignado(a) a su antiguo plan de Asistencia Medica Administrada. Después 7/1/2017 cada persona recibirá los servicios de Medicaid a través del plan que se menciona a continuación.

| Nombre        | Plan           |
|---------------|----------------|
| RecipientName | HealthPlanName |

Mientras cada persona mencionada sigue teniendo cobertura de Medicaid, Pueden obtener sus servicios de atención médica de su plan hasta la fecha que se indica anteriormente.

- Cada persona puede cambiar de plan durante la Inscripción abierta.
- Si usted quiere cambiar de plan en un momento que no sea durante la inscripción abierta, usted deberá de 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, visite [www.flmedicaidmanagedcare.com](http://www.flmedicaidmanagedcare.com) o llame a la línea de ayuda al número gratuito 1-877-711-3662.

Si usted tiene preguntas acerca de su proveedor de atención primaria o los servicios que su plan ofrece usted puede llamar al plan.