



RON DESANTIS  
GOVERNOR

SIMONE MARSTILLER  
SECRETARY

<HeadOfHousehold>  
<AddressLine1> <AddressLine2>  
<RecipientCity> <RecipientState> <Zip>



<Letter Date>



Como un beneficiario de Medicaid, <Recipient Name> debe recibir los servicios de atención médica a través del Programa Asistencia Médica Administrada (MMA), una parte del Programa Estatal de Servicios Médicos Administrados de Medicaid. El Medicaid del estado de la Florida tiene planes especiales de MMA que proporcionan servicios a los beneficiarios con ciertas condiciones médicas. <Recipient Name> es elegible para inscribirse en uno de los planes especiales nombrados.

<b>Planes Especiales Disponibles</b>
--------------------------------------

<Specialty Plan Name>
-----------------------

**Información Importante:** Usted no tiene que cambiar de plan si usted no quiere y puede llamar en cualquier momento para inscribirse en un plan especializado. Tenga en cuenta: Si su elegibilidad cambia, es posible que no pueda seleccionar un plan especializado.

Si desea elegir un plan especializado o encontrar más información sobre los planes especializados, puede hacerlo utilizando una de las siguientes opciones:

- Inscribese en línea en [www.flmedicaidmanagedcare.com](http://www.flmedicaidmanagedcare.com).
- Llame a la línea de ayuda de Atención Médica Administrada de Medicaid al 1-877-711-3662.

Usted necesitara el año de Nacimiento y el Medicaid ID o el número de la Tarjeta Dorada de la persona por la que llama.