



RON DESANTIS  
GOVERNOR

SIMONE MARSTILLER  
SECRETARY

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

<Letter Date>



<Recipient Name> tiene que recibir servicios de atención medica de Medicaid atreves del programa de Asistencia Medica Administrada (MMA), una parte de el Programa estatal de Medicaid Managed Care.

Nuestros registros indican que su inscripción con <Name of Old Plan> terminara, porque usted ya no es elegible para este plan. <Recipient Name> estará inscrito en <Name of New Plan> empezando <Begin Date>.

Si usted desea elegir otro plan lo puede hacer usando una de las siguientes opciones:

- Inscribese en línea en [www.flmedicaidmanagedcare.com](http://www.flmedicaidmanagedcare.com).
- Llame a la línea de ayuda del programa estatal de Servicio Médico Administrado Estatal de Medicaid al 1-877-711-3662.

Tenga en cuenta: Si su elegibilidad cambia, es posible que no pueda seleccionar un nuevo plan.

Cuando llame, por favor tenga la fecha de nacimiento y número de Medicaid o el número de la Tarjeta Dorada de <Recipient Name>.

Si desea elegir un nuevo plan, su nuevo plan pagará por el cuidado que estaba programado antes de estar en el nuevo plan, incluso si su médico no está en el nuevo plan. Esto es cierto para un máximo de 60 días después de que usted este en el nuevo plan.

**Usted tiene derecho a cambiar de plan. Vea la parte de atrás de Su Derecho a Cambiar de Planes.**



## SU DERECHO A CAMBIAR DE PLANES

---

Una vez que esté inscrito en su plan, tendrá 120 días para cambiar de plan, al menos que realice un cambio durante la Inscripción Abierta. Si desea elegir un plan diferente, debe elegir ese plan antes de la fecha límite de inscripción mencionada anteriormente. Después de esta fecha <120-Day Cutoff>, si desea cambiar su plan, puede hacerlo una vez al año durante un horario especial llamado Inscripción Abierta. Antes de que comience su 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, puede necesitar 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](http://www.flmedicaidmanagedcare.com).