



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 que tienen ciertas condiciones médicas.

En la siguiente tabla está el nombre del plan especializado que le han asignado a <Recipient Name>. Si su elegibilidad no ha cambiado, la inscripción en el plan de especialidad comenzará <Begin Date>.

**Información Importante:** Usted tiene 30 días, desde el momento en que recibió esta carta, para llamar a la línea del Programa Estatal de Servicios Médicos Administrados de Medicaid y tomar la decisión de permanecer en el plan actual o inscribirse en el plan especializado.

Debe hacer una decisión para <End Date>. Para hacer una elección de plan, usted necesitará el año de nacimiento y el Medicaid ID o el número de la Tarjeta Dorada para cada persona a continuación.

Nombre	Programa	Nombre del Plan	Fecha de Inicio
<Recipient Name>	<Program>	<Plan Name>	<Begin Date>

Para saber más sobre los Planes Especiales de MMA:

- Visite a nuestra página web al [www.flmedicaidmanagedcare.com](http://www.flmedicaidmanagedcare.com).
- Llame a la línea de Consejería al 1-877-711-3662

## 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 usted quiere elegir un plan diferente, debe hacer su elección para el . 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 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, 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](http://www.flmedicaidmanagedcare.com).