



RON DESANTIS
GOVERNOR

SIMONE MARSTILLER
SECRETARY

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



<Letter Date>



Una vez al año, durante un período especial llamado Inscripción Abierta, puede quedarse con su plan actual o elegir uno nuevo. Cada persona enumerada a continuación puede hacer una elección cuando comience la Inscripción Abierta.

No tiene que hacer un cambio si está satisfecho con su(s) plan(es) actual(es).

Nombre y Medicaid ID	Programa	Nombre del Plan
<Recipient Name>	<Program>	<Plan Name>
<Recipient Number>	<Program>	<Plan Name>
	<Program>	<Plan Name>

La Inscripción Abierta comienza para cada persona mencionada anteriormente en <OE Begin Date>. En ese día, puede elegir un nuevo plan para cada persona mencionada anteriormente. Su última fecha para cambiar planes es <OE End Date>.

Los planes en su región se enumeran en línea y en el folleto adjunto.

Tenga en cuenta: Si su elegibilidad cambia, es posible que no pueda seleccionar un nuevo plan. Asegúrese de cumplir con todas las citas y devolver la información requerida por el Departamento de Niños y Familias o la Administración del Seguro Social que se relacione con su elegibilidad.

Recuerde, si está satisfecho con su plan, no tiene que hacer un cambio.



Consulte el reverso para ver Formas de Cambiar Su Plan.

Formas de Cambiar Su Plan

Ahora tiene 3 formas de elegir un nuevo plan:

- Envía el texto **ENROLL** a FLSMMC (**357662**).
 - Necesitará el número de identificación de Medicaid de cada beneficiario y el número de PIN de la cuenta: .
- Vaya en línea en www.flmedicaidmanagedcare.com.
 - Crea una cuenta en el Portal de Beneficiarios de FL Medicaid o charlar con nuestro Asistente Virtual de Inscripción.
- Llame a la Línea de Ayuda para hablar con un Consejero de Elección al 1-877-711-3662.

Para inscribirse, necesitará el año de nacimiento y el número de identificación de Medicaid o el número de Tarjeta Dorada de cada persona que figura en esta carta.