

Program Area 01,03 (01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)

Paragraph Number M0005

Version Number 00001

Effective Date 2008.3

Title: First Reminder to Join a Plan – Mandatory SSI and non-SSI

Comment

Reason Code M29

Name

Client ID #

We are writing to remind you that you must join a Medicaid health plan. You can easily enroll (sign up) in a plan over the telephone. Call the Managed Care Unit at the number at the top of this notice, and we will help you choose a Medicaid health plan that is right for you.

Act Quickly, Avoid Being Assigned To a Plan!

If you do not contact us before _____, we will choose a health plan for you. The doctors you want to see for your care may not be in the plan we assign to you. **This is why it is important that you choose your health plan!**

Questions? Call the Managed Care office at the number above.

~\S

Nombre

No. de identificacion del cliente

RECORDATORIO: LLÁMENOS PARA INSCRIBIRSE EN UN PLAN DE SALUD DE
MEDICAID

Le escribimos para recordarle que debe inscribirse en un plan de salud de Medicaid. De manera sencilla, puede inscribirse telefónicamente. Llame a la unidad de atención médica coordinada, al número que aparece en la parte de arriba de este aviso y le ayudaremos a escoger un plan de salud que sea adecuado para usted.

Actúe rápidamente. Evite que le asignen un plan.

Si no se comunica con nosotros antes del _____, elegiremos un plan de salud por

(Choose Date)

usted. Es posible que los médicos que usted desea que le atiendan no estén en el plan que le asignemos. Por esta razón, es importante que usted mismo elija su plan de salud.

¿Tiene preguntas? Comuníquese al número de Salud Administrada indicado en la parte superior de esta notificación.