

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

Paragraph Number M0006

Version Number 00001

Effective Date 2008.3

Title: Last Reminder (60 days after initial) to join a plan

Comment

Reason Code M30

Name

Client ID#

LAST REMINDER TO CALL US AND ENROLL IN A MEDICAID HEALTH PLAN

This is your last reminder to call us to easily enroll (sign up) in a Medicaid health 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.

If we do not hear from you before _____, we will pick a plan for you. The doctors you want to see for your medical care may not be in the plan we assign to you. So please, call us right away! You can enroll in a plan over the telephone.

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

~\S

Nombre

No. de identificación del cliente

ÚLTIMO RECORDATORIO PARA QUE SE COMUNIQUE CON NOSOTROS PARA INSCRIBIRSE EN UN PLAN DE SALUD DE MEDICAID

Este es el último recordatorio para que nos llame para inscribirse fácilmente en un plan de salud de Medicaid 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.

Si no se comunica antes del _____, le elegiremos un plan. Es
(Choose Date)

posible que los médicos que usted desea que le atiendan no estén en el plan que le asignemos. Por este motivo, ¡llámenos ahora! Puede inscribirse en un plan telefónicamente.

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

