

CNS Paragraph Form

Date: 10.25.2019

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	N0017	
Version Number	00002	
Effective Date	2019	(YYMMDD)
Title	Managed Care Lock-In Period Ending	
Comment		
Reason Code	MCL	

As part of the Medicaid Managed Care Program, those listed below are now members of managed care plans:

Name _____	CIN _____
Name _____	CIN _____
Name _____	CIN _____

When you joined the health plan, you were told that you must stay in this plan for 12 months. Those 12 months will end on_____.

There may be other health plans you can choose from in your county. If you would like information on other health plans in your county or if you have any questions, please call the general office number listed above and ask for the Managed Care Unit.

If you are happy with your health plan and do nothing, how you get your health care will stay the same.

Important

You must continue to recertify/renew your Medicaid case when your Local Department of Social Services sends you a renewal form.

~\S

Como parte del programa de atencion medica administrada de Medicaid, las personas que se enumeran a continuacion han sido incorporadas como miembros de planes de atencion medica administrada:

NOMBRE _____

CIN _____

NOMBRE _____

CIN _____

NOMBRE _____

CIN _____

Cuando se asocio al plan de salud, se le informo que debe permanecer asociado durante 12 meses. Esos 12 meses terminarán _____.

Es posible que existan otros planes de salud a su disposicion en el condado en el que reside. Si desea obtener informacion sobre los demas planes medicos o tiene alguna pregunta, comuniquese con el numero de telefono de la oficina administrativa que se especifica anteriormente y solicite hablar con la Unidad de Atencion Medica Administrada (Managed Care Unit).

Si está satisfecho con su plan de salud actual no necesita llamarnos. Nosotros lo mantendremos en el mismo plan y la manera en que recibe sus servicios de salud no cambiará.

Importante

Usted debe continuar renovando su caso de Medicaid cuando reciba un formulario de renovación de la oficina local de servicios sociales.