



DEPARTAMENTO DE MEDICAID DE OHIO
LÍNEA DIRECTA PARA CONSUMIDORES DE OHIO MEDICAID
505 SOUTH HIGH STREET
COLUMBUS OH 43215

Si necesita ayuda con esta carta,
contáctenos. Línea directa para
consumidores de Medicaid de Ohio:
(800) 324-8680
Lunes a viernes: de 7 a.m. a 8 p.m. y
Sábado: 8 a.m. a 5 p.m.

<mail_name>
<mail_address_1>
<mail_address_2>
<mail_city>,
<mail_state>
 <mail_zip>
 -<mail_zip4>

<dte_mailed>

<recip_case_num>

<ATTN: Representante autorizado para> <first_name_recip>
<last_name_recip >

**AVISO DE CANCELACION DE CUIDADO ADMINISTRADO DE
MEDICAID**

Información importante sobre sus beneficios de Medicaid

**Ya no está inscrito en su plan de cuidado administrad de
Medicaid.**

Su cobertura de cuidado de salud administrado está cambiando.

<first_name_recip>, este aviso es para informarle que ya no está inscrito en <AssignedManagedCarePlan>. Sin embargo, aún tiene cobertura de Medicaid.

Medicaid tradicional le proporcionará sus beneficios de Medicaid. Pronto recibirá una tarjeta médica en papel por correo para presentarla a sus proveedores de atención médica.

¿A quién debo llamar si tengo preguntas?

- Si tiene preguntas sobre su cancelación de su plan de atención administrada, llame a la línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680. Los asesores de elección están disponibles de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Pueden ayudar a explicar por qué ya no está inscrito en su plan de atención administrada y su cobertura actual de Medicaid y responder preguntas que pueda tener sobre sus proveedores.
- Si también tiene Medicare y tiene preguntas sobre esta cobertura, llame al 1-800-Medicare (800-633-4227) las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Pueden explicar sus opciones de inscripción en un plan de Medicare, inscripción abierta de Medicare y ayudarlo con el programa de Medicare "Ayuda adicional" para ayudarlo con los costos de los medicamentos recetados.