

****Print rules****

This letter contains variable text based on values for the element. See table at the end of the template.

[Insert Program Logo]

<dateOfLetter>

EDG de Medicaid: <caseID>

Asunto: Próximamente Nuevos Planes Médicos el 1 de Septiembre de 2024

Estimado(a) <hohName>:

Nuevos planes médicos estarán disponibles en su área de servicio el 1 de septiembre de 2024. No estará disponible el plan que tiene ahora. **Debe escoger un plan médico nuevo antes del 10 de julio de 2024 o escogeremos uno para usted.**

Los planes disponibles el 1 de septiembre de 2024 incluyen:

[Print plan names for all plans for that <custSrcvAreaCode>.]

- [*MedplanName1*]
- [*MedplanName2*]
- [*MedplanName3*]
- [*MedplanName4*]
- [*MedplanName5*]

Revise el folleto **Lo Que Debe Saber Antes de Escoger su Plan Médico**, compare los planes en su área if <population> is SPM or SPMSP[, encuentre un proveedor,] y avísenos cuál plan if <population> is SPM or SPMSP[y proveedor] escogió.

También puede visitar **YourTexasBenefits.com** para ver más información de los programas de beneficios, escoger un plan, if <population> is SPM or SPMSP[encontrar un proveedor,] y manejar su cuenta.

Llámenos

Si tiene alguna pregunta, llame al [*PHONE*] de lunes a viernes, de las 8 a.m. a 6 p.m. hora del centro. Si tiene una discapacidad de la audición o del habla, llame al **7-1-1** o **800-735-2989**.

****Print rules****

This letter contains variable text based on values for the element. See table below:

[*PHONE*]	SPD or SPM	SPMSP or SPDSP
	800-964-2777	877-782-6440

<3x9 barCode image>

<barCode> [Print human readable]