



Commonwealth of Massachusetts
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780



«First Name» «Last Name»
«Street» «Street_2»
«City», «State» «Zip»

«Date»

Medicaid ID: «Medicaid ID»

Important Information about your MassHealth Benefits

Dear «First Name» «Last Name»,

This is to let you know that the MassHealth has reinstated your coverage as of [REINSTATED DATE].

You don't have to do anything unless you don't want MassHealth. Please note, if you aren't reinstated in MassHealth, we won't be able to provide reimbursement for medical expenses you may have incurred while you did not have coverage.

Call us at **877-251-6432**

- if you do not want MassHealth coverage,
- if you do want MassHealth and want to ask about health plan options, or
- if you have any questions about how to get help paying for your out of pocket medical costs while you didn't have MassHealth.

You have the right to appeal if you think MassHealth made a mistake about your circumstances or is wrong about the facts of your case. Read ***How to Ask for a Fair Hearing*** that came with this letter.

Sincerely,

MassHealth



Commonwealth of Massachusetts
P.O. Box 4405
Taunton, MA 02780

«First Name» «Last Name»

«Date»

«Street» «Street_2»

«City», «State» «Zip»

Medicaid ID: «Medicaid ID»

Información importante sobre los beneficios de MassHealth

Estimado/a «First Name» «Last Name»:

Le enviamos esta carta para informarle que MassHealth ha restablecido su cobertura desde el [REINSTATED DATE].

Usted no debe hacer nada a menos que ya no desee recibir MassHealth. Por favor tenga en cuenta que, si no se restablece su cobertura de MassHealth, no podremos darle ningún reembolso por los gastos médicos que haya tenido mientras no recibía cobertura.

Llámenos al **877-251-6432**

- si no desea recibir la cobertura de MassHealth,
- si sí desea recibir MassHealth y quiere preguntar sobre las opciones de planes de salud, o
- si tiene preguntas sobre cómo obtener asistencia para pagar sus costos de bolsillo para gastos médicos cuando no tenía MassHealth.

Usted tiene el derecho de apelar si cree que MassHealth ha cometido un error acerca de sus circunstancias o que posee datos equivocados sobre su caso. Lea la sección ***Cómo pedir una audiencia imparcial*** que viene adjunta a esta carta.

Atentamente,

MassHealth