



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES DE MISSOURI
DIVISIÓN DE APOYO A LA FAMILIA
AVISO PREVIO A TERMINACIÓN

DE	OFICINA DE LA FSD		FECHA
	DIRECCIÓN DE CALLE		
	CIUDAD	ESTADO MO	CÓDIGO POSTAL
PARA	NOMBRE		TITULAR DE LA PÓLIZA
	DIRECCIÓN (CALLE O NO. DE APARTADO DE CORREOS)		NÚMERO DE PÓLIZA
	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

Con base en la información que tenemos disponible las siguientes personas ya no cumplen los requisitos para recibir los beneficios de MO HealthNet:

porque:

Si se cumple alguna de las siguientes condiciones, es posible que aún pueda recibir beneficios de MO HealthNet:

Si alguna de las siguientes circunstancias aplica a su caso, visite MYDSS.MO.GOV para realizar su solicitud en línea o llame al centro de contacto del DSS, al 1-855-373-9994, para solicitar beneficios.

- un bebé que recibe cobertura para recién nacidos cumplió o va a cumplir un año de edad;
- una mujer está embarazada.

Si alguna de las siguientes circunstancias aplica a su caso, comuníquese con el centro de información de la FSD, al 1-855-373-4636 / 1-855-FSD-INFO, para solicitar una evaluación de elegibilidad de los programas de MO HealthNet.

- una persona padece una discapacidad física o mental y se anticipa que le impedirá trabajar durante por lo menos 12 meses;
- una persona es invidente;
- ocurrió un cambio en las circunstancias, como una modificación de los ingresos.

Si no responde antes de la fecha _____ podrían implementarse acciones que finalicen la cobertura de atención médica de las personas indicadas.

SI TIENE ALGUNA OTRA PREGUNTA, LLAME AL NÚMERO DE INFORMACIÓN DE LA FSD, 855-373-4636 (855-FSD-INFO).

