

Date

<Member Name>

<Member Address>

<City, State Zip>

Estimada(a) <Member Name>:

He estado tratando de comunicarme con usted por teléfono en nombre de su care coordinator (coordinador de atención), <Name>. Le escribo para pedirle a usted o a su representante autorizado que me llame al <phone number>. Si recibe mi correo de voz, deje un mensaje con su número de teléfono durante el día. Incluya una fecha y hora en la que pueda llamar. Si tiene deficiencias auditivas, llame al Servicio de Minnesota Relay al 711 o al 1-877-627-3848 (servicio de retransmisión de voz a voz).

La razón por la que estoy tratando de comunicarme con usted es:

Para programar una evaluación

Para su control de los seis (6) meses

Otra: <explanation of other reason>

Por favor, llámeme tan pronto como reciba esta carta. Espero con interés hablar con usted.

Atentamente,

<Support Staff Name>

<Job Title>

<Phone Number> | <Email Address>

<Care Coordinator Name, Credentials>

Care Coordinator

<County or Agency Name>

<Phone Number> | <Email Address>

<H2456\_H5937\_14197\_062024\_C>

U14301 Spanish (U14197) (06/2024)

**Text

Description automatically generated**

**Text, letter

Description automatically generated**

**Table

Description automatically generated**

Text, letter

Description automatically generated