

[DATE]

[ReturnStandardAddress2], [ReturnStandardCity], [ReturnStandardState]
[ReturnStandardZip]

[(If F108=L, populate)[F109]]

ID de Miembro: [F54]

[F102]

[F103]

[F104] [F105] [F106][(If F107 = BLANK, populate)-][F107]

[(If F36=835 or 836, populate)]

Estimado/a [F8] [F10]

[(If F36=831 or 836, populate)Usted recientemente se inscribió en el plan de medicamentos recetados de Medicare de [PlanName]

Employer PDP patrocinado por [ClientName] ([PlanName]) y os expedientes de Medicare muestran que usted podría adeudar una Penalidad por Inscribirse Tarde (LEP)]