**Modelo de texto para aviso de oportunidad de inscripción**

**en conexión con la prórroga de la cobertura de dependientes hasta los 26 años de edad**

Las normas finales interinas que amplían la cobertura de dependientes a los 26 años de edad proveen remedio transicional para un hijo cuya cobertura haya finalizado, o a quien se le haya negado la cobertura (o que no era elegible para cobertura) bajo un plan de salud grupal o cobertura de seguro de salud debido a que, bajo los términos del plan o cobertura, la disponibilidad de cobertura de dependiente para hijos finalizaba antes de cumplir los 26 años de edad. Las normas exigen que un plan o emisor brinde a tal hijo una oportunidad de inscribirse que dure al menos 30 días (incluido aviso por escrito de la oportunidad de inscribirse), independientemente de si el plan o la cobertura ofrecen un periodo de inscripción abierta y sin importar cuándo cualquier periodo de inscripción abierta podría, de otra forma, ocurrir. Esta oportunidad de inscripción (incluido el aviso por escrito) debe proveerse no más allá del primer día del primer año del plan comenzando el día 23 de septiembre de 2010 o en fecha posterior. Puede incluirse el aviso con otros materiales de inscripción distribuidos por el plan, siempre y cuando el aviso sea evidente. La inscripción debe estar vigente a partir del primer día del primer año del plan comenzando el 23 de septiembre de 2010 o en fecha posterior.

Se puede utilizar el siguiente texto modelo para cumplir con la exigencia de provisión de aviso:

Las personas cuya cobertura haya finalizado, o a quienes se les haya negado la cobertura (o no eran elegibles para cobertura), debido a que la disponibilidad de cobertura de dependiente para hijos finalizó antes de que cumplieran los 26 años de edad, son elegibles para inscribirse en *[Insertar nombre del plan de salud grupal o cobertura de seguro de salud].* Las personas pueden solicitar la inscripción de dichos hijos hasta 30 días después de la fecha del aviso. La inscripción tendrá vigencia retroactiva al [insertar fecha del primer día del primer año del plan comenzando el 23 de septiembre de 2010 o en fecha posterior.] *Para obtener más información, comuníquese con [insertar administrador o emisor del plan] en/al [insertar información de contacto del plan].*