



Acknowledgement of Receipt of the Enrollment Package Plan Communications and Marketing Materials

Thank you for your enrollment request with HealthSun Health Plans. Please review the plan communications and marketing materials provided in your enrollment package. These documents explain the benefits and services covered under the HealthSun plan selected on your enrollment application. You may receive a call from a HealthSun representative to confirm you received your enrollment package.

I have selected the HealthSun plan indicated below (please initial):

___ SunPlus Advantage Plan 001 ___ MediMax Plan 006 ___ HealthAdvantage Plan 012
___ HealthAdvantage Plan 013 ___ MediMax Plan 014

The enrollment package includes the following HealthSun communications and marketing materials for the 2020 enrollment year:

- 1) Summary of Benefits
- 2) Provider Pharmacy Directory
- 3) Formulary (List of Covered Drugs)
- 4) OTC Catalog
- 5) Member Resources Guide

Please read and sign below:

I have received the HealthSun enrollment package with all documents listed above . I understand and agree to all the benefits and services covered under the HealthSun plan indicated above that were presented and/or made available to me for the 2020 enrollment year.

Signature

Date

Print name

If applicable, relationship to enrollee

If you are the authorized representative you must sign for the beneficiary and print your name above.

HealthSun Health Plans is an HMO plan with a Medicare contract. Enrollment in HealthSun Health Plans depends on contract renewal. The sales agent discussing plan options with you may be compensated based on your enrollment in the plan.



Acuse de Recibo del Paquete de Inscripción con HealthSun Comunicaciones y Materiales de Marketing del Plan

Gracias por su solicitud de inscripción con HealthSun Health Plans. Por favor revise las comunicaciones y materiales de mercadeo del plan previstos en el paquete de inscripción. Estos documentos explican los beneficios y servicios cubiertos bajo el plan de HealthSun seleccionado en su solicitud de inscripción. Puede recibir una llamada de un representante de HealthSun para confirmar que recibió el paquete de inscripción.

He seleccionado el plan HealthSun indicado a continuación (por favor, inicial):

___ SunPlus Advantage Plan 001 ___ MediMax Plan 006 ___ HealthAdvantage Plan 012
___ HealthAdvantage Plan 013 ___ MediMax Plan 014

El paquete de inscripción incluye las siguientes comunicaciones y materiales de mercadeo de HealthSun para el año de inscripción 2020:

- 1) Resumen de Beneficios
- 2) Directorio de Proveedores y Farmacias
- 3) Formulario (Lista de Medicinas Cubiertas)
- 4) Catálogo y formulario de pedido para artículos de ventas libre (OTC)
- 5) Guía de Recursos para Miembro

Por favor, lea y firme a continuación:

He recibido el paquete de inscripción de HealthSun con todos los documentos enumerados anteriormente. Entiendo y estoy de acuerdo con todos los beneficios y servicios cubiertos bajo el plan de HealthSun indicado anteriormente que se presentaron y/o fueron puestos a mi disposición para el año de inscripción 2020.

Firma

Fecha

Imprime Nombre

Si aplica, relación al escrito

Si usted es el representante autorizado, debe firmar por el beneficiario e imprimir su nombre.

HealthSun Health Plans es un plan HMO con un contrato de Medicare. La inscripción en HealthSun Health Plans depende de la renovación del contrato. El agente de ventas que ha discutido las opciones del plan con usted puede ser compensado como resultado de su inscripción en el plan.