

HEALTH AND HUMAN SERVICES COMMISSION
PO BOX 149029
AUSTIN TX 78714-9029



Case number: 9999999999

Fecha: 10/08/2023

XXXXXXXX XXXXXX
999 XXXXXX
XXXXXXXX, TX 99999-9999

Se extiende el plazo para entregar los paquetes de renovación y responder a las solicitudes de información

La Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC) de Texas se comunicó con usted previamente con respecto a su cobertura de Medicaid. La HHSC no ha recibido su renovación de Medicaid ni su respuesta a la solicitud de información. Necesitamos estos documentos para verificar si llena los requisitos y determinar si puede seguir recibiendo los beneficios de Medicaid.

Medicaid EDGs:
xxxxxxxxxx

La HHSC está extendiendo el plazo para que usted entregue su paquete de renovación o responda a la solicitud de información hasta el 8 de noviembre de 2023.

Si revisamos su renovación y determinamos que llena los requisitos, su cobertura se renovará.

Su cobertura de Medicaid seguirá activa mientras verificamos si llena los requisitos.

Cómo crear una cuenta de Your Texas Benefits y actualizar su información de contacto

Utilizar el sitio web [YourTexasBenefits.com](https://www.yourtexasbenefits.com) es la manera más fácil de completar la renovación, actualizar su información de contacto, responder a las solicitudes e inscribirse para recibir avisos electrónicos y mantenerse informado sobre su caso.

Visite [YourTexasBenefits.com](https://www.yourtexasbenefits.com) o descargue la aplicación para celular de Your Texas Benefits para empezar.



También puede enviar su información de renovación de las siguientes maneras:

- Por correo postal a:
Texas Health and Human Services
P.O. Box 149024
Austin, TX 78714-9024
- Por fax al 877-447-2839.
- Por teléfono llamando al 2-1-1 o al 877-541-7905, de lunes a viernes de 8 a.m. a 6 p.m. (hora del centro).
Seleccione un idioma y luego oprima el 2.
- En persona, visitando una oficina local o a un socio comunitario. Encuentre una oficina en (se distingue entre mayúsculas y minúsculas) yourtexasbenefits.com/Screeener/FindanOffice.

Si tiene alguna pregunta sobre su cobertura de Medicaid, llame al 2-1-1 o al 877-541-7905.