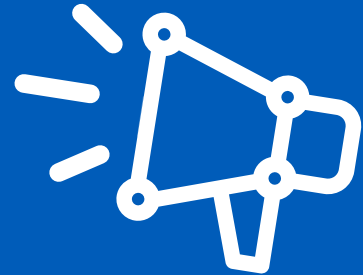


Do you know your renewal date?

Have you moved, had a baby, or changed jobs recently?



Medicaid Members: Continuous Medicaid coverage will end on March 31, 2023. To ensure coverage continues if you're eligible, report changes through actions you can take now!

1



Update your contact information

Go to **YourTexasBenefits.com** to update your mailing address, phone number, email or other contact information.

2



Check your mail

You may be sent a notice in the mail about changes in your coverage and if you need to take any action. If you have a Your Texas Benefit account, your renewal notice will be sent electronically. If you don't have an account, notices will be mailed in a yellow envelope that says Action Required in red.

3



Complete your renewal form (if you get one)

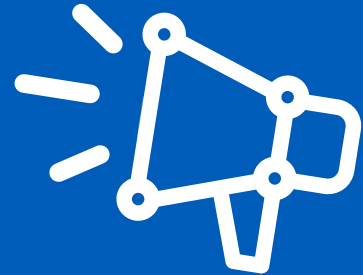
If you get a renewal form by mail, fill it out and return it right away. Scan the QR code below and log into your account to complete the renewal form online. This may help you avoid a gap in your Medicaid coverage.

If you are a Cook Children's Health Plan Member contact Member Services at 1-800-964-2247 or email CommunityMarketing@cookchildrens.org



¿Conoce su fecha de renovación?

¿Se cambió de casa, tuvo un bebé o cambió de trabajo recientemente?



Beneficiario de Medicaid: La cobertura continua de Medicaid terminará el 31 de marzo de 2023. Para asegurar que su cobertura continúe si llena los requisitos, reporte los cambios lo antes posible.

1



Actualice su información de contacto

Vaya a [YourTexasBenefits.com](https://www.yourtexasbenefits.com) para actualizar su dirección, número de teléfono, correo electrónico u otra información de contacto.

2



Revise su correo

Le podrán enviar una notificación por correo acerca de cambios en su cobertura y si necesita tomar acción. Si tiene una cuenta de Your Texas Benefits, se le enviará electrónicamente un aviso para la renovación. Si no tiene una cuenta, recibirá los avisos por correo postal en un sobre amarillo con el texto Action Required (Acción requerida) en letras roja.

3



Complete su formulario de renovación (si recibe uno)

Si usted recibe un formulario de renovación por correo, complételo y regréselo de inmediato. Visite [YourTexasBenefits.com](https://www.yourtexasbenefits.com) e inicie sesión para completar el formulario en línea.

Miembros de Cook Children's Health Plan pueden contactar a Servicios para Miembros al 1-800-964-2247 o enviando un correo a CommunityMarketing@cookchildrens.org

