

HHSC AUSTIN  
P.O. Box 149029  
Austin, TX 78714-9029

**Fecha:** mm/dd/yyyy



**TEXAS**  
**Health and Human**  
**Services**

**¿Necesita ayuda?** Llame al 2-1-1 o 1-877-541-7905

**Por fax:** 1-877-447-2839

**Por correo:** HHSC  
PO Box 149025  
Austin, TX 78714-9969

Si es sordo, tiene problemas para oír o para hablar  
llame al 7-1-1 ó 1-800-735-2989.

**Las llamadas a estos números de teléfono son gratis.**

[Client Name  
Dirección LINE 1  
[CLIENT NAME DIRECCIÓN LINE 2  
CITY, STATE ZIP CODE

Los beneficios de Medicaid que recibe terminaron. Si aún necesita tratamiento para el cáncer cervical o del seno, podría solicitar para el programa de Medicaid para el Cáncer Cervical y del Seno. Sabemos que ha solicitado para este programa anteriormente, pero lo pusieron en otro programa de Medicaid.

**Si han pasado 12 meses o más desde que solicitó:** (1) usted fue diagnosticado o (2) su doctor confirmó que está recibiendo tratamiento para el cáncer cervical y del seno:

Puede solicitar beneficios en una oficina de Servicios para Cáncer Cervical y del Seno. Para encontrar una oficina cerca de usted, llame al 2-1-1 o 1-877-541-7905 (después de escoger un idioma, oprima el 1). También puede buscar por Internet en [TxClinics.dshs.texas.gov/chcl](http://TxClinics.dshs.texas.gov/chcl).

**Si han pasado menos de 12 meses desde que solicitó:** (1) usted fue diagnosticado o (2) su doctor confirmó que está recibiendo tratamiento para el cáncer cervical y del seno:

1. Complete y firme la solicitud de renovación de beneficios de Medicaid para el Cáncer Cervical y del Seno (H2340) que le enviamos con esta carta.
2. Pídale a su doctor que llene el "Formulario para Verificación de Tratamiento" (H1551).
3. Si tiene otro seguro médico, envíe una copia de su tarjeta o de la póliza. Necesitamos copia de los dos lados de la tarjeta.
4. Envíenos todos estos documentos de una de las siguientes maneras:

Por correo: Use el sobre prepago que le enviamos con esta carta.

O envíe todo por correo a HHSC, PO Box 149025 Austin, TX 78714-9969.

Fax: 1-877-447-2839

**¿Necesita ayuda para llenar este formulario?**

Llame gratis al 2-1-1 o 1-877-541-7905 (después de escoger un idioma, oprima el 2).