

How can I view my Medicaid denial letter?

1. Log into your yourtexasbenefits.com account: https://yourtexasbenefits.com/Learn/CreateAccount

Login to y	your account
User name	
Password	
1 4350014	
Remember me	Show password
Ľ	OG IN
Forgot password?	Don't have an account?
Forgot user name?	Create a new account

2. Once you log into your account, you should see this page. Click "Message Center," as in the red box below:

Your Texas Benefits	Help Español			Log Out
Learn Apply Manage My LTSS screenings P-EBT Benefits				
Welcome,		Quick links		
My cases		Message center	Paperless settings	Q Interviews
Case: ######### Medicaid CHIP	Details >	Medicaid & CHIP services	Eind support services	C My LTSS screenings
Manage someone else's case as their authorized representative		Case activity	/	
	ADD AR CASE >	Applications	;	•
		Change repo	orts	•
		Renewals		•
Manage a minor's Healthy Texas Women case as a legal guardian or parent		File uploads		•
	ADD HTW CASE >	Consent for	m	•

3. If on the "Apply" page, you can reach the Message Center through the drop-down menu by clicking on the user icon, as below:

lexas Bene	s efits	Help Españo		Log C
	School year 2021-2022 P-EBT is for families (NSLP) and who had COVID-related absence	with children who are certified for free or reduced-price meals thrc s, virtual attendance or school closures. For more information click	 Message center Meancaid & CHIP services My LTSS screenings Find support services 	Program
	Don't miss a call from us. When we call for a call.	an interview, the caller ID will say (737) 867-7700. Add it to your pho	Change password	when we
•	SNAP recipients will get the maximum amou	unt for their household size, if they don't already, for May. (Click HE	<u>RE</u> to see the maximum month	nly SNAP
	amounts.)			
	amounts.) MEDICAID: Coverage for Medicaid recipients their current type of Medicaid coverage may changing and if they need to take any actior	s will continue during the public health emergency. Medicaid recipie y be moved to another type of Medicaid coverage. Medicaid recipie n. Click <u>HERE</u> to learn more under Medicaid & CHIP Services.	ents who no longer meet the c nts will be notified if their cove	riteria for erage is
	amounts.) MEDICAID: Coverage for Medicaid recipients their current type of Medicaid coverage may changing and if they need to take any actior For information about COVID-19, call 2-1-1 a	s will continue during the public health emergency. Medicaid recipie y be moved to another type of Medicaid coverage. Medicaid recipie h. Click <u>HERE</u> to learn more under Medicaid & CHIP Services. and select Option 6, or <u>visit this website</u> .	ents who no longer meet the c nts will be notified if their cove	riteria for erage is
	amounts.) MEDICAID: Coverage for Medicaid recipients their current type of Medicaid coverage may changing and if they need to take any actior For information about COVID-19, call 2-1-1 a	s will continue during the public health emergency. Medicaid recipie y be moved to another type of Medicaid coverage. Medicaid recipie n. Click <u>HERE</u> to learn more under Medicaid & CHIP Services. and select Option 6, or <u>visit this website</u> .	ents who no longer meet the c nts will be notified if their cove	riteria for erage is

4. Once you select the Message Center tab click "Letters and Forms":



5. Once you click "My Letters and Forms," you will see all of the letters yourtexasnenefits.com has sent to your address on file.

Please select the newest form or letter from the account, which is sometimes not in the top category. In the example below, the newest letter is in the third section:

	From date	To date		
View letters and forms between:	05-18-2021	05-18-2022		w
Case: ##########				~
ltems we need				
Sent by Le	tters and forms	Date sent	Ask for a copy	Date copy mailed
Rec	quest for Information or Action (H1020)	12-23-2021	MAIL A COPY	12-23-2021
Interviews				
Sent by Le	tters and forms	Date sent	Ask for a copy	Date copy mailed
Actions to take				
Sent by Le	tters and forms	Date sent	Ask for a copy	Date copy mailed
No	tice of Case Action (TF0001)	01-03-2022	MAIL A COPY	01-03-2022
No	tice of Case Action (TF0001)	12-23-2021	MAIL A COPY	12-23-2021

6. Once you select all documents, please email them to <u>enroll@foundcom.org.</u>



¿Cómo puedo confirmar que Medicaid me ha negado?

1. Primero hay que Ingresar a su cuenta aqui: <u>https://yourtexasbenefits.com/Learn/CreateAccount</u>

ieje			
	- · · ·	×	
	Entrar a su cuenta	- 1	
5	Nombre de usuario		
	Contraseña		
	Recordarme Mostrar contraseña		
	ENTRAR		
	¿Olvidó su contraseña? ¿No tiene cuenta?		
	¿Olvidó su nombre de Crear una cuenta nueva usuario?		

2. Ya que ingrese vera la página de abajo, seleccioné "Mis Mensajes":

Your Texas Benefits					Ayuda Englis	sh 🔼		; • Salir
Aprenda	Solicite	Maneje	Mis evaluaciones para LTSS	Beneficios de P-EBT				
Bienvenio	ło,					Enlaces rápi	dos	
Mis casos						Mis mensajes	Opción sin papel	D Entrevista
Caso ###	######	≢ Medicai	d CHIP		Detalles >	Đ	۲	Ŷ
						Servicios de Medicaid y CHIP	Encontrar servicios de apoyo	Mis evaluacio para LTS
Manejar el c	aso de otr	a persona e	n calidad de su representa	nte autorizado		Actividad ca	so	
				AGREGAR UN CASO EN CALIDAD	D DE AR >	Aplicaciones	5	
						Cambiar los	informes	I
Maneiar el c	aso de Hei	althy Texas	Women (HTW) de una men	or en calidad de su tutor lega	l o padre	Renovacion	es	I
mariejar er c	aso de ner	arcriy rexus	women (mw) de una men	or en candad de sa tator lega	n o paure	La subida de	e archivos	I
				AGREGAR UN CASO I	DE HTW >	Consentimie	ento)

3. Si esta en la pagina "Aprenda", puede seleccionar "Mis mensajes". Al hacer clic en su nombre aparecerá el menú de opciones:

Your Texas Benefits		Ayuda English 🔍 🗾 - Salir
 Los beneficios de P-EBT para el año escolar 20 precio reducido por medio del Programa Naci cerraron debido al COVID-19. Para obtener m Reconozca nuestras llamadas. Cuando llaman Agréguelo a su lista de contactos para que pu Los beneficiarios de SNAP recibirán la cantida clic AQUI para ver las cantidades máximas me MEDICAID: Las personas que reciben Medicalá cumplan con los requisitos de su cobertura a a los cambios en su cobertura y si necesitan tor Para obtener información sobre el COVID-19, 	121-2022 son para las familias con estudiantes que e onal de Almuerzos Escolares y que faltaron a clases, ás información, haga clic <u>AQUI</u> . nos para hacerle una entrevista, el identificador de ll eda reconocernos cuando le llamemos. d máxima de beneficios según el tamaño de su fami nsuales de los beneficios de SNAP). d seguirán teniendo cobertura mientras dure la eme tual de Medicaid podría asignárseles otro tipo de co nar alguna acción. Para más información, haga clic <u>A</u> llame al 2-1-1 y elija la opción 6 o <u>visite este sitio web</u> .	stán certific; asistieron a amada mostrara el numero (/3/) 86/-7/700. Lia, si aún no la reciben, para el mes de mayo. (Haga argencia de salud pública. A las personas que ya no bertura de Medicaid. De ser así, se les notificará de QUÍ y vea la sección Servicios de Medicaid y CHIP.
Aprenda Sobre los programas de beneficios	Solicite Nuevos beneficios	Maneje Su cuenta o sus aplicaciones

4. Después de hacer clic en "Mis mensajes" ira a una nueva página llamada "Centro de Mensajes". Seleccioné "Mis Cartas Y Formas":



5. Una vez que haga clic en "Mis cartas y formas", verá todas las cartas que "Your Texas Benefits" a enviado

Seleccione el formulario o carta más reciente de la cuenta, que a veces no se encuentra en la categoría superior. En el siguiente ejemplo, la letra más nueva está en la tercera sección:

		Partir de la fecha		hasta				
las cartas y formularios	desde:	05-19-2021	#	05-19-2022		**	VER	
aso: #######	###							
Los documentos qu	e necesitamo	s						
Cómo se envoi	Cartas y fo	rmularios	Fecha c	le envío	Pida una	copia		Fecha en que se envió la copia por correo
	Solicitud de i	nformación o acción (H1020-S)	12-23-20)21	ENVIAR	UNA COPIA POR	CORREO	12-23-2021
Entrevistas Cómo se envoi	Cartas y	formularios		Fecha de e	envío	Pida una cop	pia	Fecha en que se envió la copia por correo
Acciones que tiene	que tomar							
Cómo se envoi	Cartas y fo	rmularios	Fecha c	le envío	Pida una	copia		Fecha en que se envió la copia por correo
	Aviso sobre s	u caso (TF0001)	01-03-20)22	ENVIAR		CORREO	01-03-2022

6. Mande todos los documentos incluidos en esta carta al correo electrónico enroll@foundcom.org