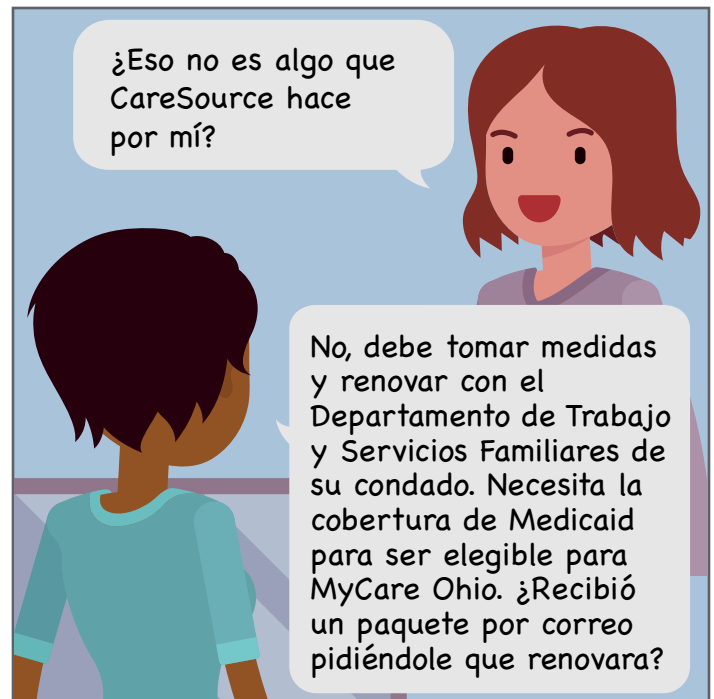


**La redeterminación  
es cuando usted  
renueva su  
cobertura de  
Medicaid con  
el estado.**



**Saber lo que necesita tener para completar  
su renovación puede facilitar el proceso.**

Louisa va a ver a su proveedor para su control anual.

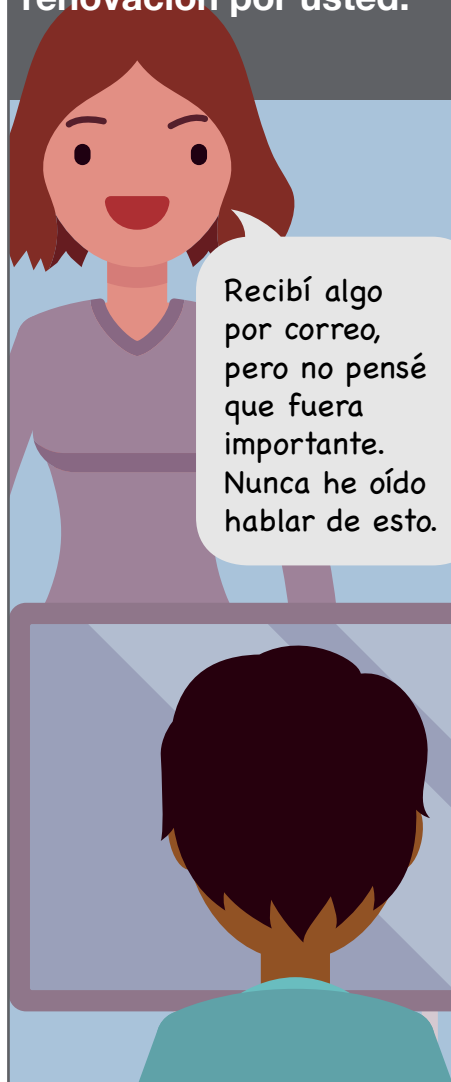
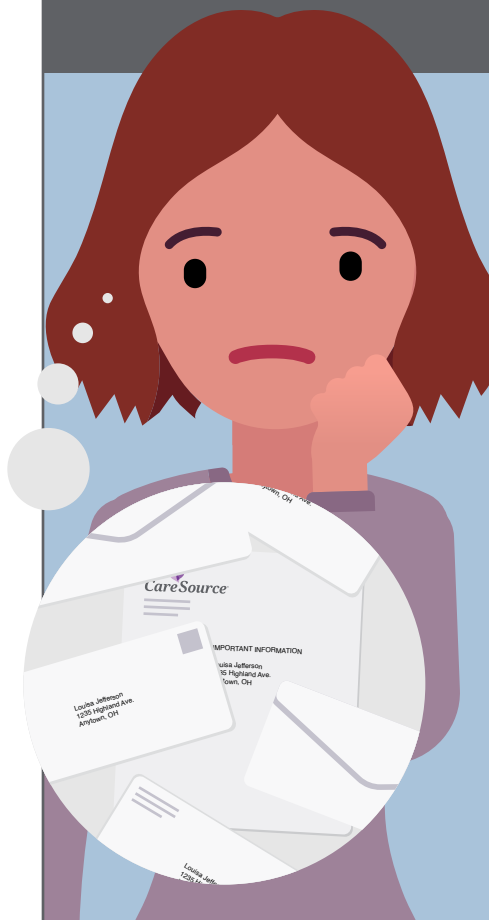


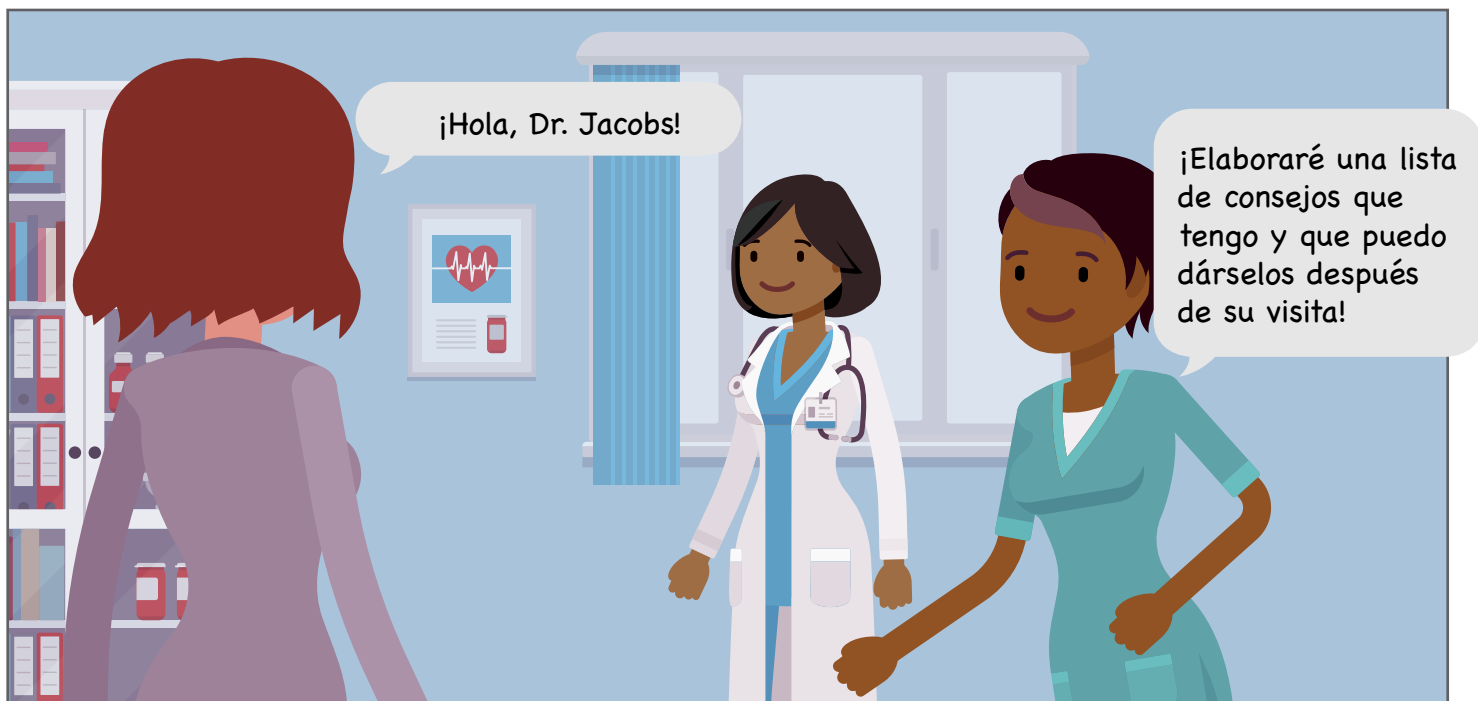
Louisa recuerda haber recibido algo por correo de su oficina de Trabajo y Servicios Familiares del Condado. Parecía largo y complejo, así que lo puso en una pila de facturas para ocuparse de eso más tarde.

La redeterminación es cuando usted renueva su cobertura de Medicaid con el estado. Necesita renovarla cada año. CareSource no puede hacer la **renovación** por usted.

Recibí algo por correo, pero no pensé que fuera importante. Nunca he oído hablar de esto.

¡Es importante!  
El estado hace que todos revisen el proceso de redeterminación cada año. Asegúrese de llenar el paquete y devolverlo a su oficina de Trabajo y Servicios Familiares del Condado tan pronto como pueda.





## HAY MUCHAS MANERAS DE RENOVAR

**Sabemos que el paquete para renovar su cobertura de Medicaid puede parecer complicado. ¡Pide mucha información!**

Saber lo que necesita tener para completar su renovación puede facilitar el proceso.



Hay muchas formas de renovar.  
Si recibió un paquete de renovación por correo, llénelo y devuélvalo tan pronto como sea posible.  
O bien, puede renovar:

- En línea
- Por teléfono
- En persona

Aprenda cómo renovar haciendo clic en cada opción.



# *En línea*

1. Visite **benefits.ohio.gov**.
2. Inicie sesión en su cuenta con su nombre de usuario y contraseña.
  - Si no tiene una cuenta, haga clic en "Sign up" (Registrarse) para crear una. Anote su nombre de usuario y contraseña y guárdelos donde los recuerde.
  - Siga los pasos a continuación para iniciar sesión si olvidó su nombre de usuario o contraseña.
3. Una vez que esté en el portal, haga clic en *Link My Case(s)* (Vincular mi(s) caso(s)).
4. Elija la opción *Renew My Benefits (Renovar mis beneficios)*.
5. Siga estos pasos para la renovación.

# *Por teléfono*

- 1.** Llame a la Línea directa de Medicaid de Ohio al (800) 324-8680. Para TTY, llame al (800) 292-3572.

Puede llamar de lunes a viernes, de 7 a. m. a 8 p. m. o los sábados de 8 a. m. a 5 p. m.

- 2.** Elija 1 para inglés o 2 para español.
- 3.** Elija la opción 8 para renovar sus beneficios.
- 4.** Trate de no desanimarse si permanece en espera durante unos minutos. Tenga la información que necesita frente a usted. Esto hará que su llamada sea mucho más fluida una vez que hable con alguien.



# *En persona*

1. Su oficina local de Trabajo y Servicios Familiares del condado puede ayudarle a completar su renovación. Encuentre la suya en [jfs.ohio.gov](http://jfs.ohio.gov).
2. Traiga la información que necesita para completar la renovación.
3. Si recibe AMBOS beneficios de Medicare y Medicaid de CareSource MyCare Ohio, puede obtener transporte para las oficinas del condado el fin de gestionar el cumplimiento de sus requisitos para Medicaid, en caso de que lo necesite. Obtenga más información sobre cómo conseguir un viaje en [CareSource.com/MyCare-SNP](http://CareSource.com/MyCare-SNP)





**Sabemos que el paquete para renovar su cobertura de Medicaid puede parecer complicado. ¡Pide mucha información! Saber lo que necesita tener para completar su renovación puede facilitar el proceso.**

**Tenga a la mano toda la información que pueda cuando renueve, incluso si no la tiene toda. Estos son algunos ejemplos de lo que puede necesitar:**

- Las fechas de nacimiento de usted y de todos los miembros de su hogar.
- Números de seguro social de todos los miembros de su hogar (si los conoce).
- La(s) dirección(es) y número(s) de teléfono(s) de los empleadores de las personas en su hogar que tienen un empleo.
- Información sobre otro seguro de salud si usted u otras personas en su hogar lo tienen.
- Información acerca de otros ingresos. Esto podría ser el Seguro Social, las Pensiones o la Indemnización por desempleo.
- Formularios de impuestos y declaraciones de salarios. Esto podría ser talones de pago, formularios W-2 u otra información.





**Department of  
Medicaid**

---

Next Generation MyCare