

Dígale no a las estafas

[State Medicaid or CHIP program name] se compromete a protegerlo a usted y a su familia de las estafas. Actualmente estamos haciendo revisiones de elegibilidad de [Medicaid o CHIP], y es posible que pronto nos comuniquemos con usted acerca de su cobertura [Medicaid o CHIP]. Para obtener más información acerca de estas revisiones de elegibilidad, visite [state Medicaid or CHIP website with unwinding information].

[State Medicaid or CHIP program name] nunca lo amenazará a usted ni a su familia ni le pedirá la información de su tarjeta de crédito o un pago para mantenerlo inscrito o calificar para la cobertura de salud.

Los estafadores pueden pretender ser de una organización o agencia gubernamental legítima. Pueden contactarlo por teléfono, mensaje de texto o correo electrónico para tratar de robarle dinero o algo de valor. **No comparta su información personal ni le dé dinero** a nadie que le diga que tiene que pagarles para mantener la cobertura de [Medicaid o CHIP].

Informe si recibe una llamada, un correo electrónico o un mensaje de texto que:

- Pide su información personal (como su Número de Seguro Social)
- Solicita dinero (como pago con tarjeta de crédito, tarjetas de regalo, efectivo, tarjeta de débito prepagada o criptomonedas)
- Lo amenaza a usted o a alguien en su hogar con acciones legales

Si esto le sucede, llámenos al [insert state Medicaid or CHIP program phone number], [repórtelo a la Comisión Federal de Comercio](#) y comuníquese con su departamento de policía local.

Evite las estafas y obtenga información precisa sobre la renovación de [Medicaid o CHIP] en [Medicaid or CHIP website].