

TDI
 We've got your kids covered.

Health Plan/Plan de salud (80840) 911-87726-04

Member ID/ID del Miembro: 999999999 Group/grupo: TXCHIP

Member/Miembro: SUBSCRIBER BROWN Payer ID/ID del Pagador: 87726

PCP Name/Nombre del PCP: PROVIDER BROWN

PCP Phone/Teléfono del PCP: (999) 999-9999

Effective Date/ Fecha de vigencia: 99/99/9999

OPTUMRx™
 Rx Bin: 610494
 Rx Grp: ACUTX
 Rx PCN: 9999

Copy: Office/Prev/ER/Inpatient/RxGen/RxBrand
 \$0/\$0/\$0/\$0/\$0/\$0

0709 Administered by UnitedHealthcare Community Plan of Texas, LLC

In case of emergency call 911 or go to nearest emergency room. Printed: 01/01/01

After treatment, call your child's PCP within 24 hours or as soon as possible. This card does not guarantee coverage. En caso de emergencia, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana. Después de recibir tratamiento, llame al PCP de su hijo dentro de 24 horas o tan pronto como sea posible. Esta tarjeta no garantiza la cobertura.

For Members/Para Miembros: 888-887-9003 TDD 711
 Mental Health/Salud Mental: 800-495-5660
 NurseLine/Línea de Ayuda de Enfermeras: 800-850-1267
 Talk to a Doctor/Hable con un Médico: 855-634-3571

For Providers: www.uhccommunityplan.com 888-887-9003
 Medical Claims: PO Box 5270, Kingston, NY, 12402-5270

Pharmacy Claims: OptumRx, PO Box 29044, Hot Springs, AR 71903
 For Pharmacist: 877-305-8952

TDI
 We've got your kids covered.

Health Plan/Plan de salud (80840) 999-99999-99 Perinate Member

Member ID/ID del Miembro: 999999999 Group/grupo: TXCHIP

Member/Miembro: SUBSCRIBER BROWN Payer ID/ID del Pagador: 87726

Effective Date/Fecha de vigencia: 99/99/9999

OPTUMRx™
 Rx Bin: 610494
 Rx Grp: ACUTX
 Rx PCN: 9999

Copy: No copy or cost sharing/No hay copago o participación en los costos

0709 Administered by UnitedHealthcare Community Plan of Texas, LLC

In case of emergency call 911 or go to the closest emergency room. Printed: 01/01/01

This card does not guarantee coverage. Esta tarjeta no garantiza cobertura. En caso de emergencia, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

Hospital Facilities Billing: Category A: Bill TMMP (0-165% PFL)
 Category B: Bill UnitedHealthcare Community Plan (185-200% PFL)
 Professional/Other Services Billing: UnitedHealthcare Community Plan

For Members/Para Miembros: 888-887-9003 TDD 711
 Mental Health/Salud Mental: 800-495-5660
 NurseLine/Línea de Ayuda de Enfermeras: 800-850-1267

For Providers: www.uhccommunityplan.com 888-887-9003
 Medical Claims: PO Box 5270, Kingston, NY 12402-5270

Pharmacy Claims: OptumRx, PO Box 29044, Hot Springs, AR 71903
 For Pharmacist: 877-305-8952

TDI
 We've got your kids covered.

Health Plan/Plan de salud (80840) 999-99999-99 Perinate Newborn

Member ID/ID del Miembro: 999999999 Group/grupo: TXCHIP

Member/Miembro: SUBSCRIBER BROWN Payer ID/ID del Pagador: 87726

PCP Name/Nombre del PCP: PROVIDER BROWN

PCP Phone/Teléfono del PCP: (999) 999-9999

Effective Date/Fecha de vigencia: 99/99/9999

OPTUMRx™
 Rx Bin: 610494
 Rx Grp: ACUTX
 Rx PCN: 9999

Copy: No copy or cost sharing/No hay copago o participación en los costos

0709 Administered by UnitedHealthcare Community Plan of Texas, LLC

In case of emergency call 911 or go to the closest emergency room. Printed: 01/01/01

After treatment, call your child's PCP within 24 hours or as soon as possible. This card does not guarantee coverage. En caso de emergencia, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana. Después de recibir tratamiento, llame al PCP de su hijo dentro de 24 horas o tan pronto como sea posible. Esta tarjeta no garantiza la cobertura.

For Members/Para Miembros: 888-887-9003 TDD 711
 Mental Health/Salud Mental: 800-495-5660
 NurseLine/Línea de Ayuda de Enfermeras: 800-850-1267
 Talk to a Doctor/Hable con un Médico: 855-634-3571

For Providers: www.uhccommunityplan.com 888-887-9003
 Medical Claims: PO Box 5270, Kingston, NY, 12402-5270

Pharmacy Claims: OptumRx, PO Box 29044, Hot Springs, AR 71903
 For Pharmacist: 877-305-8952