

Texas Medicaid and CHIP: Request to Change Main Dentist Form



To change your Main Dentist, you can call our Member Hotline at **1-855-691-6262** (TTY: 1-800-955-8771), or fill out this form and Fax it to MCNA Dental at **1-877-496-3714**.

Program in which you are enrolled (check one):

Texas Children's Medicaid Dental Services

Texas CHIP Dental Services

Your Member Information:

Last Name, First Name

Date of Birth (MM/DD/YYYY)

Member ID Number

Street Address

Telephone Number

City

State

ZIP

I would like the following dentist to be my new Main Dentist:

Main Dentist Name

Office/Facility Name (if different from Main Dentist's name)

Telephone Number

Office/Facility ID Number

Fax Number (Optional)

Street Address

Email Address (Optional)

City

State

ZIP

Name of Member or Member's Authorized Representative (Please Print)

Signature of Member or Member's Authorized Representative *

Date

* Please sign and date. MCNA Dental needs your signature to change your Main Dentist.

Para cambiar su Dentista Primario, puede llamar a nuestra línea de servicio al miembro al **1-855-691-6262** (TTY: 1-800-955-8771), o puede rellenar este formulario y mandármolo por fax al **1-877-496-3714**.

Escoja el programa en el cual usted está inscrito (indique uno):

Texas Children's Medicaid Dental Services

Texas CHIP Dental Services

Su información de membresía:

Apellido, Nombre

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)

Número del miembro (ID)

Dirección

Número telefónico

Ciudad

Estado

Código postal

Quiero cambiar mi Dentista Primario al siguiente dentista:

Nombre del Dentista Primario

Nombre de la oficina (si es diferente del nombre del Dentista)

Número telefónico

Número de la oficina (ID)

Número de fax (Opcional)

Dirección

Dirección de correo electrónico (Opcional)

Ciudad

Estado

Código postal

Nombre del miembro o representante autorizado del miembro (Imprima por favor)

Firma del miembro o representante autorizado del miembro *

Fecha

* Por favor firme y ponga la fecha. MCNA Dental necesita su firma para cambiar su Dentista Primario.