

Dear HBIA/HBIS member:

Starting February 1, 2024, depending on your MCO, a hospital or surgical center may charge an out-of-pocket cost for certain **non-emergency** procedures and services. See the back of this page for a comparison chart of the MCO copays. Note, CountyCare is only for Cook County.

If you are happy with your MCO, you do not need to do anything. If you already enrolled in an MCO and want to change, you have 90 days from your enrollment date to make **one** change. Call the Client Enrollment Services at 1-877-912-8880 or online at enrollhfs.illinois.gov

Estimado miembro de HBIA/HBIS:

A partir del 1 de febrero de 2024, dependiendo de su MCO, un hospital o centro quirúrgico puede cobrar un costo de bolsillo por ciertos procedimientos y servicios que no sean de emergencia. Consulte la parte posterior de esta página para ver una tabla comparativa de los copagos de MCO. Tenga en cuenta que CountyCare es solo para el condado de Cook.

Si está satisfecho con su MCO, no necesita hacer nada. Si ya se inscribió en una MCO y desea cambiar, tiene 90 días a partir de la fecha de inscripción para realizar un cambio. Llame a los Servicios de Inscripción de Clientes al 1-877-912-8880 o en línea en enrollhfs.illinois.gov

Szanowny Członku HBIA/HBIS:






Od 1 lutego 2024 r., w zależności od MCO, szpital lub centrum chirurgiczne może pobierać koszty z własnej kieszeni za niektóre procedury i usługi niezwiązane z nagłymi wypadkami. Na końcu tej strony znajduje się tabela porównawcza dopłat MCO. Uwaga, CountyCare jest przeznaczony tylko dla hrabstwa Cook.

Jeśli jesteś zadowolony ze swojego MCO, nie musisz nic robić. Jeśli jesteś już zarejestrowany w MCO i chcesz się zmienić, masz 90 dni od daty rejestracji na wprowadzenie jednej zmiany. Zadzwoń do usług rejestracji klienta pod numerem 1-877-912-8880 lub online pod numerem enrollhfs.illinois.gov

Уважаемый член HBIA/HBIS!

Начиная с 1 февраля 2024 года, в зависимости от вашего MCO, больница или хирургический центр могут взимать плату из собственных средств за определенные неэкстренные процедуры и услуги. В конце этой страницы приведена сравнительная таблица доплат MCO. Обратите внимание, что CountyCare предназначен только для округа Кук.

Если вы довольны своим MCO, вам не нужно ничего делать. Если вы уже зарегистрированы в MCO и хотите внести изменения, у вас есть 90 дней с даты регистрации, чтобы внести одно изменение. Позвоните в Службу регистрации клиентов по номеру 1-877-12-8880 или онлайн на сайте enrollhfs.illinois.gov

Health Plan	HBIA/HBIS Copays
 Aetna Better Health® of Illinois	<ul style="list-style-type: none"> • Non-Emergency ER Visits – \$100.00 • Non-Emergency Inpatient Hospitalization – \$250.00 • Hospital or Ambulatory Surgical Treatment Center outpatient services – 10% of the current reimbursement rate
	<ul style="list-style-type: none"> • Non-Emergency ER Visits – \$100.00 • Non-Emergency Inpatient Hospitalization – \$250.00 • Hospital or Ambulatory Surgical Treatment Center outpatient services – 10% of the current reimbursement rate
	<ul style="list-style-type: none"> • Non-Emergency ER Visits – No Copay • Non-Emergency Inpatient Hospitalization – No Copay • Hospital or Ambulatory Surgical Treatment Center outpatient services – No Copay
	<ul style="list-style-type: none"> • Non-Emergency ER Visits – No Copay • Non-Emergency Inpatient Hospitalization – \$250.00 • Hospital or Ambulatory Surgical Treatment Center outpatient services – 10% of the current reimbursement rate
	<ul style="list-style-type: none"> • Non-Emergency ER Visits – \$100.00 • Non-Emergency Inpatient Hospitalization – \$250.00 • Hospital or Ambulatory Surgical Treatment Center outpatient services – 10% of the current reimbursement rate