

# လာမည့် Medicaid ပြောင်းလဲမှုများ အကြောင်း သတင်း အချက်အလက်ရယူပါ



## သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ပါ

အရေးကြီးသော အသိပေးချက်များကို လက်လွတ်မခံရစေရန် *Illinois Medicaid* မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ပိုင်ကောင်း သေချာပါစေ။

ဖက်ဒရယ်အစိုးရသည် **2027 ခုနှစ်** ဇန်နဝါရီလမှစ၍ Medicaid သုံးစွဲသူအချို့အပေါ် သက်ရောက်မှု မိမ့်ပြောင်းလဲမှုများကို ပြဌာန်းနေပါသည်။ **သုံးစွဲသူအများစုအပေါ် သက်ရောက်မှုမရှိမည်မဟုတ်ပါ။** ဤပြောင်းလဲမှုများသည် သင့်အပေါ် သက်ရောက်မှု ပါက *Illinois Medicaid* မှ သင့်ထံ ဆက်သွယ်ပါမည်။

*Illinois* မှ စာများလက်ခံရ ပါက ချက်ချင်းဖွင့်ကြည့်ပါ- သင့် Medicaid အာမခံအကာအကွယ်သည် ၎င်းအပေါ် မူတည်နေပါသည်။

ယနေ့ပင် သင့်လိပ်စာ၊ ဖုန်းနံပါတ်နှင့် အီးမေးလ်ကို အပ်ဒိတ်လုပ်လိုက်ပါ-

[abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ  
သို့မဟုတ် **877-805-5312** သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ

သင့်ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို အပ်ဒိတ်လုပ်ခြင်းသည် သင့်အကျိုး ခံစားခွင့်များ ပြောင်းလဲသွားသည်ဟု မဆိုလိုပါ။

စကန်ဖတ်ပါ



HFS

Illinois ကျန်းမာရေးနှင့်  
မိသားစုဝန်ဆောင်မှုများဌာန

