

**HFS**Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

મેડિકેડ ગ્રાહક

# શું તમે સુરક્ષિત છો?

abe.illinois.gov

પર તમારી સ્થિતિ તપાસો.



ઈલીનોય હવે વાર્ષિક મેડિકેડ નવીકરણ પત્રો મેઇલ કરી રહ્યું છે, અને તમારે ખાતરી કરવાની જરૂર છે કે તમે સુરક્ષિત રહો. તમારી યોગ્યતા ની પુષ્ટિકરવા અને નયિત તારીખ ની પુષ્ટિકરવા માટે તમારે જે જાણવાની જરૂર છે તે અહીં છે.

આના માટે [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) પર “Manage My Case” (મારો કેસ મેનેજ કરો ) પર ક્લિક કરો:

- “Contact Us” (અમારો સંપર્ક કરો) હેઠળ તમારું મેઇલગિ સરનામું ચકાસો.
- તમારી “Benefit Details” (લાભ વગિતો) માં તમારી નયિત તારીખ શોધો.

તમારો મેઇલ જુઓ અને તરત જ તમારું નવીકરણ પૂર્ણ કરો.

જો તમે હવે મેડિકેડ માટે યોગ્ય નથી, તો કામ પર અથવા ઈલીનોય ના અધિકૃત અફોર્ડેબલ કેર એક્ટ માર્કેટપ્લેસ, [GetCoveredIllinois.gov](http://GetCoveredIllinois.gov) દ્વારા કવરેજ સાથે જોડાઓ.

અહીં સ્કેન કરો અને “Manage My Case”  
(મારો કેસ મેનેજ કરો ) પર ક્લિક કરો



1-800-843-6154