



**HFS**

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

KOSTUMER NG MEDICAID

# IKAW BA AY COVERED?

ALAMIN ANG IYONG ISTADO SA  
[abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov).



Nagpapadala na ang Illinois ng taunang liham ng Medicaid renewal, at dapat mong siguruhin na ika'y manatiling covered. Narito ang kailangan mong malaman para ikumpirma kung ikaw ay karapat-dapat at ikumpirma ang iyong takdang petsa.

I-click ang “Manage My Case” (Pamahalaan Ang Aking Kaso) sa [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov) upang:

- Iberipika ang iyong adres pangkoreo sa ilalim ng “Contact Us” (kontakin kami).
- Hanapin ang iyong takdang petsa sa iyong “Benefit Details” (detalye ng benepisyo).

Bantayan and iyong mga liham at kumpletuhin ang iyong renewal sa lalong madaling panahon.

Kung ikaw ay hindi na karapat-dapat para sa Medicaid, kumonekta sa coverage sa iyong trabaho o sa pamamagitan ng opisyal na Affordable Care Act marketplace para sa Illinois, [GetCoveredIllinois.gov](http://GetCoveredIllinois.gov).

Scan here and click  
Manage My Case now.



1-800-843-6154