



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

# MANTENGA SU MEDICAID

TRABAJANDO JUNTOS PARA  
AYUDARLO A MANTENERSE CUBIERTO!



**Ahora Illinois enviará cartas anuales de renovación de Medicaid, y usted debe asegurarse de estar cubierto. Esto es lo que necesita saber para confirmar su elegibilidad y confirmar su fecha de renovación.**

Haga clic en “Administrar mi caso” e **abe.illinois.gov** para:

- Verificar su dirección de correo bajo “Contáctenos”.
- Encontrar su fecha límite en los “Detalles de beneficios”.

Revisar su correo y completar su renovación ahora.

Si usted ya no es elegible para Medicaid, conéctese a la cobertura en su trabajo o a través del mercado oficial de la Ley de Cuidado de Salud Asequible para Illinois, **GetCoveredIllinois.gov**.

**Verifique su estado en [abe.illinois.gov](https://abe.illinois.gov)**