

# ¿TIENE MEDICAID? ¡PREPÁRESE PARA RENOVARLO!

Haga clic en  
Administrar  
mi caso en  
abe.illinois.  
gov.



- ✓ Haga clic en Administrar mi caso en [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov).
- ✓ Verifique su dirección postal.
- ✓ Obtenga su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación).
- ✓ Revise su correo.
- ✓ Complete su renovación.

Escanee aquí ahora y haga clic en Administrar mi caso.



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

**1-800-843-6154**

# ¿TIENE MEDICAID? ¡PREPÁRESE PARA RENOVARLO!

Haga clic en  
Administrar  
mi caso en  
abe.illinois.  
gov.



- ✓ Haga clic en Administrar mi caso en [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov).
- ✓ Verifique su dirección postal.
- ✓ Obtenga su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación).
- ✓ Revise su correo.
- ✓ Complete su renovación.

Escanee aquí ahora y haga clic en Administrar mi caso.



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

**1-800-843-6154**

# ¿TIENE MEDICAID? ¡PREPÁRESE PARA RENOVARLO!

Haga clic en  
Administrar  
mi caso en  
abe.illinois.  
gov.



- ✓ Haga clic en Administrar mi caso en [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov).
- ✓ Verifique su dirección postal.
- ✓ Obtenga su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación).
- ✓ Revise su correo.
- ✓ Complete su renovación.

Escanee aquí ahora y haga clic en Administrar mi caso.



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

**1-800-843-6154**

# ¿TIENE MEDICAID? ¡PREPÁRESE PARA RENOVARLO!

Haga clic en  
Administrar  
mi caso en  
abe.illinois.  
gov.



- ✓ Haga clic en Administrar mi caso en [abe.illinois.gov](http://abe.illinois.gov).
- ✓ Verifique su dirección postal.
- ✓ Obtenga su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación).
- ✓ Revise su correo.
- ✓ Complete su renovación.

Escanee aquí ahora y haga clic en Administrar mi caso.



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

**1-800-843-6154**