

¿TIENE MEDICAID? ¡PREPÁRESE PARA RENOVARLO!

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



Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid. Esto es lo que debe hacer ahora:

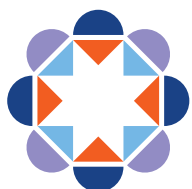
Haga clic en **Administrar mi caso** en
abe.illinois.gov para:

- ✓ Verificar su dirección postal en “contáctenos”.
- ✓ Buscar su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) en sus “detalles de beneficios.”

Revise su correo y complete su renovación de inmediato.

Si ya no es elegible para Medicaid, conéctese a la cobertura en el trabajo o a través del mercado oficial de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio para Illinois, GetCoveredIllinois.gov.

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.



Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid. Esto es lo que debe hacer ahora:

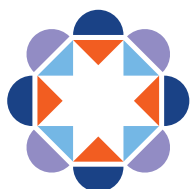
Haga clic en **Administrar mi caso** en
abe.illinois.gov para:

- ✓ Verificar su dirección postal en “contáctenos”.
- ✓ Buscar su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) en sus “detalles de beneficios.”

Revise su correo y complete su renovación de inmediato.

Si ya no es elegible para Medicaid, conéctese a la cobertura en el trabajo o a través del mercado oficial de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio para Illinois, GetCoveredIllinois.gov.

Escanee aquí ahora y haga
clic en **Administrar mi caso**.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

We improve lives.

Kit de herramientas de mensajería para el final de la cobertura continua de Illinois Medicaid

Mensajes clave y plantillas de comunicación.

¿Tiene preguntas o solicitudes? Escriba un correo electrónico a
hfs.communications@illinois.gov.

¿Qué es la cobertura continua de Medicaid, cuándo finaliza y qué sucederá cuando finalice?

Para obtener respuestas a estas preguntas y más, visite nuestra página de preguntas frecuentes: [Illinois Medicaid y el final de la cobertura continua](#)

Cómo puede ayudar

Use este kit de herramientas para ayudar a los clientes de Medicaid a prepararse para renovarlo.

Proveedores de atención médica:

Instale un sistema para que los clientes de Medicaid estén **listos para renovar y conectarse a la cobertura** utilizando los mensajes principales y las plantillas a continuación que describen los pasos que deben seguir.

Puede utilizarlos durante el registro, en los recordatorios de citas, durante los recordatorios de citas y durante el proceso de pago. Use su MyChart o su portal para pacientes para enviarles recordatorios durante todo el año. Si tiene una lista de correo electrónico o de texto, utilícela repetidamente. Si su personal de registro puede ver las fechas de vencimiento de la renovación, capacítelos para que les digan a los clientes cuándo deben renovar y qué deben hacer para prepararse. Distribuya y publique material escrito. Instale una computadora en su sala de espera y establezca la página de inicio en abe.illinois.gov para que las personas puedan hacer clic en “Administrar mi



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

caso” para actualizar su dirección postal o comprobar su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) y administrar su caso.

La fecha de vencimiento de cada uno es diferente, y la repetición es clave para la memorización, así que configure sistemas para entregar este mensaje de manera constante durante todo el año.

Organizaciones sin fines de lucro, defensores y otros no proveedores que trabajan con clientes de Medicaid:

¡Ayúdenos a llegar a las personas que tienen Medicaid! Difunda estos mensajes clave y utilice las plantillas que figuran a continuación para ayudar a las personas a estar **listas para renovar y conectarse a la cobertura**. La repetición es clave para la memorización, así que use estos mensajes en varios lugares, varias veces.

Haga una lista de las formas en que interactúa con los clientes de Medicaid y planifique cómo incorporarlas a sus procedimientos operativos estándar. Si tiene una lista de correos electrónicos, envíe varios correos a lo largo del año. Si tiene un mostrador de registro, coloque nuestro folleto y tenga a mano una pila de volantes impresos. Si su personal tiene contacto directo con personas que usan Medicaid, capacítelo para usar estos mensajes. Si está en un banco de alimentos, introduzca folletos en cada bolsa de compras.

Mensajes principales

¿Tiene Medicaid? ¡Prepárese para renovarlo! Haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov.

Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid. Esto es lo que debe hacer ahora:

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

1. Verificar su dirección postal en “contáctenos”.
2. Buscar su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) en sus “detalles de beneficios”.

Revise su correo y complete su renovación de inmediato.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

Si ya no es elegible para Medicaid, conéctese a la cobertura en el trabajo o a través del mercado oficial de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés) para Illinois, GetCoveredIllinois.gov.

Llame al 1-800-843-6154 para obtener ayuda con su renovación.

Plantillas

Puede modificar estas plantillas para adaptarlas a sus necesidades y a su público específico, pero procure respetar el mensaje original.

Texto

SMS:

¡Prepárese para renovar su Medicaid! Encuentre su fecha de vencimiento y verifique su dirección postal en abe.illinois.gov (haga clic en Administrar mi caso) o llame al 1-800-843-6154. Txt STOP=stop

MMS:

¡Prepárese para renovar su Medicaid! Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid. Debe verificar su dirección postal y conocer su fecha de vencimiento para asegurarse de recibir la carta de renovación. Haga clic hoy en Administrar mi caso en abe.illinois.gov o llame al 1-800-843-6154. STOP = cancelar la suscripción.

Folleto

[Imprima el archivo del folleto en el kit de herramientas y publíquelo en áreas bien visibles. Imprima folletos y entréguelos a los clientes en el mostrador de registro o en el de pago].

¿Tiene Medicaid? ¡Prepárese para renovarlo! Administre su caso en abe.illinois.gov.

Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid. Esto es lo que debe hacer ahora:

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

- Verifique su dirección postal en “contáctenos”.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

- Busque su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) en sus “detalles de beneficios”.

Revise su correo y complete su renovación de inmediato.

Si ya no es elegible para Medicaid, conéctese a la cobertura en el trabajo o a través del mercado oficial de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) para Illinois, GetCoveredIllinois.gov.

¡Prepárese para renovar su Medicaid!

[Código QR de abe.illinois.gov] Escanee aquí ahora y haga clic en Administrar mi caso.
1-800-843-6154

Volantes

¿Tiene Medicaid? ¡Prepárese para renovarlo!

1. Haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov.
2. Verifique su dirección postal.
3. Obtenga su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación).
4. Revise su correo.
5. Complete su renovación.

Escanee aquí y haga clic en Administrar mi caso.

[Código QR de abe.illinois.gov]

1-800-843-6154

Publicaciones en las redes sociales

🇺🇸 Alerta de renovación de Medicaid 🇺🇸

Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid 🇺🇸❤️💊. Obtenga su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación) y verifique su dirección postal para que le llegue su carta de renovación 📧. Haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov o llame al 1-800-843-6154.

[adjunte el gráfico de redes sociales]



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

📢 ¿Tiene Medicaid? ¡No corra el riesgo de perder su seguro médico 🚑❤️💊! Verifique su dirección postal con Illinois Medicaid 📧. Haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov o llame al 1-800-843-6154. [adjunte el gráfico de redes sociales]

#¿TieneMedicaid? Illinois está verificando si todavía es elegible para Medicaid. Haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov o llame al 1-800-843-6154 para verificar su dirección postal y encontrar su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación). [adjunte el gráfico de redes sociales]

Correo electrónico/correspondencia

Si es un **correo electrónico**, use el asunto: Asunto: ¿Tiene Medicaid? ¡Prepárese para renovarlo!

Si es posible, use un encabezado previo: Esto es lo que debe hacer ahora

Estimado *NOMBRE/MIEMBRO DE MEDICAID*,

¡Prepárese para renovar su Medicaid!

No ha tenido que renovar su Medicaid desde que comenzó la pandemia de la COVID-19. Medicaid paga su asistencia sanitaria, como las consultas al médico, los medicamentos recetados y los servicios de urgencias y emergencias.

Ahora Illinois está comenzando de nuevo las renovaciones para ver si usted todavía es elegible. La fecha de renovación de cada persona es diferente, por lo que es fundamental que se prepare para hacer la renovación.

¡No corra el riesgo de perder su Medicaid! Esto es lo que debe hacer:

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

Cree o inicie sesión en su cuenta en abe.illinois.gov para administrar sus beneficios. *La mejor manera de conectarse es en línea.*

2. Verifique su dirección postal

Si usa Medicaid, debe mantener su dirección postal actualizada. Haga clic en Administrar mi caso y verifique la información de su hogar en 'Contáctenos', o llame al 1-800-843-6154.



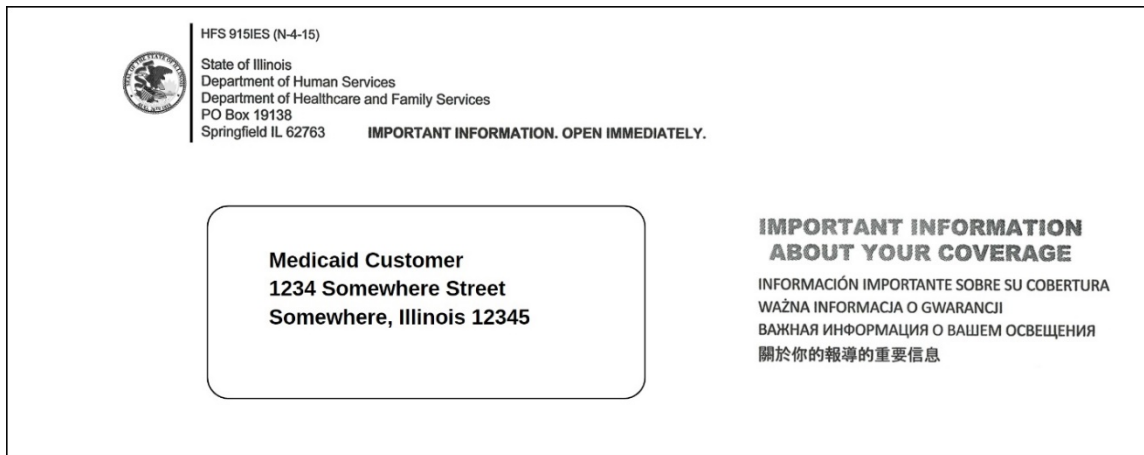
HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

3. Busque su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación). Su renovación vence una vez al año. Para hallar su fecha de vencimiento (fecha de redeterminación) revise la pestaña "Detalles de beneficios" en abe.illinois.gov. ¿Quiere un recordatorio para cuando sea el momento de renovar? Regístrese para recibir alertas por mensaje de texto y correo electrónico en la pestaña "Administración de cuentas" en "Administrar sus preferencias de comunicación".

4. Revise su correo

Le enviaremos su renovación un mes antes de la fecha de vencimiento. Recibirá una correspondencia oficial sobre su estado de Medicaid que le indicará si debe llenar un formulario de renovación para renovar sus beneficios. El sobre se ve así:



5. Complete su renovación

Si la carta dice que debe hacerlo, complete y envíe la renovación antes de la fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) para evitar perder su Medicaid. Para hacer la renovación, haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov, envíe por correo postal el formulario según lo indica la correspondencia o llame al 1-800-843-6154.

Conéctese con la cobertura

Si ya no es elegible para Medicaid, es importante que contrate rápidamente otro seguro médico para evitar una interrupción de la cobertura.

Puede preguntarle a su empleador si le ofrece un seguro médico o puede visitar Getcovered.illinois.gov para buscar una cobertura de calidad y asequible que se proporciona según la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

inglés). Por lo general, tiene entre 30 y 60 días para inscribirse en un nuevo plan. Esto se denomina "Período especial de inscripción".

[Get Covered Illinois](#) es el mercado de seguros de salud oficial de la ACA para el estado de Illinois, que lo ayuda a comprar un seguro de salud que se ajuste a sus necesidades y presupuesto. Los planes de salud que se ofrecen en el Mercado de Seguros Médicos de la ACA cubren afecciones preexistentes y [beneficios de salud esenciales](#), lo que incluye la atención preventiva y los servicios de salud mental.

Visite getcoveredillinois.gov para obtener más información, asistencia gratuita para inscribirse y para averiguar si califica para recibir [ayuda financiera](#). Muchas personas encuentran planes por \$10 o menos al mes después de las exenciones fiscales.

¡Prepárese para renovarlo! Verifique su dirección postal y encuentre su fecha de renovación ahora en abe.illinois.gov.

Boletín informativo/artículo listo para imprimir

¡Prepárese para renovar su Medicaid! Los clientes de Medicaid no han tenido que renovar su cobertura desde que comenzó la pandemia de la COVID-19. Medicaid paga la asistencia sanitaria, como las consultas al médico, los medicamentos recetados y los servicios de urgencias y emergencias.

Ahora Illinois está comenzando de nuevo las renovaciones para ver quiénes siguen siendo elegibles. La fecha de renovación de cada persona es diferente, por lo que es fundamental que se prepare para hacer la renovación.

¡No corra el riesgo de perder su Medicaid! Esto es lo que debe hacer:

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

- Verificar su dirección postal en "contáctenos".
- Buscar su fecha de vencimiento (también llamada fecha de redeterminación) en sus "detalles de beneficios".

Revise su correo y complete su renovación de inmediato.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

Si ya no es elegible para Medicaid, conéctese a la cobertura en el trabajo o a través del mercado oficial de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio para Illinois, GetCoveredIllinois.gov.

¡Prepárese para renovar su Medicaid! Haga clic en Administrar mi caso en abe.illinois.gov o llame al 1-800-843-6154.

Guion telefónico

Hola, soy (*SU NOMBRE*) y le llamo de parte de (*SU ORGANIZACIÓN*). ¿Se encuentra (*NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA*)? [Espere la respuesta].

Hola, (*NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA*) ¿cómo está? [Espere la respuesta].

Le llamo porque Illinois está empezando a revisar el Medicaid de todos sus clientes para ver si todavía cumplen con los requisitos, y quiero asegurarme de que esté listo para renovar sus beneficios. ¿Dispone de un minuto para escuchar los tres pasos que debe dar para estar listo para hacer la renovación? [Espere la respuesta].

Le sugiero que anote esto si puede. ¿Necesita un momento para buscar algo para escribir? [Espere la respuesta.]

Muy bien, número 1: cree o inicie sesión en su cuenta en abe.illinois.gov. Si aún no lo ha hecho, configure su cuenta haciendo clic en “Administrar mi caso”. Esto es importante para que actualice la información de su hogar y obtenga su fecha de vencimiento, que también se llama fecha de redeterminación. El nombre del sitio web es Abe—a, b, e—punto, Illinois, punto, g, o, v, “Administrar mi caso”.

Número 2: verifique su dirección postal y obtenga su fecha de renovación. Asegúrese de que Illinois Medicaid tenga su dirección postal correcta, para que le envíen su documentación al lugar correcto. Haga clic en “Administrar mi caso” y vaya a la página “Contáctenos” para ver la dirección que tienen para usted. Haga clic en el enlace si necesita actualizarla. La fecha de vencimiento de su renovación se encuentra en la página de “Detalles de beneficios”. Allí se llama fecha de “redeterminación”.

Número 3. Revise su correo. Recibirá una carta sobre su cobertura un mes antes de la fecha de renovación. Será un sobre simple blanco y negro con el sello oficial del Estado de Illinois, junto con la frase “Información importante sobre su cobertura” en el anverso



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

en varios idiomas. Allí se le indicará si debe llenar un formulario para renovar sus beneficios. Si la carta dice que debe hacerlo, llene y envíe la documentación siguiendo las instrucciones de la carta.

Muy bien, eso es todo. ¿Tiene alguna pregunta? [Espere la respuesta].

Ahora, la parte más difícil de este proceso será iniciar sesión en ese sitio web. Si lo desea, puedo ayudarlo con eso ahora mismo para asegurarme de que entre al sitio web. ¿Tiene un momento para hacerlo ahora? [Espere la respuesta]. Bien, ¡comencemos!

[Abra las [instrucciones de Administrar mi caso](#) y la [Guía para clientes de ABE](#) como referencia mientras le indica a la persona los pasos a seguir].

Paso 1: vaya a abe.illinois.gov. Avíseme cuando cargue.

Paso 2: haga clic en el botón verde "Administrar mi caso".

- ¿Tiene una cuenta en ABE? Si es así, ingrese su ID de usuario y contraseña ahora. De lo contrario, haga clic en 'Crear una cuenta ABE' para obtener un nuevo inicio de sesión. [Espere a que cree una nueva cuenta ABE].
- Le sugiero que anote su nombre de usuario y lo guarde en un lugar seguro.

Paso 3: después de iniciar sesión, debería estar en la página 'Resumen del caso'.

Haga clic en "Vincular su cuenta".

- Se le pedirá que responda algunas preguntas para confirmar su identidad. Por su seguridad, no me diga nada de esta información mientras la ingresa. Dígame cuando haya terminado.

Paso 4: verifiquemos su dirección postal. Vaya a la página "Contáctenos". ¿Ve la dirección postal que tienen para usted? Si no la ve, haga clic en el enlace para enviar un cambio de dirección.

Paso 5: vaya a su página de "Detalles de beneficios". ¿Ve su fecha de redeterminación? Anótela. Le enviarán su carta un mes antes de esa fecha.

¡Muy bien! Felicidades, (*NOMBRE DEL CABEZA DE FAMILIA*), ¡está formalmente listo para hacer la renovación! Ha dado un paso importante para asegurar la continuidad de su cobertura. ¿Tiene alguna que pregunta antes de despedirnos? [Espere la respuesta]



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

Gracias por atender mi llamada y gracias por estar al tanto de su atención médica.
[Espere la respuesta, finalice la llamada].