



00907
ILM5FE5

00408
HH_NAME (CN_ES_TEST_PGM01_01)
ADDRESS_LINE1
ADDRESS_LINE2
CITY ST



enero 21, 2013

Caso ID: 2299011020101

Estimado HH_NAME (CN_ES_TEST_PGM01_01),

Usted todavía puede obtener beneficios médicos de All Kids / FamilyCare.

Hemos revisado su caso y usted puede mantener los beneficios médicos que tiene para las siguientes personas:

CN_MEMBER_NAME01_01 Fecha de nacimiento: **12/15/2002** RIN: **9901102010101**

Le enviaremos una nueva tarjeta médica.

Le enviaremos una nueva tarjeta médica por correo. **Hasta que le llegue la tarjeta, por favor lleve esta carta cuando vaya a ver al doctor o cuando vaya a la farmacia.**

Usted debe informarnos sobre cualquier cambio en su hogar.

Usted debe informar cualquier cambio dentro de los **10 días** o cuando el cambio suceda, como:

- Usted se muda a una nueva dirección, una nueva persona comienza a vivir con usted o alguien se muda fuera de su hogar.
- Alguien que vive en su hogar consigue un nuevo trabajo, deja un trabajo o cambia las horas en un trabajo.
- Alguien que vive en su hogar tiene cambios en su ingreso, como manutención infantil, desempleo o pensión.
- Alguien que vive en su hogar consigue nuevo seguro de salud.

Para informar sobre un cambio, contáctese con el Centro Comunitario de Recursos para Familias (FCRC) o llame a su trabajador social.

Gracias,

Illinois Medicaid Redetermination



01-01-7-00