

لا تفقد مزايا تغطية الرعاية الصحية الخاصة بـ MEDICAID

إذا كان لديك Medicaid، يجب عليك تجديد التغطية كل 12 شهراً. ستتلقى أوراقاً عبر البريد من ولاية إلينوي عندما يحين وقت إعادة التحديد الخاصة بك.
إليك ما تحتاج معرفته للحفاظ على تغطية CountyCare الخاصة بك.

س: هل سأحصل على تذكرة عندما يحين وقت إعادة التحديد الخاصة بي؟

ج: نعم، ستتلقى بطاقات تذكرة عبر البريد ورسائل نصية من كل من CountyCare وولاية إلينوي. تحقق من أن لدينا رقم هاتف خلوي صحيح وعنوان صحيح لك:

- سجل الدخول إلى حسابك في CountyCare Member Portal بوابة العضو:

<https://countycaremember.healthtrioconnect.com/>

- اتصل بـ CountyCare Member Services الأعضاء 312-864-8200

س: كيف أرسل نماذج إعادة التحديد الخاصة بي؟

ج: هناك عدة طرق لإرسال التجديد:
عبر الإنترنت:

- قم بزيارة <https://abe.illinois.gov/access/> وأكمل النماذج من خلال حسابك في (Manage My Case) إدارة قضيتي. قضيتي".

عبر الهاتف:

- اتصل بالخط الساخن لإعادة التحديد التابع لوزارة خدمات الإنسان في إلينوي (DHS Redetermination Hotline Illinois) على الرقم 800-843-6154

العملاء. الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8:30 صباحاً حتى 4:30 مساءً، ويغفرون في العطل الرسمية للولاية.

- اتصل بخدمات المساعدة في التقديم من Cook County Health على الرقم (7333) 312-864-REDE.

الممثلون متاحون من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحاً حتى 6:00 مساءً، والسبت من الساعة 8:00 صباحاً حتى 4:00 مساءً، ويغفرون في العطل الرسمية للولاية.

شخصياً:

- أحضر نماذجك إلى فعالية إعادة التحديد الخاصة بـ CountyCare. شاهد الجدول على

<https://cookcountyhealth.org/redetermination/>

• قم بزيارة Illinois Family and Community Resource Center مركز موارد الأسرة والمجتمع في إلينوي

<https://www.dhs.state.il.us/page.aspx?module=12&officeid=100>

س: ما هي إعادة التحديد؟

ج: إعادة التحديد (REDE Redetermination)، أو التجديد، هي العملية السنوية التي تؤكد فيها الولاية ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على Medicaid مزايا.

س: متى يكون تاريخ إعادة التحديد الخاصة بي؟

ج: تاريخ إعادة التحديد يختلف من شخص لآخر. يمكنك العثور على تاريخ إعادة التحديد بطرق متعددة:

- سجل الدخول إلى حسابك في CountyCare Member Portal (بوابة العضو):

<https://countycaremember.healthtrioconnect.com/>

- سجل الدخول إلى طلب إلينوي للأهلية للحصول على المزايا (Illinois Application for Benefits Eligibility, ABE) وأداة "ادارة قضيتي": <https://abe.illinois.gov/access/>

- اتصل بوزارة خدمات الإنسان في إلينوي - 800-843-6154 (Illinois Department of Human Services, IDHS)

- خدمات (CountyCare Member Services) اتصل بـ (Application Assistance) المساعدة في التقديم من 312-864-6154: Cook County Health REDE (7333)

س: كيف تعلم إعادة التحديد؟

ج: قبل حوالي 30 يوماً من انتهاء تغطيتك في Medicaid، ستتلقى رسالة تجديد عبر البريد من *وزارة خدمات الإنسان في إلينوي (IDHS). ستقول الرسالة إما أنه حان وقت التجديد، أو ستخبرك أن مزايا Medicaid الخاصة بك قد تم تجديدها بالفعل. إذا قالت الرسالة إنه حان وقت التجديد، يجب عليك ملء النموذج وإرساله قبل الموعد النهائي المذكور في الرسالة. إذا لم تكمل وترسل النموذج قبل الموعد النهائي، قد تفقد تغطية الرعاية الصحية الخاصة بك Medicaid.

س: ماذا يمكنني أن أفعل للتحضير لإعادة التحديد؟

ج: تأكّد من أن ولاية إلينوي لديها عنوان البريدي الصحيح حتى تصلك نماذج التجديد عبر البريد. يمكنك الدخول إلى <https://hfs.illinois.gov/medicalclients/addresschange.html> لملء وإرسال النموذج عبر الإنترنت، أو يمكنك الاتصال على 1-800-843-6145 وتحديث عنوانك عبر الهاتف.

اتصل بالخط الساخن لإعادة التحديد التابع لوزارة خدمات الإنسان في إلينوي على الرقم

إذا لم تستلم أو فقدت نماذج إعادة التحديد، يمكنك طلبها عن طريق الاتصال بمركز أو بزيارة 1-800-843-6154 على الرقم IDHS لاتصال التابع لـ https://abe.illinois.gov/access/ ("ادارة قضيتي") "Manage My Case" والنقر على .

س: ماذا لو كانت لدي أسئلة أخرى؟

ج: اتصل بـ Illinois Healthcare and Family Services خدمات الرعاية الصحية والخدمات الأسرية في إلينوي على الرقم 1-800-843-6154 أو بخط المساعدة الخاص بـ CountyCare REDE على الرقم 312-864-7333.

س: هل يمكنني الحصول على مساعدة في إكمال إعادة التحديد الخاصة بي؟

ج: نعم، يمكنك حضور فعالية إعادة التحديد الخاصة بـ CountyCare حيث يمكنك الحصول على المساعدة في إكمال النماذج الخاصة بك، والحصول على إجابة على أي أسئلة لديك، والتعرف على مزايا ومكافآت CountyCare وغيرها ذلك. للعثور على فعالية بالقرب منك، قم بزيارة التقويم عبر الإنترنت على موقع : <https://cookcountyhealth.org/redetermination> / يمكن أيضًا الاتصال بالخط الساخن لإعادة التحديد الخاص بـ CountyCareREDE على الرقم 312-864-7333.

س: ماذا يحدث إذا فاتني الموعد النهائي لإعادة التحديد الخاصة بي؟

ج: إذا فاتك الموعد النهائي، يجب عليك مع ذلك إرسال تجديده في أقرب وقت ممكن. إذا أرسلته خلال 90 يومًا من الموعد النهائي الأصلي، يمكن إعادة تفعيل تغطيتك في Medicaid. إذا مر أكثر من 90 يومًا، ستحتاج إلى إعادة التقديم بنموذج جديد.

احذر من عمليات الاحتيال. لن تطلب منك ولاية إلينوي أبداً أموالاً لتجديد أو التقويم للحصول على Medicaid. أبلغ عن عمليات الاحتيال عبر موقع الإبلاغ عن الاحتيال أو عبر الخط الساخن للاحتيال في Medicaid على الرقم 1-844-453-7283 / 1-844-ILFRAUD.

<https://www2.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>