



ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ О ПОВТОРНОЙ проверке Что нужно знать участникам CountyCare

НЕ ПОТЕРЯЙТЕ СВОИ ЛЬГОТЫ ПО ПРОГРАММЕ MEDICAID!

Если вы получаете Medicaid, вы должны подтверждать свое право на участие каждые 12 месяцев. Вы получите документы по почте от штата Иллинойс, когда придет время проходить повторную проверку.

Вот что вам нужно знать, чтобы сохранить своё покрытие CountyCare.

В: Что такое повторная проверка?

О: Повторная проверка (Redetermination, REDE), или продление, — это ежегодный процесс, в ходе которого штат подтверждает, имеете ли вы право на получение льгот Medicaid.

В: Когда у меня дата повторной проверки?

О: У каждого участника своя дата повторной проверки. Вы можете узнать дату следующими способами:

- Войдите в свою учетную запись на "Member Portal" (Портал участников) CountyCare: <https://countycaremember.healthtrioconnect.com/>
- Войдите в систему подачи заявок штата Иллинойс ABE (Application for Benefits Eligibility, ABE), раздел "Manage My Case" (Управление моим делом): <https://abe.illinois.gov/access/>
- Позвоните в Департамент по делам людей с ограниченными возможностями штата Иллинойс (Illinois Department of Human Services, IDHS): 800-843-6154

Позвоните в "Member Services" (Службу поддержки участников) CountyCare: 312-864-8200 Позвоните в Службу помощи с подачей заявок (Application Assistance) в Cook County Health: 312-864-REDE (7333)

В: Как работает процесс повторной проверки?

О: Примерно за 30 дней до окончания действия вашего покрытия Medicaid вы получите письмо по почте от Департамента по делам людей с ограниченными возможностями штата Иллинойс (IDHS). В письме будет указано либо что пришло время продлить участие, либо что ваше покрытие Medicaid уже было продлено. Если в письме указано, что необходимо пройти повторную проверку, вы должны заполнить форму и отправить её до указанного срока. Если вы не заполните и не отправите форму до этой даты, вы можете потерять своё медицинское покрытие по Medicaid.

В: Как подготовиться к повторной проверке?

О: Убедитесь, что штат Иллинойс располагает вашим актуальным почтовым адресом, чтобы вы получили формы на продление. Вы можете перейти по ссылке <https://hfs.illinois.gov/medicalclients/addresschange.html>, заполнить и отправить онлайн-форму, либо позвонить по телефону 1-800-843-6145 и обновить адрес по телефону.

В: Получу ли я напоминание, когда придет время проходить повторную проверку?

О: Да, вы получите напоминания по почте в виде открыток, а также текстовые сообщения от CountyCare и от штата Иллинойс.

Убедитесь, что у нас есть ваш актуальный номер мобильного телефона и адрес:

- Войдите в свою учетную запись на Портале участников (Member Portal) CountyCare: <https://countycaremember.healthtrioconnect.com/>
- Позвоните в Службу поддержки участников (Member Services) CountyCare: 312-864-8200

В: Как мне отправить формы на повторную проверку?

О: Существует несколько способов отправки: Онлайн:

- Перейдите на сайт <https://abe.illinois.gov/access/> и заполните формы через свой аккаунт "Manage My Case" (Управление моим делом).

По телефону:

- Позвоните на горячую линию повторной проверки IDHS (Illinois DHS Redetermination Hotline) по номеру 800-843-6154 и пройдите процесс по телефону с сотрудником службы поддержки. Сотрудники доступны с понедельника по пятницу, с 8:30 до 16:30. В праздничные дни — не работают.
- Позвоните в Службу помощи с подачей заявок в Cook County Health по номеру 312-864-REDE (7333). Сотрудники доступны с понедельника по пятницу с 8:00 до 18:00, в субботу с 8:00 до 16:00. Закрыто в праздничные дни.

Лично:

- Принесите свои формы на мероприятие по повторной проверке от CountyCare. Расписание мероприятий смотрите на: <https://cookcountyhealth.org/redetermination/>
- Посетите Центр ресурсов для семей и сообщества в Иллинойсе. Найдите ближайший офис (Illinois Family and Community Resource Center): <https://www.dhs.state.il.us/page.aspx?mode=12&officeid=100>

В: Могу ли я получить помощь при заполнении форм на повторную проверку?

О: Да, вы можете прийти на мероприятие по повторной проверке от CountyCare, где вам помогут заполнить формы, ответят на вопросы, расскажут о льготах и бонусах программы и многом другом. Чтобы найти мероприятие рядом с вами, посетите онлайн-календарь на сайте CountyCare: <https://cookcountyhealth.org/redetermination/> Вы также можете позвонить на горячую линию CountyCare REDE: 312-864-7333

В: Что будет, если я пропущу срок отправки форм?

О: Если вы пропустили срок, всё равно отправьте формы как можно скорее. Если вы подадите форму в течение 90 дней с даты крайнего срока, ваше покрытие Medicaid может быть восстановлено. Если прошло более 90 дней, вам придётся подать новую заявку.

В: Что делать, если я не получил или потерял формы?

О: Если вы не получили или потеряли формы на повторную проверку, вы можете запросить их, позвонив в Call-центр IDHS по номеру 1-800-843-6154 или посетив <https://abe.illinois.gov/access/> и кликнув “ ” (Управление моим делом).

В: Что делать, если у меня есть другие вопросы?

О: Позвоните в Службу здравоохранения и социальных услуг штата Иллинойс по номеру (Illinois Healthcare and Family Services) 1-800-843-6154 или на горячую линию CountyCare REDE по номеру 312-864-7333.

ОСТОРОЖНО: МОШЕННИКИ. Штат Иллинойс никогда не попросит у вас деньги за продление или подачу заявки на Medicaid.

Сообщайте о мошенничестве на сайте жалоб или на горячую линию по борьбе с мошенничеством Medicaid по номеру 1-844-453-7283/1-844-ILFRAUD.
<https://www2.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>

