

Coming Soon!

...changes to your **Medical Card!**



State of Illinois – Healthcare and Family Services
MEDICAL CARD

For questions or to report changes call:
Para preguntas o reportar cambios llame al:
DHS 1-800-843-6154, or
HFS 1-800-226-0768
(TTY 1-877-204-1012)



(CASE NAME
AND ADDRESS)

Keep this card and the separate notice we send about your medical coverage.
Guarde esta tarjeta y el aviso separado que le enviamos sobre su cobertura médica.

HFS 469 (R-9-12)

IL478-0234

If you receive
Medical benefits,
you will be getting
a new **Medical Card**.

- No more monthly cards. Keep your new **Medical Card!** Do not throw this **Medical Card** away.
- If you are eligible for medical benefits the new **Medical Card** will be mailed to you automatically at no cost.
- Take your **Medical Card** and a picture ID with you each time you visit your health care provider.
- Make sure your mailing address is current. If you have moved or plan to move, please notify the post office of your change of address.



State of Illinois
Department of Healthcare and Family Services



For more information visit
<http://www.hfs.illinois.gov>

¡Vienen Pronto!

...¡los cambios en su **Tarjeta Médica!**



State of Illinois – Healthcare and Family Services
MEDICAL CARD

For questions or to report changes call:
Para preguntas o reportar cambios llame al:
DHS 1-800-843-6154, or
HFS 1-800-226-0768
(TTY 1-877-204-1012)



(CASE NAME
AND ADDRESS)

**Keep this card and the separate notice we send about your medical coverage.
Guarde esta tarjeta y el aviso separado que le enviamos sobre su cobertura médica.**

HFS 469 (R-9-12)

IL478-0234

Si usted recibe beneficios médicos, recibirá una nueva **Tarjeta Médica.**

- ¡No más tarjetas mensuales! ¡Guarde su nueva **Tarjeta Médica!** No deseche esta **Tarjeta Médica.**
- Si usted es elegible para beneficios médicos, se le enviará una nueva **Tarjeta Médica** por correo automáticamente sin costo alguno.
- Cada vez que vaya a su proveedor médico, lleve su **Tarjeta Médica** y una identificación con foto.
- Asegúrese que su dirección es correcta. Si se ha mudado o piensa mudarse, por favor notifique su cambio de dirección o domicilio a la oficina de correos.



Estado de Illinois
Departamento Cuidado de Salud y Servicios
Para Familias



Para más información, visite
<http://www.hfs.illinois.gov>