



Update Your  
Address  
Online  
by Scanning  
the QR Code



# Don't risk losing your health insurance

*Alivio Medical Center Can Help*

**ENROLLMENTS • RENEWALS  
GENERAL QUESTIONS • MEDICAID  
HEALTH INSURANCE MARKETPLACE • MEDICARE**

The State of Illinois is sending out letters to  
EVERYONE in the Medicaid program.

## **ACT NOW**

to make sure that you don't lose your coverage.

Make sure that the state has your  
correct address and phone number.

**CALL TO MAKE  
YOUR  
APPOINTMENT  
TODAY**

**773.843.4211  
OR TEXT #REDE**

### *What To Bring To Your Appointment*

For every member of your  
household, please bring:

- IL State ID or Driver's License
- Proof of Income
- Social Security Card
- Permanent Resident Card
- Bank Statement
- Medical Bill(s)
- Utility Bill(s)
- Check Stubs, Employer Letter, Self Employment Letter (*Last 30 Days*)
- Letter of Support



**Alivio  
Medical  
Center**

**IPHCA**

**AGEOPTIONS**

**Get  
Covered  
Illinois**  
The Official Health  
Marketplace

**SENIOR HEALTH  
INSURANCE PROGRAM**  
Illinois Department on Aging

**ncoa**  
National Council on Aging



Actualice su  
dirección en línea  
escaneando  
el código QR



# ¡No se arriesgue a perder su seguro médico!

*Alivio Medical Center  
Le Puede Ayudar*

## ESTAMOS DISPONIBLES EN VARIOS LUGARES

El estado de Illinois está enviando cartas  
a TODOS los beneficiados del programa de Medicaid.

### ACTÚE AHORA

para asegurarse de no perder su cobertura.

Asegúrese de que el estado tenga  
su dirección y número de teléfono correctos.

**FAVOR DE LLAMAR  
PARA HACER UNA  
CITA**

*Número para hacer citas*

**773.843.4211**  
O TEXTO #REDE

### *Documentos necesarios para su cita*

Esta información se necesita  
para cada miembro de su  
familia:

- ID del Estado de Illinois o licencia de conducir, o matrícula consular o pasaporte
- Comprobante de ingresos
- Tarjeta del Seguro Social
- Tarjeta de residencia permanente
- Estado de cuenta del banco
- Facturas de gastos médicos
- Factura de luz/gas
- Talones de cheque, constancia del empleador, carta de autoempleo (de los últimos 30 días)
- Carta de apoyo de familiar o amistad que le esté proporcionando ayuda financiera, hospedaje o alimentación



**Alivio  
Medical  
Center**

**IPHCA**

**AGEOPTIONS**



**ncoa**  
National Council on Aging