



[CASE-FNAME] [CASE-MI] [CASE-LNAME]

[CASE-STR-1]

[CASE-STR-2]

[CASE-CITY] [CASE-ST] [CASE-ZIP]

## Importante nga Impormasion Panggep ti Med-QUEST Coverage mo Important Information About Your Med-QUEST Coverage

Aloha [INSERT CASE FIRST NAME],

Mangrugi iti April 2023, ken agtultuloy agingga iti March 2024, ti State of Hawai'i's Department of Human Services (DHS) Med-QUEST Division, ket rugiana nga i-review amin nga kaso ti Medicaid. Ipaka-ammo kenka daytoy nga surat nga sika ken amin nga miembro ti Medicaid iti balay mo ket addaan coverage agingga iti **[MONTH], [YEAR]**. Addanto derosas (pink) nga surat nga maibuson kenka iti **[MONTH-1], [YEAR]** intono mangrugi ti renewal mo.

No saan mon nga kasapulan ti coverage ti QUEST (Medicaid), tawagandakami iti 1-800-316-8005, (TTY/TDD 711).

Mabalin mo nga aramiden dagiti sumaganad tapno makapagsagana iti renewal mo:



**I-update ti contact information mo, no nagbaliw** – Siguraduem nga adda iti Med-QUEST ti agdama nga adres nga pagsangpetan ti surat mo, numero ti teleponom, email, wenna sabali pay a contact information. **Ti kalakaan nga panangi-report iti baro nga contact information ket ti panangtawag iti numero iti likud ti Health Plan membership card.** Ag-log-in iti [medquest.hawaii.gov](https://medquest.hawaii.gov) tapno makontak ti Med-QUEST a direktso.



**Luktan ken sungbatan amin a surat ti Med-QUEST** – Mangibuson ti Med-QUEST iti surat a pink nga addaan detalye maipanggep ti Medicaid coverage mo. Ipaka-ammonto daytoy a surat no nai-renew ti Med-QUEST ti Medicaid mo wenna ibagana no masapul ti Med-QUEST ti kanayonan nga impormasion tapno ma-renew ti Medicaid mo.



**Kumpleto-em ti renewal form** – No masapul ti Med-QUEST ti ad-adu pay nga impormasion, addanto sumangpet a pink nga renewal form intono **[MONTH-1], [YEAR]**.

Naipasurot ti QUEST Member Handbook kadaytoy a surat.

Agyaman kami ket agtalinaed kayo a nasalun-at ken addaan coverage!

[CASE NUMBER]