

فاتصل لتغطيتك بالعمل ، Medicaid إذا لم تعد مؤهلاً للحصول على برنامج
GetCoveredIllinois.gov، أو عبر برنامج رسمي للرعاية ميسرة في إلينوي.

من أجل abe.illinois.gov (إدارة حالتني) عبر "Manage My Case" انقرعلى

• (اتصل بنا) «**Contact Us**» التحقق من عنوانك البريدي ضمن

(تفاصيل المخصصات) «**Benefit Details**» البحث عن تاريخ استحقاقك في

تحقق من بريدك واستكمل التجديد فوراً

ترسل إلينوي عبر البريد رسائل تجديد السنوي لبرنامج الرعاية الصحيّة
وعليك التأكد من بقائك مغطى. إليك ما تحتاج إلى معرفته، (Medicaid)
لتأكيد أهليتك وتاريخ استحقاقك

امويلاكب ةصاخلا MEDICAID ةلاح نم ققحت

هل أنت مُغطى؟

MEDICAID عميل



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services