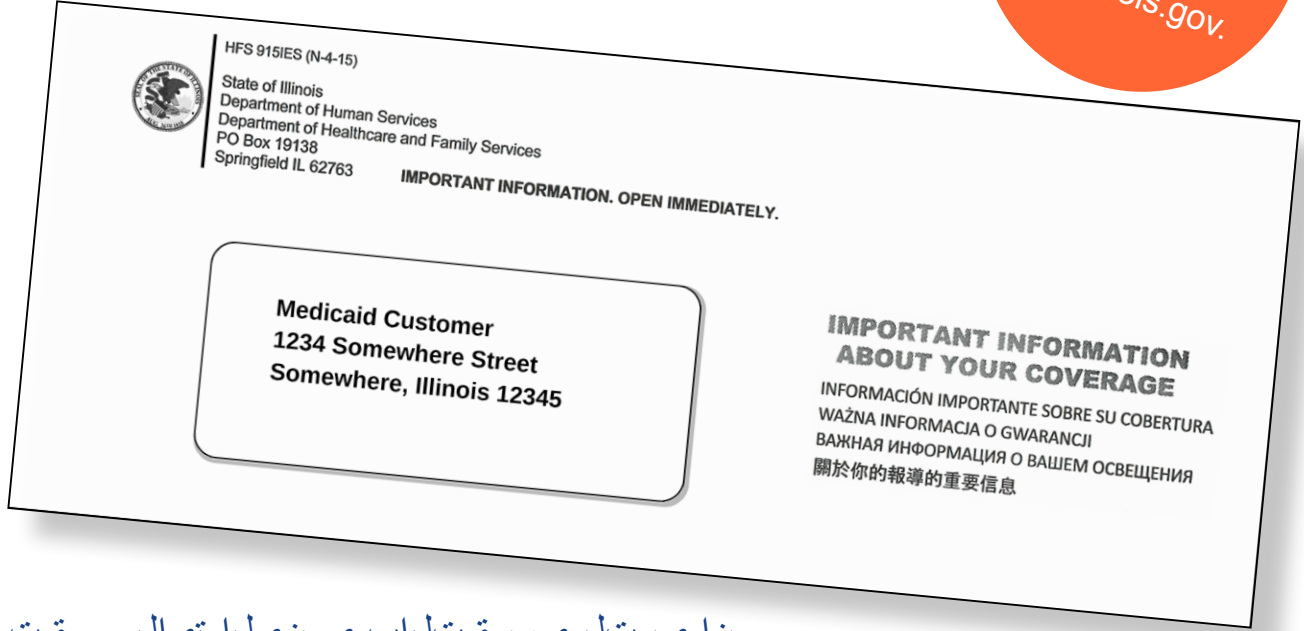


# MEDICAID؟ هل لديك

## استعد للتجديد!

ىلع طغضا  
Manage  
My Case  
abe.illinois.gov.



ن! ىرتل يىصقتلاب يونيل! ةيالو موقت  
Medicaid. جم ان ربل اق ح تسم تلز ام تنك  
ن:آلا هل عفت نأ بجي ام كيلى  
abe. ع قوملا ىلع Manage My Case طغضا  
illinois.gov يكل:

- ✓ "contact us" بيوبت تحت يدي ربل اكناون دكأ
- ✓ ريرقت ةداع (خيرات وأ) كقاق ح تسم ا دي دجت ةع جارم دعوم فرعا
- benefit details" كتناع لىصافت يف (redetermination) قاق ح تسم ال

لمكتساو ةيدير رب قلاسر رظتنا  
أروف دي دجتلا

هجو تف Medicaid ةناعل ق ح تسم ريغ تحبصا كئنا نيبت اذا  
ةيمسرلا قوسلا لال خ نم ةي طغتلل وأ لم علانيم اتل  
ىلع (Affordable Care Act) قروسملا ةياعرلا نوناقلا  
GetCoveredIllinois.gov.

انه أيئوض حسم  
Manage My  
Case ن.آلا طغضا



HFS

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154

# MEDICAID؟ كى دل له

## ! دى دى جت لل دع ت سا



ن! ى رت ل ى ص ق ت ل ا ب ى و ن ي ل! ى و ا ل و م و ق ت  
Medicaid. ج م ا ن ر ب ل ا ق ح ت س م ت ل ز ا م ت ن ك

ن: ا ل ا ه ل ع ف ت ن ا ب ج ي ا م ك ي ل!

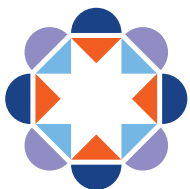
abe. ىل ع ق و م ل ا ىل ع Manage My Case ىل ع طغضا  
illinois.gov ىل ك:

- ✓ "contact us" ب ى و ب ت ح ت ى د ي ر ب ل ا ك ن ا و ن ع د ك ا
- ✓ ى ر ر ق ت ع د ا ع ا خ ي ر ا ت و ا ك ن ا ق ح ت س ا د ي د ج ت ع ج ا ر م د ع و م ف ر ع ا
- benefit details" ك ن ا ع ا ل ى ص ا ف ت ى ف (redetermination ا ق ا ق ح ت س ا ل ا

ل م ك ت س ا و ى د ي ر ب ق ل ا س ر ر ط ت ن ا  
ا ر و ف د ي د ج ت ل ا

ه ج و ت ف Medicaid، ع ن ا ع ا ل ق ح ت س م ر ي غ ت ح ب ص ا ك ن ا ن ي ب ت ا ذ ا  
ق و س ل ا ل ا ل خ ن م ى ط غ ت ل ل و ا ل م ع ل ا ن ي م ا ت ل  
ىل ع (Affordable Care Act) ق ر و س ي م ل ا ى ا ع ر ل ا ن و ن ا ق ل  
GetCoveredIllinois.gov.

ا ن ه ا ى ى و ض ح س م ا  
Manage My  
Case ن ا ل ا طغضا و



**HFS**

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154