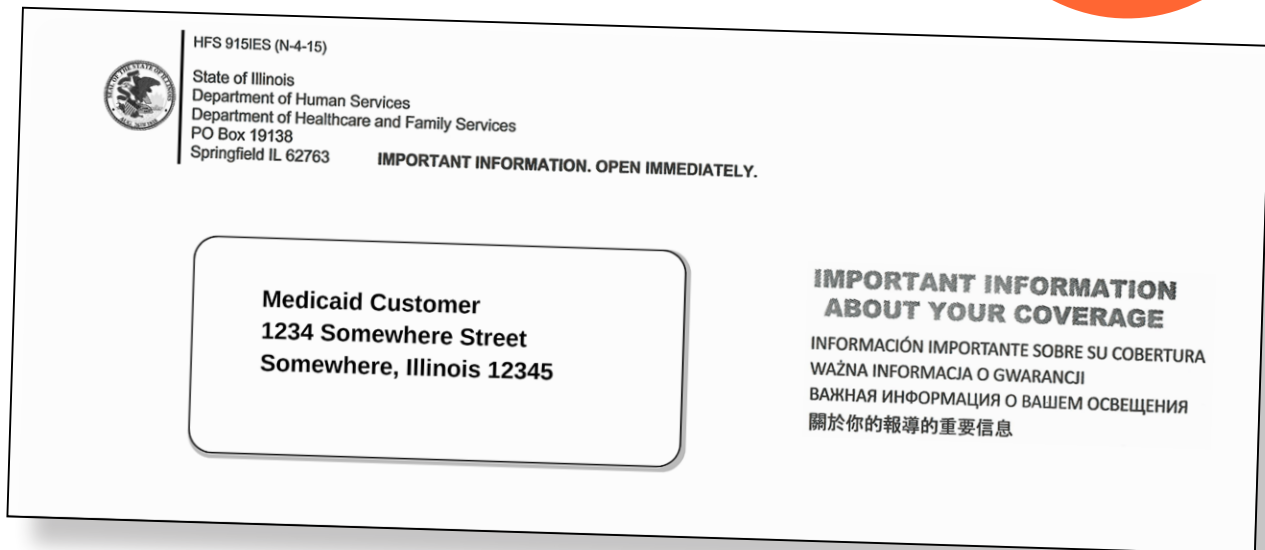


Έχετε MEDICAID; Ετοιμαστείτε για ανανέωση!

Κάντε κλικ
στο **Manage
My Case** στην
ιστοσελίδα
abe.illinois.gov.



Η πολιτεία του Ιλλινόι ελέγχει
αν συνεχίζετε να δικαιούστε
Medicaid. Τι πρέπει να κάνετε:

Κάντε κλικ στο Manage My Case στην ιστοσελίδα abe.illinois.gov.

- ✓ Επαληθεύστε τη διεύθυνσή σας στην ενότητα «contact us.»
- ✓ Βρείτε την ημερομηνία λήξης (ημερομηνία επαναπροσδιορισμού) στην ενότητα «benefit details».

Περιμένετε την αλληλογραφία σας και ολοκληρώστε την ανανέωσή σας αμέσως.

Αν δεν δικαιούστε πλέον Medicaid, συνδεθείτε στην κάλυψη στην εργασία ή μέσω του επίσημου marketplace του Ιλλινόι που προβλέπεται στο Νόμο περί Προσιτής Περίθαλψης (Affordable Care Act), στην ιστοσελίδα GetCoveredIllinois.gov.

Σαρώστε εδώ και κάντε
κλικ στο **Manage My
Case** τώρα.



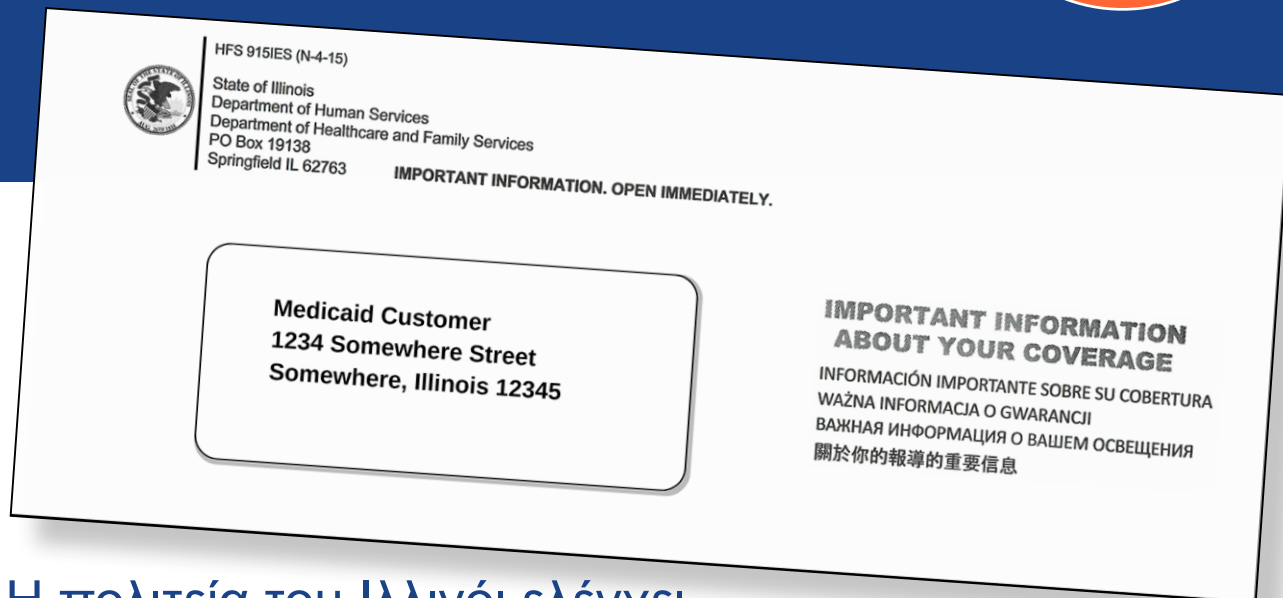
HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154

Έχετε MEDICAID ετοιμαστείτε για ανανέ!

Κάντε κλικ
στο **Manage
My Case** στην
ιστοσελίδα
abe.illinois.gov.



Η πολιτεία του Ιλλινόι ελέγχει
αν συνεχίζετε να δικαιούστε
Medicaid. Τι πρέπει να κάνετε:

Κάντε κλικ στο **Manage My Case** στην ιστο-
σελίδα abe.illinois.gov.

- ✓ Επαληθεύστε τη διεύθυνσή σας στην ενότητα «contact us.»
- ✓ Βρείτε την ημερομηνία λήξης (ημερομηνία επαναπροσδιο-
ρισμού) στην ενότητα «benefit details».

Περιμένετε την αλληλογραφία σας και ολοκλη-
ρώστε την ανανέωσή σας αμέσως.

Αν δεν δικαιούστε πλέον Medicaid, συνδεθείτε στην
κάλυψη στην εργασία ή μέσω του επίσημου marketplace
του Ιλλινόι που προβλέπεται στο Νόμο περί Προσι-
τής Περίθαλψης (Affordable Care Act), στην ιστοσελίδα
GetCoveredIllinois.gov.

Σαρώστε εδώ και κάντε
κλικ στο **Manage My
Case** τώρα.



HFS

Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154