

Έχετε MEDICAID; ΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙΤΕ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ!

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



- ✓ Κάντε κλικ στο Manage My Case στην ιστοσελίδα abe.illinois.gov.
- ✓ Επαληθεύστε τη διεύθυνσή σας.
- ✓ Λάβετε την ημερομηνία λήξης (ημερομηνία επαναπροσδιορισμού).
- ✓ Περιμένετε την αλληλογραφία σας.
- ✓ Ολοκληρώστε την ανανέωσή σας.

Σαρώστε εδώ και
κάντε κλικ στο
Manage My Case
τώρα.



HFS
Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154

Έχετε MEDICAID; ΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙΤΕ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ!

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



- ✓ Κάντε κλικ στο Manage My Case στην ιστοσελίδα abe.illinois.gov.
- ✓ Επαληθεύστε τη διεύθυνσή σας.
- ✓ Λάβετε την ημερομηνία λήξης (ημερομηνία επαναπροσδιορισμού).
- ✓ Περιμένετε την αλληλογραφία σας.
- ✓ Ολοκληρώστε την ανανέωσή σας.

Σαρώστε εδώ και
κάντε κλικ στο
Manage My Case
τώρα.



HFS
Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154

Έχετε MEDICAID; ΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙΤΕ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ!

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



- ✓ Κάντε κλικ στο Manage My Case στην ιστοσελίδα abe.illinois.gov.
- ✓ Επαληθεύστε τη διεύθυνσή σας.
- ✓ Λάβετε την ημερομηνία λήξης (ημερομηνία επαναπροσδιορισμού).
- ✓ Περιμένετε την αλληλογραφία σας.
- ✓ Ολοκληρώστε την ανανέωσή σας.

Σαρώστε εδώ και
κάντε κλικ στο
Manage My Case
τώρα.



HFS
Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154

Έχετε MEDICAID; ΕΤΟΙΜΑΣΤΕΙΤΕ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ!

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



- ✓ Κάντε κλικ στο Manage My Case στην ιστοσελίδα abe.illinois.gov.
- ✓ Επαληθεύστε τη διεύθυνσή σας.
- ✓ Λάβετε την ημερομηνία λήξης (ημερομηνία επαναπροσδιορισμού).
- ✓ Περιμένετε την αλληλογραφία σας.
- ✓ Ολοκληρώστε την ανανέωσή σας.

Σαρώστε εδώ και
κάντε κλικ στο
Manage My Case
τώρα.



HFS
Illinois Department of
Healthcare and Family Services

1-800-843-6154