

# Έχετε MEDICAID; Ετοιμαστείτε για ανανέωση!

Κάντε κλικ  
στο **Manage  
My Case** στην  
ιστοσελίδα  
[abe.illinois.gov](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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](http://GetCoveredIllinois.gov).

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



**HFS**

Illinois Department of  
Healthcare and Family Services

**1-800-843-6154**