



# هل لديك تأمين صحي من برنامج MEDICAID؟

لا تخاطر بخسارة تأمينك الصحي. للحفاظ على تأمينك، لا بد أن يتمكن برنامج Illinois Medicaid من أن يرسل إليك الأوراق اللازمة. فعليك أن تعطي البرنامج عنوانًا ثابتًا لرسائلك البريدية.

**تحديث  
عنوانك عملية  
سهلة وسريعة  
ومجانية.**



اتصل بالرقم 877.805.5312 أو رقم الصم والبكم 877.204.1012  
من الإثنين للجمعة من 7:45 ص إلى 4:30 عصرًا



[WWW2.ILLINOIS.GOV/HFS/ADDRESS](http://WWW2.ILLINOIS.GOV/HFS/ADDRESS)



ILLINOIS DEPARTMENT OF  
Healthcare and  
Family Services **iHFS**