

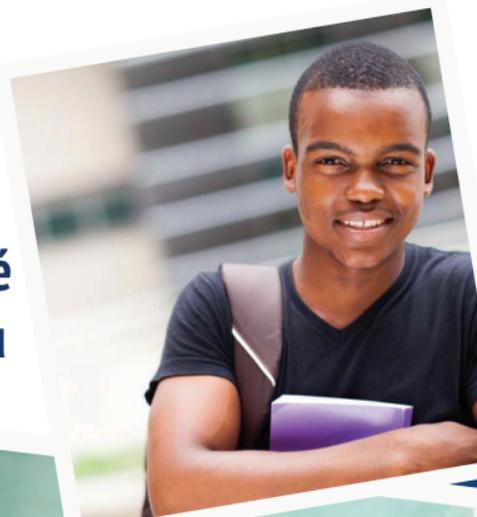
- **Vous êtes un membre BadgerCare Plus ou Medicaid ?**
- **Vous avez récemment déménagé ou d'autres changements ont eu lieu au sein de votre foyer ?**

DITES-LE NOUS !

(LET US KNOW!)



**WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES**





Actualisez votre adresse postale, numéro de téléphone et courriel pour assurer notre capacité à vous contacter au sujet de vos avantages.



Connectez-vous sur access.wi.gov ou utilisez l'application pour smartphone MyACCESS