

• ايا تاسو د **BadgerCare Plus** يا **Medicaid** برنامې غړی یاست؟

• ايا تاسو په دې وروستيو کې له يوه ځايه بل ځای ته کډه شوي یاست يا مو د هستوگنې په برخه کې نور بدلونونه رامينځته کړي دي؟

په دې اړه موږ ته خبر راکړئ!

(LET US KNOW!)



WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES





خپله پوستي پته، د تليفون شميره او
برېښنالیک تازه کړئ ترڅو ډاډ ترلاسه شي
چې موږ کولای شو ستاسو د امتيازاتو په
اړه تاسو ته لاسرسی ولرو



و access.wi.gov ته ننوځئ یا په خپل ځیرک تليفون
کې د MyACCESS اپلکېشن څخه استفاده وکړئ