

- Вы участник (участница) BadgerCare Plus или Medicaid?
- Вы недавно переехали или произошли другие изменения в домохозяйстве?

ДАЙТЕ НАМ ЗНАТЬ!

(LET US KNOW!)



WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES





Обновите свой почтовый адрес, номер телефона и адрес электронной почты, чтобы мы могли связаться с Вами по поводу Ваших преимуществ.



Зайдите на сайт access.wi.gov или воспользуйтесь мобильным приложением MyACCESS

P-03218R (04/2024)