

- ¿Es usted miembro de BadgerCare Plus o Medicaid?
- ¿Se ha mudado recientemente o ha tenido otros cambios en su hogar?

¡HÁGANOSLO SABER!

(LET US KNOW!)



WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES





Actualice su dirección postal,
número de teléfono y correo
electrónico para asegurarse de que
lo contactemos por sus beneficios.



Inicie sesión en access.wi.gov o utilice la aplicación
móvil MyACCESS en su teléfono celular.