إليك ما يتعين عليك فعله:

- عندما تتلقى إخطارًا بالبريد، ابحث عن المعلومات الضرورية الواردة في الوثيقة.
- انتقل إلى **FSSAbenefits.IN.gov** للوصول إلى عملية إعادة تحديد الأهلية المرتبطة بخطتك.
- مرر إلى قسم **Manage Your Benefits** (إدارة المزايا المخصصة لك).
- سجل الدخول إلى حسابك. إذا لم يكن لديك حساب، فانقر فوق **Create account** (إنشاء حساب). إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إعداد الحساب، فانقر فوق **Need Help?** (هل تحتاج إلى مساعدة؟)
- أكمل التغييرات والتحديثات اللازمة على البوابة، أو بإرسال الوثائق المطلوبة عن طريق البريد أو الفاكس أو تسليمها إلى مكتب قسم موارد الأسرة المحلي.

للحصول على مساعدة أو تسهيلات إضافية، اتصل بقسم موارد الأسرة في إنديانا على الرقم 1-800-403-0864.

إجراءات حماية Medicaid على وشك الانتهاء.

CHECK YOUR COVERAGE INDIANA

اتخذ إجراءً للحفاظ على تغطيتك.

الصق هذا الجزء ذا الإطار

يشير إلى خط الطيَّة

إليك ما يتعين عليك فعله:

- عندما تتلقى إخطارًا بالبريد، ابحث عن المعلومات الضرورية الواردة في الوثيقة.
- انتقل إلى **FSSAbenefits.IN.gov** للوصول إلى عملية إعادة تحديد الأهلية المرتبطة بخطتك.
- مرر إلى قسم **Manage Your Benefits** (إدارة المزايا المخصصة لك).
- سجل الدخول إلى حسابك. إذا لم يكن لديك حساب، فانقر فوق **Create account** (إنشاء حساب). إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إعداد الحساب، فانقر فوق **Need Help?** (هل تحتاج إلى مساعدة؟)
- أكمل التغييرات والتحديثات اللازمة على البوابة، أو بإرسال الوثائق المطلوبة عن طريق البريد أو الفاكس أو تسليمها إلى مكتب قسم موارد الأسرة المحلي.

للحصول على مساعدة أو تسهيلات إضافية، اتصل بقسم موارد الأسرة في إنديانا على الرقم 1-800-403-0864.

إجراءات حماية Medicaid على وشك الانتهاء.

CHECK YOUR COVERAGE INDIANA

اتخذ إجراءً للحفاظ على تغطيتك.

الصق هذا الجزء ذا الإطار

يشير إلى خط الطيَّة