

**VOTRE
ENFANT
A-T-IL
BESOIN?**



CHIP +
OU
COUVERTURE
MEDICAID



French

**VOTRE
ENFANT
A-T-IL
BESOIN?**



CHIP +
OU
COUVERTURE
MEDICAID



French

TU ES ÉLIGIBLE !

Tous les enfants/
adolescents sont
éligibles, sans
conditions de revenus

APPELEZ-LE

(215) 563-5848 X17

TOUS LES APPELS SONT CONFIDENTIELS

Provided By



SERVICES
PUBLICS
GRATUITS



Avec la confiance de



United Way
of Greater Philadelphia
and Southern New Jersey

TU ES ÉLIGIBLE !

Tous les enfants/
adolescents sont
éligibles, sans
conditions de revenus

APPELEZ-LE

(215) 563-5848 X17

TOUS LES APPELS SONT CONFIDENTIELS

Provided By



SERVICES
PUBLICS
GRATUITS



Avec la confiance de



United Way
of Greater Philadelphia
and Southern New Jersey