

## معلومات مهمة حول تغطية MEDICAID الخاصة بك

يرجى اتخاذ الإجراء على الفور

نكتب إليك بمعلومات مهمة حول مزايا Medicaid الصحية الخاص بك. تجري ولاية رود آيلاند، وفقاً لما يقتضيه القانون الفيدرالي، عمليات تجديد أهلية Medicaid للتأكد من أن كل فرد في Medicaid يظل مؤهلاً. تشير سجلاتنا إلى أنه لديك ظروف خاصة تؤثر في أهليتك.

### تغطية Medicaid الخاصة بك على وشك الانتهاء

تشير المعلومات المتوفرة لدينا من إدارة الأطفال والشباب والعائلات في ولاية رود آيلاند (Department of Children, Youth, and Families, DCYF) إلى أنك لم تعد مؤهلاً للحصول على تغطية Medicaid.

### كيفية معرفة احتمالية بقائك مشمولاً بتغطية Medicaid

إذا رغبت في البقاء مشمولاً بتغطية Medicaid، فنحن نشجعك على التقدم بطلب للحصول على المزايا حتى تتمكن من تحديد إذا كنت مؤهلاً أم لا. لتقديم الطلب، يجب عليك إكمال طلب DHS-2 للحصول على المساعدة. يمكنك القيام بذلك:

- عبر الإنترنت: فم زيارة [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov) وانقر على زر "Get Started" (بدء الاستخدام) أسفل تبويب "Apply for Health and Human Services Programs" (التقدم بطلب للحصول على برامج الخدمات الصحية والإنسانية).
- عن طريق البريد: يمكنك تنزيل تطبيق DHS-2 على [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov)، وإكمال الطلب ثم إعادة إرساله إلى العنوان  
Rhode Island Department of Human Services (DHS) at P.O. Box 8709, Cranston  
Rhode Island 02920-8787

- **شخصياً:** ضع طلب DHS-2 المكتمل الخاص بك في صندوق التسليم في أي موقع من مكاتب DHS. ابحث عن مكتب إدارة الخدمات الإنسانية (DHS) بالقرب منك على [www.dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices](http://www.dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices).
- **عبر الهاتف:** اتصل بمكتب إدارة الخدمات الإنسانية (DHS) على الرقم 855-697-43471- لإكمال طلب DHS-2 الخاص بك عبر الهاتف.

**لا تتأخر.** تقدم بطلب للحصول على تغطية Medicaid على الفور حتى تتمكن من تحديد إذا كنت مؤهلاً للبقاء مشمولاً بالتغطية أم لا.

### **ما يمكنك القيام به إذا تم رفض طلب Medicaid الخاص بك**

- بمجرد انتهائنا من معالجة طلبك، سنتلقى إشعاراً بقرار المزايا (Benefits Decision Notice). سيخبرك هذا الإشعار إذا تمت الموافقة على تغطية Medicaid الخاصة بك أو رفضها. إذا رُفضت التغطية، فسيخبرك إشعار قرار المزايا الخاص بك بالخيارات الأخرى للبقاء مشمولاً بالتغطية.
- إذا كنت مؤهلاً للتسجيل في خطة HealthSource RI المدفوعة من الولاية لمدة شهرين، فسيتضمن إشعار قرار المزايا الخاص بك ذلك.
  - إذا كنت لا توافق على قرارنا بشأن المزايا الخاصة بك، فإنه يمكنك الطعن عن طريق اتباع العملية الموضحة في إشعار قرار المزايا الخاص بك.

لمعرفة المزيد حول أهلية الحصول على تغطية Medicaid وكيفية الحصول على المساعدة، فمُ زيارة الموقع الإلكتروني [www.staycovered.ri.gov](http://www.staycovered.ri.gov)