

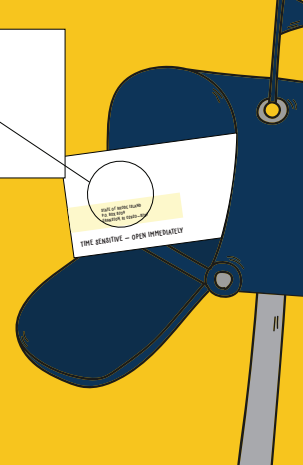
MEDICAID 成员

注意邮件中您的续保通知

从现在起，直到 2024 年 4 月，您将会在邮件中收到一份黄色通知，以续保您的医疗保险。*

要查看您的预计续保日期，请登录您的 HealthyRhode.RI.gov 帐户。

STATE OF RHODE ISLAND
P.O. BOX 8709
CRANSTON, RI 02920-8787
TIME SENSITIVE — OPEN IMMEDIATELY



您可能会收到两种类型的通知。

1

续保通知

需要采取的行动：

查看表格上的信息。

进行任何更正。

提供变更证明。

签署并提交表格和文件。

2

续保通知

仅报告更改：

如果表格上您的信息是正确的，什么都不做。您的医疗保险将继续有效。

如果您的信息不正确，请填写更改内容，然后签署并提交带有更改证明的表格。

且

如果州需要更多的信息，您将会收到另一份通知，如下所示的白色通知。

需要的其他文件

此信封将会在您收到黄色续保表格不久后收到，并盖有：“时间敏感——请立即打开”的印章

提交文件的四种方式

1

本人亲至地点

dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices

2

邮寄或扫描选项

RI DHS Scan Center: 1 Reservoir Ave, Providence
邮寄副本至: P.O. Box 8709, Cranston, RI, 02920

3

上传到您的 HealthyRhode.RI.gov 帐户

4

使用HealthyRhode的移动应用程序

有疑问？

可提供帮助。扫描二维码以获取选项。



**BE READY.
STAY COVERED.**

*如果您有补充保障收入 (SSI)，您将不会收到续保通知。您的 Medicaid 将会自动续保。有孩子的家庭要到 2023 年 12 月才会续保。一些 Medicaid 成员可能会收到绿色通知而不是黄色通知。欲了解更多信息，请访问 staycovered.ri.gov/notices。