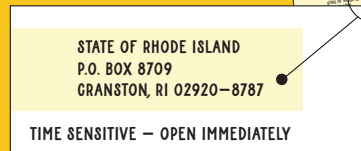


សមាជិកគម្រោង MEDICAID

មីលសំបុត្រដើមប៊ិកលិខិតជូនដំណឹងអំពីការបន្តសុពលភាពគម្រោងរបស់អ្នក។

អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពណ៌លឿងនៅក្នុងសំបុត្រដើមបន្តសុពលភាពនៃការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកនៅចន្លោះពីរលើសដល់ខែមេសា ឆ្នាំ 2024 ។ *

ដើម្បីមើលកាលបរិច្ឆេទបន្តសុពលភាពតាមការប៉ាន់ស្មាន សូមចូលទៅក្នុងគណនីរបស់អ្នកនៅលើគេហទំព័រ HealthyRhode.RI.gov ។



មានលិខិតជូនដំណឹងពីរបៀបទេដដែលអ្នកអាចទទួលបាន។

1

លិខិតជូនដំណឹងអំពីការបន្តសុពលភាពគម្រោងសកម្មភាពដដែលទាមទារ៖

ពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវព័ត៌មាននៅលើទម្រង់បែបបទនេះ។

ធ្វើការកែតម្រូវណាមួយ។

ផ្តល់ភស្តុតាងអំពីការផ្តល់សំបុត្រចុះហត្ថលេខា និងបញ្ជូនទម្រង់បែបបទ និងឯកសារ។

2

លិខិតជូនដំណឹងអំពីការបន្តសុពលភាពគម្រោងរាយការណ៍ពីការផ្តល់សំបុត្រប៉ុណ្ណោះ៖

ប្រសិនបើព័ត៌មានរបស់អ្នកនៅលើទម្រង់បែបបទនេះគឺត្រឹមត្រូវ សូមកុំធ្វើអីទាំងអស់។ ការរ៉ាប់រងរបស់អ្នកនឹងបន្ត។

ប្រសិនបើព័ត៌មានរបស់អ្នកមិនត្រឹមត្រូវ សូមសរសេរបញ្ជូននូវខ្លឹមសារផ្តល់សំបុត្រហើយចុះហត្ថលេខា និងដាក់បញ្ជូនទម្រង់បែបបទនេះជាមួយនឹងភស្តុតាងអំពីការផ្តល់សំបុត្រ។

និង

ប្រសិនបើអ្នកបំភ្លេចការព័ត៌មានបន្ថែម អ្នកនឹងទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងមួយទៀតដូចលិខិតជូនដំណឹងពណ៌សខាងក្រោម។

ទាមទារឯកសារបន្ថែម

សូមសំបុត្រនេះនឹងមកជិតដល់ពេលដែលអ្នកទទួលបានទម្រង់បែបបទពណ៌លឿងអំពីការបន្តសុពលភាពហើយនឹងត្រូវបានបោះពុម្ព៖

“កំណត់ពេលវេលា - ប៊ិកភូលាម”។

វិធីប្តូរយ៉ាងដើម្បីដាក់បញ្ជូន

- ទំព័រផ្ទាល់ dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices
- ជម្រើសផ្ញើក្នុងសំបុត្រ ឬស្កេន RI DHS Scan Center: 1 Reservoir Ave, Providence ផ្ញើចុះហត្ថលេខាទៅ៖ P.O. Box 8709, Cranston, RI, 02920
- អាចផ្ញើចូលទៅក្នុងគណនីរបស់អ្នកនៅគេហទំព័រ HealthyRhode.RI.gov
- ប្រើកម្មវិធីទូរសព្ទ [HealthyRhode](https://HealthyRhode.RI.gov)

មានសំណួរដទៃទៀត?

មានផ្តល់ជូនជំនួយ។ ស្កេនកូដ QR សម្រាប់ជម្រើស។



**BE READY.
STAY COVERED.**

*ប្រសិនបើអ្នកទទួលបានប្រាក់ចំណូលពីបេសនុតិសុខសង្គមបន្ថែម (SSI) អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងអំពីការបន្តសុពលភាពទេ។ ការរ៉ាប់រងគម្រោង Medicaid របស់អ្នកនឹងបន្តសុពលភាពដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ កុម្មត្រូវការដល់មានកូននឹងមិនបន្តសុពលភាពរហូតដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2023។ សមាជិកគម្រោង Medicaid មួយចំនួនអាចទទួលបានលិខិតជូនដំណឹងពណ៌បៃតងជំនួសឱ្យលិខិតពណ៌លឿង។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ staycovered.ri.gov/notices។