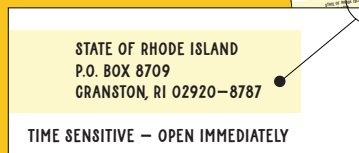


ສະມາຊິກຂອງ MEDICAID

ໃຫ້ເບິ່ງກ່ອງຈົດໝາຍສໍາລັບການແຈ້ງເຕືອນການຕໍ່ອາຍຸຂອງທ່ານ

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນສີເຫຼືອງໃນຈົດໝາຍ ເພື່ອຕໍ່ອາຍຸການຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານລະຫວ່າງນີ້ນັ້ນຫາເດືອນເມສາ 2024.*

ຖ້າຕ້ອງການເບິ່ງອັນທິຕໍ່ອາຍຸໂດຍປະມານ, ໃຫ້ເຂົ້າສູ່ລະບົບບັນຊີຂອງທ່ານຢູ່ໃນ HealthyRhode.RI.gov.



ນິກາມແຈ້ງເຕືອນສອງປະເພດທີ່ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ.

1 ແຈ້ງການການຕໍ່ອາຍຸ
ສິ່ງທີ່ຕ້ອງໄດ້ເຮັດ:

ກວດສອບຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມ.
ເຮັດການແກ້ໄຂ.
ສະແດງຫຼັກຖານການປ່ຽນແປງ.
ເຊັນຊີ ແລະ ສິ່ງແບບຟອມ ແລ
ເອກະສານ.

2 ແຈ້ງການການຕໍ່ອາຍຸ
ລາຍງານການປ່ຽນແປງເທົ່ານັ້ນ:

ຖ້າຂໍ້ມູນຂອງທ່ານໃນແບບຟອມຖືກຕ້ອງ,
ບໍ່ຕ້ອງດໍາເນີນການໃດໆ. ການຄຸ້ມຄອງຂອງ
ທ່ານຈະດໍາເນີນຕໍ່ໄປ.
ຖ້າຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ, ຂຽນບໍ່ຖືກຕ້ອງໃນ
ການປ່ຽນແປງ ແລະ ເຊັນຊີ ແລະ ສິ່ງແບບ
ຟອມທີ່ມີຫຼັກຖານສະແດງການປ່ຽນແປງ.

ແລະ

ຖ້າລັດຕ້ອງການຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ
ການແຈ້ງເຕືອນອີກແບບໜຶ່ງເຊັ່ນຂໍ້ຄວາມສີຂາວ
ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ຕ້ອງການເອກະສານເພີ່ມເຕີມ

ຂອງຈົດໝາຍນີ້ຈະນາໄປຫາເວລາ
ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບແບບຟອມຕໍ່ອາຍຸ
ສີເຫຼືອງ ແລະ ຈະມີການປະທັບກາ:
"ເວລາລະອຽດອ່ອນ- ເປີດທັນທີ".

ສິ່ງທີ່ໃນການສົ່ງ

- 1 ສະຖານທີ່ຢູ່ດ້ວຍຕົນເອງ
dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices
ທາງເລືອກສົ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ສະແກນ
RI DHS Scan Center: 1 Reservoir Ave, Providence
ສົ່ງສໍາເນົາທາງຈົດໝາຍໄປທີ່: P.O. Box 8709,
Cranston, RI, 02920
- 2 ອັບໂຫຼດໄປຍັງບັນຊີຂອງທ່ານຢູ່ທີ່ HealthyRhode.RI.gov
- 3 ໃຊ້ແອັບມືຖື HealthyRhode

ມີຄໍາຖາມບໍ?

ນິກາມຊ່ອຍເຫຼືອໃຫ້ໂດຍສະແກນລະຫັດ QR
ສໍາລັບທາງເລືອກ.



**BE READY.
STAY COVERED.**

*ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບລາຍໄດ້ເສີມດ້ານຄວາມປອດໄພ (SSI), ທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນການຕໍ່ອາຍຸ. ການຄຸ້ມຄອງຂອງ Medicaid ຂອງທ່ານຈະດໍາເນີນຕໍ່ໄປໂດຍອັດຕະໂນມັດ. ຄອບຄົວ
ທີ່ມີເດັກນ້ອຍຈະບໍ່ໄດ້ຕໍ່ອາຍຸຈົນກ່ວາຈະຮອດເດືອນທັນວາ 2023. ສະມາຊິກຂອງ Medicaid ບາງຄົນອາດຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງເຕືອນສີຂຽວແທນທີ່ຈະເປັນສີເຫຼືອງ. ເພື່ອຮຽນຮູ້ເພີ່ມເຕີມ
, ກະລຸນາເຂົ້າໄປທີ່ staycovered.ri.gov/notices.