

أعضاء برنامج MEDICAID

راقبوا بريديكم للتأكد من استلام إخطار التجديد

من المقرر أن يتم موافاتكم بإخطارٍ أصفر اللون عبر البريد لمطالبتكم بتجديد اشتراككم في البرنامج في غضون الفترة الزمنية اعتبارًا من تاريخه وحتى شهر إبريل 2024.*

للاطلاع على التاريخ التقريبي لتجديد اشتراككم، يُرجى تسجيل الدخول إلى حسابكم على الموقع الإلكتروني HealthyRhode.RI.gov.

هناك نوعان من الإخطارات التي يمكنكم الحصول عليها.

إخطار التجديد الإجراء المطلوب:

مراجعة المعلومات المذكورة في النموذج.
إجراء أي تصحيحات.
تقديم الأدلة على التغييرات.
التوقيع ثم إرسال النموذج مشفوعًا بالوثائق الداعمة.

إخطار التجديد بيان التغييرات فقط:

لا يتعين عليكم القيام بأي شيء في حال صحة المعلومات المذكورة في النموذج، وسوف يستمر اشتراككم في البرنامج.

أما إذا كانت المعلومات غير صحيحة، فيتعين عليكم تدوين التغييرات وتوقيع النموذج وإرساله مشفوعًا بالأدلة التي تثبت تلك التغييرات.

بالإضافة إلى ذلك

في حال حاجة الولاية إلى المزيد من المعلومات، فسنرسل إليكم إخطارًا آخر مماثلًا للإخطار أبيض اللون المُوضَّح أدناه.

وثائق إضافية مطلوبة

سوف يصلكم هذا المظروف في غضون الأثناء التي تستلمون فيها نموذج التجديد أصفر اللون وسيكون مهورًا بالختم المُوضَّح أدناه: "عاجل للغاية - يجب الفتح على الفور".

أربع طرق للإرسال

1 في مواقع التسليم يدًا بيد
dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices

2 خيارات الإرسال عبر البريد أو المسح الضوئي
RI DHS Scan Center: 1 Reservoir Ave, Providence
إرسال النسخ عبر البريد إلى: P.O. Box 8709, Cranston, RI, 02920

3 التحميل على حسابكم على الموقع الإلكتروني HealthyRhode.RI.gov

4 استخدام تطبيق HealthyRhode المُخصص للهواتف المحمولة

هل لديكم أسئلة؟

نحن نوفر المساعدة. يمكنكم إجراء مسح ضوئي لرمز الاستجابة السريعة (QR) للحصول على الخيارات:



**BE READY.
STAY COVERED.**

لن نوافيكم بإخطار التجديد في حال حصولكم على معاش التأمين الإضافي؛ حيث يستمر اشتراككم في برنامج Medicaid بصورة تلقائية. لن يتم تجديد الاشتراك للعائلات المصحوبة بأطفال قبل حلول ديسمبر 2023. ربما يستلم بعض أعضاء برنامج MEDICAID إخطارًا أخضر اللون بدلًا من الإخطار أصفر اللون. لمعرفة المزيد من المعلومات، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني staycovered.ri.gov/notices.