

## تذكير: يرجى إرسال ملف تجديد Medicaid الخاص بك

عزيزي [recipient name]:

نكتب إليك هذا الخطاب لأننا لم نتلقَ ملف تجديد Medicaid الخاص بك. من الضروري للغاية أن تقوم بمراجعة إشعار تجديد Medicaid الأصفر الخاص بك وتصحيح أي معلومات قديمة والتوقيع عليه، ثم إعادة إرساله إلينا.

إذا تلقيت أيضًا إشعار "الوثائق الإضافية المطلوبة"، فإنه يوضِّح لك الوثائق التي تحتاج إليها لتقديمها إلى إدارة الخدمات الإنسانية في رود آيلاند (RI DHS). يرجى التأكد من إعادة إرسال نُسخ من هذه الوثائق، بالإضافة إلى نموذج تجديد Medicaid الأصفر الموقع من طرفك.

يجب أن نتلقى ملف تجديد Medicaid الكامل الخاص بك قبل [date inserted by system]. وفي حال عدم إرساله، فقد تخسر تغطيتك الصحية. توجد ثلاث وسائل لتقديم ملف التجديد الكامل الخاص بك:

- تسجيل الدخول إلى حسابك على الموقع الإلكتروني [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov). ستلاحظ وجود إشعار التجديد الخاص بك في حسابك. يمكنك تحميل أي وثائق طلبناها والتوقيع على النموذج إلكترونيًا.
- زيارة مركز المسح الضوئي (RI DHS Scan Center) الموجود في العنوان 1 Reservoir Ave., Providence. يفتح مركز المسح الضوئي أبوابه بدءًا من الساعة 8:30 صباحًا حتى الساعة 4 عصرًا من يوم الإثنين إلى الجمعة (باستثناء أيام العطلات). أحضر الوثائق الخاصة بك معك حتى يتمكن موظفونا من مسحها ضوئيًا وإدخالها في نظامنا.
- أرسل نموذج التجديد الموقع من طرفك والوثائق المطلوبة عبر البريد (أرسل نسختًا واحتفظ بالوثائق الأصلية لنفسك). يرجى إرسالها إلى العنوان P.O. Box 8709, Cranston, Rhode Island 02920-8787.

بمجرد تقديم معلوماتك، سنرسل إليك إشعارًا نشكرك فيه. وهذا يعني أننا قد تلقينا معلوماتك ونقوم بمراجعتها.

يرجى إكمال ملف تجديد Medicaid الخاص بك وإرساله قبل يوم [date inserted by system]. إذا كنت تواجه مشكلة في أثناء إكمال معلوماتك أو إرسالها، فيمكنك الحصول على المساعدة من:

- شركة التأمين الخاصة بك: اتصل على الرقم الموجود على ظهر بطاقة التأمين الخاصة بك. قد تحصل على بطاقة من:
  - Neighborhood Health Plan of Rhode Island
  - Tufts Health Plan (RITogether)
  - UnitedHealthcare Community Plan (UHCCP)

• **HealthSource RI (HSRI)**: اتصل بـ HSRI من الساعة 8 صباحًا حتى 6 مساءً، طوال أيام العمل على الرقم 1-855-840-4774.

• **RI DHS**: اتصل بإدارة الخدمات البشرية (DHS) على الرقم 1-855-697-4347. إذا كنت ترغب في التحدث شخصيًا إلى أحد، فهناك أشخاص في مجتمعك يمكنهم تقديم المساعدة. ويمكنك التحدث إلى أحد موظفي الخدمات الصحية أو مستشار معتمد لتقديم الطلبات. اتصل بـ HealthSource RI على الرقم 1-855-840-4774 أو اتصل بخط United Way على الرقم 2-1-1 للحصول على مساعدة شخصية بالقرب منك. يمكنك أيضًا البحث عن أحد موظفي الخدمات الصحية بالقرب منك على الموقع الإلكتروني [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov).

تذكّر أنه إذا لم نلتقَ ملف تجديد Medicaid الخاص بك، فقد تخسر تغطيتك الصحية، لذا من الضروري إرسال ملفك قبل يوم [date inserted by system]. في حال عدم إرسال ملف التجديد الخاص بك حتى بعد بلوغ التاريخ المحدد، فقد تكون هناك أوجه قصور في تغطيتك خلال عملية المراجعة التي نجريها.

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