

01/XX/2023 : التاريخ  
XXXXXXXX : رقم الحساب



STATE OF RHODE ISLAND  
P.O. BOX 8709  
CRANSTON, RI 02920-8787



كيفية التواصل معنا  
عبر الإنترنت: <https://healthyrhode.ri.gov>

لأسئلة حول التغطية الصحية بأسعار معقولة، اتصل  
بـ HealthSource RI على الرقم 1-855-840-4774

لأسئلة حول برامج الخدمات البشرية، اتصل بإدارة الخدمات الإنسانية في رود  
أيلاند (RI) على الرقم (1-855-697-4347) (1-855-MY-RI-DHS)

Individual's Name  
C/O <AR Name>  
<Address Line 1>  
<Address Line 2>  
<City, State Zip code>

### البريد الإلكتروني غير قابل للتسليم

عزيزنا <Primary Applicant>،

تشير سجلاتنا إلى أن عنوان البريد الإلكتروني المذكور لدينا في ملفك حالياً غير صالح. نريد التأكد من أن جميع معلومات الاتصال الخاصة بك محدثة، إذ قد نحتاج إلى إرسال معلومات تجديد Medicaid المهمة إليك بدءاً من 1 أبريل/ نيسان، 2023.

يرجى تحديث عنوان بريدك الإلكتروني في أقرب وقت ممكن عبر بوابة العميل الخاصة بـ HealthyRhode على الموقع الإلكتروني [healthyrhode.ri.gov](https://healthyrhode.ri.gov)، أو من خلال تطبيق HealthyRhode للهاتف المحمول المتاح للتنزيل على هاتفك الذكي. يمكنك أيضاً الاتصال بمراكز الاتصال لدينا للحصول على المساعدة على الرقم (DHS) (1-855-697-4347) (1-855-MY-RI-DHS) أو 1-855-840-4774 (HealthSourceRI).

شكراً لك على اهتمامك بهذا التحديث المهم.

الفرد: البريد الإلكتروني في الملف

<Email Address> :<Individual Name 1>

<Email Address> :<Individual Name 2>