

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



កាលបរិច្ឆេទ ៖ 01/XX/2023  
លេខគណនី ៖ XXXXXXX



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

**របៀបទាក់ទងមកយើងខ្ញុំ**  
ចូលទៅអនឡាញ៖ <https://healthyrhode.ri.gov>

សម្រាប់សំណួរអំពីការធានារ៉ាប់រងសុខភាពដែលមានតម្លៃសមរម្យ សូមទូរសព្ទទៅ HealthSource RI តាមរយៈលេខ 1-855-840-4774

សម្រាប់សំណួរអំពីកម្មវិធីសេវាមនុស្សជាតិ សូមហៅទូរសព្ទទៅក្រសួងសេវាមនុស្សជាតិតាមរយៈលេខ 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)

**អ៊ីមែលមិនអាចបញ្ជូនបាន**

ជូនចំពោះ: <Primary Applicant>

កំណត់ត្រារបស់យើងបង្ហាញថា អាសយដ្ឋានអ៊ីមែលដែលយើងមានអំពីអ្នកបច្ចុប្បន្នក្នុងឯកសារគឺមិនត្រឹមត្រូវទេ។ យើងចង់ធ្វើឱ្យប្រាកដថា រាល់ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកទាំងអស់មានបច្ចុប្បន្នភាព ដោយសារយើងប្រហែលជាត្រូវធ្វើព័ត៌មានសំខាន់អំពីការបន្ត Medicaid ទៅអ្នក ដែលចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ឆ្នាំ 2023។

**សូម**ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពអាសយដ្ឋានអ៊ីមែលរបស់អ្នកឱ្យបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបានតាមរយៈផតថលអតិថិជនរបស់ HealthyRhode ដែលមានអាសយដ្ឋាន [healthyrhode.ri.gov](https://healthyrhode.ri.gov) ឬតាមរយៈកម្មវិធីទូរសព្ទចល័តរបស់ HealthyRhode ដែលមានសម្រាប់ការទាញយកនៅលើទូរសព្ទស្មាតហ្វូនរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងមកមជ្ឈមណ្ឌលហៅទូរសព្ទរបស់យើងបានផងដែរសម្រាប់ជំនួយ តាមរយៈលេខ 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347) (DHS) ឬ 1-855-840-4774 (HealthSourceRI)។

សូមអរគុណសម្រាប់ការយកចិត្តទុកដាក់របស់អ្នកចំពោះបច្ចុប្បន្នភាពជំនាន់នេះ។

បុគ្គល៖ អ៊ីមែលនៅលើឯកសារ

<Individual Name 1>: <Email Address>  
<Individual Name 2>: <Email Address>