

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



日期 : 01/XX/2023  
帐号 : XXXXXXXX



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

#### 如何联系我们

上网: <https://healthyrhode.ri.gov>

有关可负担医疗保险的问题, 请致电 HealthSource RI,  
电话 1-855-840-4774

有关公众服务计划的问题, 请拨打 1-855-MY-RI-DHS  
(1-855-697-4347) 联系罗德岛州公众服务厅

#### 电子邮件无法送达

亲爱的 <Primary Applicant>,

我们的记录表明, 我们目前为您存档的电子邮件地址无效。我们希望确保您的所有联系信息都是最新的, 因为我们可能需从 2023 年 4 月 1 日开始向您发送重要的 Medicaid 续期信息。

请通过 HealthyRhode 客户门户网站 [healthyrhode.ri.gov](https://healthyrhode.ri.gov) 或通过可在智能手机上下载的 HealthyRhode 移动应用程序尽快更新您的电子邮件地址。您也可以通过拨打 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347) (DHS) 或 1-855-840-4774 (HealthSourceRI) 联系我们的呼叫中心寻求帮助。

感谢您关注这一重要更新。

个人: 存档的电子邮件

<Individual Name 1>: <Email Address>

<Individual Name 2>: <Email Address>