

# سوف تسمع منا!



بدءًا من مارس 2023، ستبدأ فرجينيا في مراجعة التغطية الصحية للأعضاء للتأكد من أنهم ما زالوا مؤهلين، ولكن لن يتم الإغلاق قبل 30 أبريل 2023.

اتخذ خطوات العمل التالية للتأكد من بقائك مغطى:

- راجع المعلومات المتعلقة بعملية تجديد Cover Virginia.
- اقرأ بعناية جميع رسائل البريد أو البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية الرسمية حول ما عليك القيام به لتجديد تغطيتك.
- قم بزيارة موقع Cover Virginia على الويب للحصول على التحديثات والموارد.
- اشترك للحصول على تحديثات البريد الإلكتروني والرسائل النصية، وتابع Cover Virginia على وسائل التواصل الاجتماعي.
- استجب عندما تتلقى إشعارات رسمية من إدارة خدمات المساعدة الطبية (Virginia Medicaid) والخدمات الاجتماعية و Cover Virginia والخطة الخاصة بك والتي تطلب منك:
  - تحديث معلومات الاتصال (العنوان البريدي وعنوان البريد الإلكتروني وأرقام الهواتف)
  - الرد على الإشعارات الرسمية التي تتضمن نموذجًا أو قائمة مرجعية حول التجديد لتأكيد أنك مؤهل

- جدد تغطيتك عن طريق إرسال المعلومات المطلوبة بحلول تاريخ الاستحقاق. أجب على جميع الأسئلة وقم بإجراء أي تغييرات إذا لزم الأمر من خلال إحدى الطرق التالية:

○ قم بإرسال النموذج/المستندات المكتملة عبر الإنترنت على [commonhelp.virginia.gov](http://commonhelp.virginia.gov) باستخدام رقم الحالة ومعرف العميل في النموذج الخاص بك لربط حالتك بحسابك.

○ اتصل بـ Cover Virginia على الرقم (TTY: 1-888-221-1590) (1-855-242-8282) لتقديم معلومات التجديد الخاصة بك. جمع المعلومات المطلوبة وجهزها لتقديمها عبر الهاتف.

○ أرسل النموذج/المستندات المكتملة بالبريد إلى العنوان المدرج في النموذج أو قائمة التحقق بحلول تاريخ الاستحقاق. سيرسل لك برنامج Medicaid مظروف إرجاع مدفوع مسبقاً، أو يمكنك تسليم النموذج/المستندات عن طريق الفاكس أو شخصياً في إدارة الخدمات الاجتماعية المحلية.



أسئلة حول النموذج أو قائمة التحقق؟

اتصل بقسم الخدمات الاجتماعية المحلي أو Cover Virginia. قم بجمع المعلومات المطلوبة عند الاتصال حتى تتمكن من الإجابة على أسئلتك. يمكنك طلب مقابلة شخص ما في وكالتك المحلية إذا لزم الأمر.

إذا كانت لديك أي أسئلة، أو تحتاج إلى مساعدة، أو تحتاج إلى خدمات مساعدة لغوية أو طباعة كبيرة، فاتصل بـ Cover

على Virginia

(1-855-242-8282 (هاتف الصم وضعاف السمع: 1-888-221-1590)

أو أرسلنا بالبريد الإلكتروني على

[covervirginia@dmas.virginia.gov](mailto:covervirginia@dmas.virginia.gov).

DMAS Unwind II Fly 0223 AR v2