

# مهم است که همه اهالی ویرجینیا پوشش داشته باشند و تحت پوشش بمانند!

پیش از درخواست معلومات بمروز شده اعضاء برای کنترل و اطمینان از این که دیگر واجد شرایط نیستند، پوشش آنها را لغو نخواهد کرد، مگر آن که آنها بمیرند، به صورت دائمی از ایالت نقل مکان کنند، یا خواسته باشند به پوشش خود پایان دهند.

## نکات مهم:

همه نامه‌های مربوط به پوشش مراقبت سلامت خود را بخوانید، تا بتوانید معلوماتتان را به موقع ارائه کنید.

حتی اگر فکر می‌کنید ممکن است نتوانید پوشش سلامت **Virginia Medicaid** خود را حفظ کنید، لطفاً در هر صورت معلوماتتان را ارائه کنید تا **Virginia Medicaid** بتواند پرونده شما را بررسی کند و معلومات کامل شما را به **Health Insurance Marketplace** بفرستد تا بررسی شوند.

اگر معلوماتی را که ما برای بررسی پرونده‌تان نیاز داریم ارائه نکنید، ما نمی‌توانیم به صورت خودکار معلومات شما را به **Health Insurance Marketplace** بفرستیم تا بررسی کنند که شما برای پوشش کم‌هزینه دیگر یا اعتبارهای مالیاتی پیشرفت‌ه سهم بیمه واجد شرایط هستید یا نه. شما 90 روز فرصت خواهید داشت تا معلوماتتان را ارائه کنید تا ما بتوانیم پوشش شما را بررسی کنیم.

پوشش بگیرید

و تحت پوشش

بمانید!



## مراحل کلی اقدام:

- معلومات مربوط به خریدن پوشش سلامت از طریق Health Insurance Marketplace را بررسی کنید.
- همه نامه‌ها، ایمیل‌ها و پیامک‌های مربوط به آنچه را که باید در صورت واجد شرایط نبودن برای Virginia Medicaid انجام دهید، با دقت بخوانید.
- برای معلومات بیشتر به وبسایت Enroll Virginia مراجعه کنید.
- برای HealthCare.gov در Health Insurance Marketplace ثبت‌نام کنید:
- قوانین خاصی وجود دارند که به افرادی که پوشش Medicaid را از دست داده‌اند اجازه می‌دهند برای کمک‌های بیمه سلامت ثبت‌نام کنند.
- معلومات بیشتر را از [enrollva.org](http://enrollva.org) یا با تماس با شماره 888-392-5132 بگیرید:
- از مددکاران آموزش دیده، معروف به مسیریاب‌ها، کمک بگیرید تا برای پوشش سلامت به صورت آنلاین یا حضوری ثبت‌نام کنید.
- با یک ابزار ساده و بینام آنلاین، طرح‌ها و هزینه‌ها را مقایسه کنید
- ببینید برای چقدر کمک مالی ممکن است واجد شرایط باشد
- ثبت‌نام کنید!

برای سوالات، کمک جانبی یا خدمات کمک زبانی یا حروف درشت، با Cover Virginia به شماره 1-855-242-828 یا ایمیل [covervirginia@dmas.virginia.gov](mailto:covervirginia@dmas.virginia.gov) تماس بگیرید. (TTY: 1-888-221-1590)



DMAS Unwind III Fly 0223 DA v2

این نهاد در برنامه‌ها و خدمات خود بر اساس نژاد، رنگ پوست، کشور زادگاه، جنسیت، سن یا ناتوانی تبعیض قائل نمی‌شود.