

تمام اہل ورجنیا کے لیے یہ ضروری ہے کہ وہ حاصل کریں اور کور رہیں

جب تک کہ ممبران کی موت نہ ہو جائے، مستقل طور پر ریاست سے منتقل نہ ہو گئے ہوں، یا اپنی کوریج ختم کرنے کے لیے کہا گیا ہو، ورجینیا Medicaid اپنی کوریج کو منسوخ نہیں کرے گا بغیر جائز کرنے کے لیے اپ ڈیٹ شدہ معلومات مانگے اور یہ یقینی بنائے کہ وہ مزید اہل نہیں ہیں۔

ایم نوٹس:

اپنی صحت کی دیکھ بھال کی کوریج سے متعلق کسی بھی میل پر نگاہ رکھیں تاکہ آپ مقررہ تاریخ تک اپنی معلومات واپس کر سکیں۔

یہاں تک کہ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ اپنی Medicaid بیلٹھ کوریج کو برقرار رکھنے کے قابل نہیں ہو سکتے ہیں، براہ کرم اپنی معلومات بہرحال واپس کر دیں تاکہ ورجینیا Medicaid آپ کے کیس کو دیکھ سکے اور آپ کی مکمل معلومات بیلٹھ انشورنس مارکیٹ پلیس کو جائزے کے لیے بھیج سکے۔

اگر آپ وہ معلومات واپس نہیں کرتے جو ہمیں آپ کے کیس کا جائزہ لینے کے لیے درکار ہے، تو ہم خود بخود آپ کی معلومات بیلٹھ انشورنس مارکیٹ پلیس کو چیک کرنے کے لیے نہیں بھیج سکتے اگر آپ دیگر کم لاگت کوریج یا ایڈوائسڈ پریمیم ٹیکس کریٹس کے اہل ہیں۔ آپ کے پاس اپنی معلومات واپس کرنے کے لیے 90 دن ہوں گے تاکہ ہم آپ کی کوریج کا جائزہ لے سکیں۔



مجموعی کارروائی کے اقدامات:

- بیلٹہ انشورنس مارکیٹ پلیس کے ذریعے بیلٹہ کوریج خریدنے کے بارے میں معلومات کا جائزہ لیں۔
- اگر آپ ورجینیا Medicaid کے لیے مزید اہل نہیں ہیں تو آپ کو کیا کرنے کی ضرورت ہے اس کے بارے میں تمام سرکاری ڈاک، ای میل، یا متن کو احتیاط سے پڑھیں۔
- مذید معلومات کے لیے Enroll Virginia ویب سائٹ کا وžٹ کریں۔
- HealthCare.gov پر بیلٹہ انشورنس مارکیٹ پلیس پر کوریج کے لیے سائن اپ کریں:
 - ایسے خاص اصول بین جو میڈیکیڈ سے محروم ہونے والوں کو بیلٹہ انشورنس سبستڈی کے لیے درخواست دینے کی اجازت دیتے ہیں۔
- enrollva.org پر مذید جانیں یا 888-392-5132 کال کریں
- آن لائن یا ذاتی طور پر بیلٹہ کوریج کے لیے سائن اپ کرنے کے لیے تربیت یافته معاونین سے مدد حاصل کریں، جنہیں نیویگیٹرز کہتے ہیں۔
- ایک آسان، گمنام آن لائن ٹول کے ساتھ منصوبوں اور اخراجات کا موازنہ کریں۔
- ایک آسان، گمنام آن لائن ٹول کے ساتھ منصوبوں اور اخراجات کا موازنہ کریں۔
- اندرج کروائیں!

سوالات، اضافی مدد، یا زبان کی مدد کی خدمات یا بڑے پرنسٹ کے لیے، کور ورجینیا کو
TTY: 1-888-221-1590 (8282-242-855-1) پر کال کریں یا
covervirginia@dmas.virginia.gov پر ای میل کریں۔



DMAS Unwind III Fly 0223 UR v2

یہ ادارہ اپنے پروگراموں اور خدمات میں نسل، رنگ، قومی اصل، جنس، عمر، یا معذوری کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہیں کرتا۔