

# دا د ټولو وړ ویرجینیا خلکو لپاره مهمه ده چې پوښنه ترلاسه کړي او پوښل شوي پاتې شي!

تر هغه پورې چې غړي مړه شوی نه وي، د تل لپاره له ایالت څخه تللي وي یا د خپل پوښني پای ته رسیدو غوښتنه وکړي، ویرجینیا میډیکایډ (Virginia Medicaid) به د دوی پوښنه لغوه نکړي پرته لدې چې لومړی د تازه معلوماتو غوښتنه وکړي ترڅو وگوري او ډاډ ترلاسه کړي چې دوی نور وړ ندي.



## Important Notes:

- خپل د روغتیا پاملرنې پوښني په اړه هر ډول بریښنالیک باندې نظر وساتئ ترڅو تاسو د ټاکل شوي نیتي پورې خپل معلومات بیرته ورکړئ.
- حتی که تاسو فکر کوئ چې تاسو به د خپل میډیکایډ د روغتیا پوښني ساتلو توان ونلرئ، مهرباني وکړئ په بیا هم خپل معلومات بیرته ورکړئ.
- که تاسو هغه معلومات بیرته ورنکړئ چې موږ ورته ستاسو د قضیې بیاکتني لپاره اړتیا لرو، موږ ستاسو معلومات په اتوماتیک ډول د روغتیا بیمې بازارځای ته نشو استولي ترڅو وگورو چې ایا تاسو د نورو ټیټ لگښت پوښني یا د پرمختللي پریمیم ماليي کريدیتونه لپاره وړ یاست. تاسو به د خپلو معلوماتو بیرته ورکولو لپاره 90 ورځې ولرئ ترڅو موږ وکولی شو ستاسو د پوښنې بیاکتنه وکړو.

## په ټولیزه توګه د عمل ګامونه:

- د روغتیا بیمې بازارځای له لارې د روغتیا پوښني پیروډلو په اړه د معلوماتو بیاکتنه.
- د نورو معلوماتو لپاره د انرول ویرجینیا (Enroll Virginia) ویب پاڼه وگورئ.
- د روغتیا بیمې بازارځای کې د پوښني لپاره په [HealthCare.gov](http://HealthCare.gov) ګډون وکړئ:
- دلته ځانګړي مقررات شتون لري چې هغو کسانو ته چې میډیکایډ یې له لاسه ورکړي وي د روغتیا بیمې سبسایډي لپاره د درخواست ورکولو اجازه ورکوي.
- نور زده کړئ په [enrollva.org](http://enrollva.org) یا 888-392-5132 ته زنگ ووهئ:
- د آنلاین یا شخصي روغتیا پوښنه کې د ګډون کولو لپاره د روزل شوي مرستندویانو څخه مرسته ترلاسه کړئ، چې د چلوونکو په نوم یادېږي.
- پلانونه او لگښتونه د یو اسانه، نامعلوم آنلاین وسیلې سره پرتله کړئ
- معلوم کړئ چې تاسو څومره مالي مرسته ترلاسه کولی شئ
- نوم لیکنه وکړئ!



د پوښتنو، اضافي مرستې، یا د ژبې مرستې خدماتو یا لوی چاپ لپاره، کوور ویرجینیا ته زنگ ووهئ په 1-855-242-8282 (TTY: 1-888-221-1590) یا [covervirginia@dmas.virginia.gov](mailto:covervirginia@dmas.virginia.gov) ته بریښنالیک واستوئ.