

تاسو به زموږ څخه واورئ

د ویرجینیا Medicaid نوي کول په اپریل 2023 کې پیل کړي!

میدیکید (Medicaid) به د تازه معلوماتو غوښتنه کولو پرته د غړو پوښنه لغوه یا کمه نه کړي

دا ګامونه واخلئ ترڅو ډاډ ترلاسه کړئ چې تاسو پوښل شوي پاتې شئ



بیاکتنه وکړئ!

د ویرجینیا په اړه د معلوماتو بیاکتنه د میدیکید (Medicaid) د تجدید عمل.

- ټول رسمي ډاګ، بریښنالیکونه یا متنونه په دقت سره
- ولولئ د بریښنالیک او متنونو تازه معلوماتو لپاره لاسلیک وکړئ
- په ټولنیزو رسنیو کوور ورجینیا (Cover Virginia) تعقیب کړئ

ځواب ورکړئ!

کله چې تاسو د طبي مرستې خدماتو څانګې (Virginia Medicaid)، ټولنیز خدمتونو، کوور ویرجینیا او خپل د اداره شوي پالان څخه رسمي خبرتیاوې ترلاسه کړئ چې له تاسو څخه پوښتنه کوي چې:

- د اړیکې معلومات تازه کړئ (د ډاګ پته، بریښنالیک پته، او د تلیفون شمیرې)
- رسمي خبرتیاوو ته ځواب ورکړئ



نوي کړئ!

د ټاکل شوي یا مقررې نېټې پورې د غوښتل شوي معلوماتو لیرلو سره خپله پوښنه نوي کړئ ټولو پوښتنو ته ځواب ورکړئ او د اړتیا په صورت کې د لاندې طریقو څخه یوې له لارې کوم بدلون وکړئ

- خپله قضیه د خپل اکاونټ سره د یوځای کولو یا شریکولو لپاره په خپلې فورمې د قضیې شمیره او د مراجع ID په کارولو سره بشپړ شوی فورمه/اسناد آنلاین په commonhelp.virginia.gov وسپارئ.
- ورجینیا کوور (Cover Virginia) ته په 1-855-242-8282 کې زنگ ووهئ ترڅو خپل نوي معلومات وسپارئ.
- بشپړ شوي فورمه/اسناد د ټاکل شوي یا مقررې نېټې پورې په فورمې یا چک لیست کې لیست شوي آدرس ته واستوئ.

DMAS Unwind II Post 0223 PA v2

د فورمې یا چک لیست په اړه پوښتنې؟



خپل د ټولنیز خدماتو محلي څانګې یا کوور ورجینیا (Cover Virginia) ته زنگ ووهئ.

غوښتل شوي معلومات چمتو ولرئ.

مرستې ته اړتیا لرئ؟

د پوښتنو، اضافي مرستې، یا د ژبې مرستې خدماتو یا لوی چاپ لپاره، کوور ورجینیا (Cover Virginia)

ته زنگ ووهئ په (TTY: 1-888-221-1590) یا 1-855-242-8282

ته covervirginia@dmas.virginia.gov بریښنالیک واستوئ

VIRGINIA'S MEDICAID PROGRAM

DMAS

دا اداره په خپلو پروګرامونو او خدماتو کې د نژاد، رنگ، ملي اصل، جنس، عمر، یا معلولیت پر

بنسټ تبعیض نه کوي.

COVER VIRGINIA
Connecting Virginians to
Affordable Health Insurance