

تحديث دَخلي أو عنواني (الإبلاغ عن التغيير)

تعرف على كيفية إبلاغ تغطية Apple Health (Medicaid) بشأن الدخل الإجمالي المعدل المسوّى (MAGI) أو Classic Medicaid عن التغييرات.

متى أبلغ عن التغيير؟

يجب على الأفراد المسجلين في تغطية Apple Health (Medicaid) الإبلاغ عن التغييرات خلال 30 يومًا.

أي أنواع التغييرات التي أحتاج للإبلاغ عنها؟

خلال حالة الطوارئ الصحية العامة COVID-19 (PHE)، وسعت هيئة الرعاية الصحية (HCA) التغطية لجميع عملاء Apple Health (Medicaid). ينتهي هذا التمديد الآن بسبب قانون الاعتمادات الموحدة لعام 2023. **أفضل طريقة يمكن لعملاء Apple Health البقاء على اطلاع هي الحفاظ على تحديث معلومات الاتصال الخاصة بهم.** يضمن ذلك عدم تفويت إشعارات مهمة حول تغطيتهم، بما في ذلك إشعار التجديد..

تعرف على التغييرات التي يجب الإبلاغ عنها **للاستعداد لنهاية التغطية المستمرة:**

- Apple Health (الأفراد البالغون، والأطفال، والحوامل، وأولياء الأمور/مقدمو الرعاية)
- Apple Health Classic Medicaid (الأفراد الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا أو أكثر، يعانون من العمى أو الإعاقة)

كيف أبلغ تغطية Apple Health (Medicaid) عن التغيير؟

حدد ما إذا كنت أحد مستلمي Apple Health

أحتاج إلى الإبلاغ عن التغيير الحادث لمن يلي:

- شخص بالغ يبلغ من العمر 19 إلى 64 عامًا، بدون رعاية Medicare.
- طفل.
- امرأة حامل.
- ولي أمر/مقدم رعاية.

ما التغييرات التي أحتاج إلى إبلاغ تغطية Apple Health عنها؟

لا يزال عملاء Apple Health، أثناء التغطية المستمرة، بحاجة إلى الإبلاغ عن التغييرات التالية:

- انخفاض الدخل أو فقدانه
- عنوان السكن
- العنوان البريدي
- الحالة الاجتماعية
- تكوين الأسرة
- الحمل
- السجن
- تغطية تأمينية أخرى أو تغطية مسؤولية الطرف الثالث (TPL)، بما في ذلك أهلية Medicare
- حالة الهجرة أو المواطنة
- **التسجيل في برنامج سرية العنوان (ACP)**

خيارات إبلاغ تغطية Apple Health عن التغيير

لديك عدة خيارات لإبلاغ تغطية Apple Health عن التغيير:

- عبر الإنترنت: انتقل إلى **Washington Healthplanfinder** - سجّل الدخول وحدد "الإبلاغ عن تغيير في الدخل أو الأسرة" ضمن "روابط سريعة".
 - الهاتف: اتصل بمركز دعم عملاء Washington Healthplanfinder على الرقم 1-855-923-4633.
 - البريد الإلكتروني: **askmagi@hca.wa.gov**
 - ورفيًّا: إرسال إثبات على التغيير إلى العنوان: HCA-MEDS, PO Box 45531, Olympia WA 98504
- ستستلم، بمجرد معالجة التغيير الخاص بك، إشعارًا يشرح أي تغييرات في تغطيتك أو أي خطوات تالية.

كيف أبلغ تغطية Apple Health Classic Medicaid عن التغيير؟

حدد ما إذا كنت أحد مستلمي Apple Health Classic Medicaid

أحتاج إلى الإبلاغ عن التغيير الحادث لمن يلي:

- شخص بالغ عمره 65 عامًا أو أكبر.
- شخص أعمى أو معاق.
- شخص يتلقّى خدمات ووسائل دعم طويلة الأمد.

ما التغييرات التي أحتاج إبلاغ تغطية Apple Health Classic Medicaid عنها؟

لا يزال عملاء Apple Health Classic Medicaid، أثناء التغطية المستمرة، بحاجة إلى الإبلاغ عن التغييرات التالية:

- انخفاض الدخل أو فقدانه
- عنوان السكن
- العنوان البريدي
- الحمل
- حالة الهجرة أو المواطنة
- **التسجيل في برنامج سرية العنوان (ACP)**

خيارات إبلاغ تغطية Apple Health Classic Medicaid عن التغيير

لديك عدة خيارات لإبلاغ تغطية Apple Health Classic Medicaid عن التغيير:

- **عبر الإنترنت:** انتقل إلى **Washington Connection** - حدد "الإبلاغ عن تغيير" واتبع التعليمات.
 - **الهاتف:** اتصل بمركز دعم عملاء DSHS على الرقم 1-877-501-2233.
 - **ورفيًّا:** إرسال إثبات على التغيير إلى العنوان: DSHS-CSD, PO Box 11699, Tacoma, WA 98411-6699.
- ستستلم، بمجرد معالجة التغيير الخاص بك، إشعارًا يشرح أي تغييرات في تغطيتك أو أي خطوات تالية.

الروابط ذات الصلة

- **متى أبلغ عن تغيير**
- **التغييرات الواجب الإبلاغ عنها**
- **برنامج سرية العنوان**