

الأسئلة الشائعة حول إعادة التجديدات لمواطني نيويورك المسجلين في خطة Medicaid أو خطة Child Health Plus أو خطة Essential Plan من خلال إدارة NY State of Health

10 فبراير 2023

1. لم أضطر إلى تجديد تأمين Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan لنفسي أو لأفراد أسرتي في غضون بضعة سنوات. هل يعني هذا أنه لم أعد مضطراً إلى تجديد تأميني كل عام؟

لا، ستضطر إلى تجديد تأمينك مجدداً. نظراً إلى متطلبات القانون الفيدرالي وغيره من الإجراءات التي تتسم بالمرونة، أبقت إدارة NY State of Health مسجلاً في خطة Medicaid أو خطة Child Health Plus، أو خطة Essential Plan دون مطالبتك بتجديد تأمينك كل عام. ومع ذلك، فقد تغير القانون الفيدرالي وستستأنف عمليات التجديد المنتظمة على مدار عام اعتباراً من ربيع 2023. ستخطر إدارة NY State of Health عبر البريد الإلكتروني و/أو الرسائل النصية و/أو البريد عندما يحين وقت التجديد الخاص بك كل عام.

2. متى سأحتاج إلى البدء في تجديد تأمين Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan لنفسي و/أو لأفراد أسرتي؟

يستند هذا إلى موعد انتهاء التأمين الحالي الخاص بك. ستُجرى عمليات التجديد على مدار العام بالطريقة التي كانت عليها قبل تغيير القانون الفيدرالي. ويعني هذا أنه لن يجدد الجميع تأمينهم في الوقت ذاته. على سبيل المثال، إذا كان من المقرر أن ينتهي تأمينك في شهر أكتوبر، فستتلقى إشعارك في أوائل سبتمبر وستحتاج إلى اتخاذ إجراء بحلول نهاية شهر أكتوبر. ستخطر إدارة NY State of Health عبر البريد الإلكتروني و/أو الرسائل النصية و/أو البريد عندما يحين وقت تجديد التأمين لنفسك و/أو لأفراد أسرتك. من المهم للغاية الانتباه جيداً إلى جميع المراسلات التي ترسلها إدارة NY State of Health عبر البريد الإلكتروني، أو الرسائل النصية، أو البريد حتى يُجرى التجديد بسلاسة ولتجنب فقدان تأمينك.

في الوقت الحالي، يجب عليك التأكد من أن عنوانك ورقم هاتفك ومعلومات الاتصال الأخرى الخاصة بك في حسابك لدى NY State of Health حديثة حتى تتلقى الإخطارات المهمة. يُرجى تسجيل الدخول إلى حسابك لدى NY State of Health أو الاتصال على الرقم 1-855-355-5777 أو التواصل مع [مساعد التسجيل](#) للتحقق من معلوماتك وتحديثها.

3. كيف سأعرف أنه قد حان وقت تجديد تأمين Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan لنفسي أو لأفراد أسرتي؟

سوف ترسل NY State of Health لك إخطاراً عبر البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية أو البريد العادي عندما يحين الوقت لتجديد التأمين لك أو لأفراد أسرتك. تأكد من أن حسابك لدى NY State of Health يضم أحدث معلومات الاتصال بك لتكون على ثقة بأنه ستصلك إخطارات التجديد.

ويمكن أيضاً التسجيل لتلقي رسائل التنبيه النصية من NY State of Health. ستخبرك تلك التنبيهات بموعد تجديد التأمين وغيره من المعلومات المهمة. للاشتراك في هذه الخدمة، عليك إرسال كلمة START في رسالة نصية إلى هذا الرقم: 1-866-988-0327.

4. ما الذي يمكنني فعله للاستعداد لهذا التغيير؟

التأكد من أن عنوانك ورقم هاتفك ومعلومات الاتصال الأخرى الخاصة بك في حسابك لدى NY State of Health حديثة. يُرجى تسجيل الدخول إلى حسابك لدى NY State of Health أو الاتصال على الرقم 1-855-355-5777 أو التواصل مع [مساعد التسجيل](#) للتحقق من معلوماتك وتحديثها.

ويمكنك أيضًا التسجيل لتلقي رسائل التنبيه النصية من NY State of Health، حتى لا تفوتك التحديثات المهمة التي تُجرى بشأن التأمين الصحي، ومن ذلك ما يكون عند حلول موعد تجديد تأمينك. للاشتراك في هذه الخدمة، عليك إرسال كلمة START في رسالة نصية إلى هذا الرقم: 1-866-988-0327. تعرف على المزيد عبر <https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes>.

5. سؤال: أين يمكنني العثور على معلومات بشأن تاريخ انتهاء التسجيل الخاص بي؟

ستتلقى إشعار التجديد قبل موعد انتهاء التسجيل الخاص بك. تاريخ انتهاء التسجيل الخاص بك هو التاريخ الذي سينتهي فيه تأمينك في حال عدم اتباعك للتعليمات الواردة في إشعار التجديد. يمكنك العثور على تاريخ انتهاء التسجيل الخاص بك بالطرق التالية:

- تسجيل الدخول إلى حساب NY State of Health الخاص بك عبر nystateofhealth.ny.gov، ثم النقر فوق علامة التبويب "Plans" (الخطط) الموجودة في الجزء العلوي من الشاشة.
- الاتصال بمركز خدمة العملاء على الرقم 1-855-355-5777.
- التواصل مع مساعد التسجيل المخصص لك. إذا لم تعمل بالفعل مع أحد مساعدي التسجيل، فإنه يمكنك العثور على أحد المساعدين عبر <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor>.

Tracy Stella

Edit Account Information

Mailing Address:
51 knights brg
guiderland NY
13064
Primary Phone:
(662) 555-5555

OPTIONS

- Update Application
- Manage Assistor/Broker
- Manage Authorized Representative

Overview Account Application Eligibility Verification Plans Info Appeals Address History

Manage Plans

Print This Page

Information about the plans that you have chosen for you and your household is below. You can print out this page for your records by clicking on **Print This Page**.

If you want to cancel a plan chosen for a date in the future OR someone's Marketplace enrollment completely, click on **Cancel Enrollment in Plans**.

You can search for and enroll in a health and/or dental plan during open enrollment and at other times during the year, depending on your circumstances. To pick a new plan for everyone enrolled in health coverage, click on **Pick a New Plan**.

DO NOT use the Cancel Enrollment in Plans button to transfer to a new plan.

If you qualify for an advanced premium tax credit (APTC), you can change the amount applied to the monthly health plan premiums at any time during the coverage year. To increase or decrease the amount of tax credit applied, click on **Change APTC Amount**.

Submitted Enrollment

Medicaid	
Household Member(s)	Tracy Stella (46) HX ID: HX0000074855
Health Plan Information	View Plan Benefits
Plan Name	Fidels Care
Insurance Company	Fidels Care
Plan Type	Medical with Dental
Level of Coverage	NA
Monthly Premium	\$0.00
Coverage Period	03/01/2023 - 01/31/2024
Plan Selection Period	You can change your plan within 90 days of the start date of your health coverage. The last day you can change your health plan is 05/29/2023. After this date you cannot change your health plan for the next 9 months, unless you have a good reason.

6. ماذا سيحدث إذا لم أجدد تأمين Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan لنفسي و(أو) لأفراد أسرتي في الموعد المحدد لي في إخطار التجديد الذي أرسلته NY State of Health؟

إذا لم تجدد التأمين لنفسك أو لأفراد أسرتك في الموعد المحدد لك، فستواجه خطر فقدان تأمينك الصحي. ومن المهم للغاية الانتباه إلى المراسلات التي ترسلها NY State of Health وتجديد تأمينك في الموعد المذكور. وإذا كنت تظن أنك فوت الموعد المحدد، فاتصل على الرقم 1-855-355-5777 أو تواصل مع [مساعد التسجيل](#) لطلب المساعدة في إعادة تسجيلك في التأمين في أقرب وقت ممكن.

7. ماذا يحدث إذا حددت NY State of Health أنني و(أو) أحد أفراد أسرتي لم يعد مؤهلاً لبرامج تأمين Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan بعد معالجة التأمين وفقداني للتأمين؟

إذا لم تعد أنت أو أحد أفراد أسرتك مؤهلاً لخطة Medicaid أو خطة Child Health Plus أو خطة Essential Plan، فقد تكون مؤهلاً للتسجيل في إحدى خطط Qualified Health Plan (QHP) عبر NY State of Health. سيظل التسجيل من خلال إدارة NY State of Health متاحاً حتى يتمكن أي شخص يفقد تغطية Medicaid أو Child Health Plus أو Essential Plan في أثناء عملية إعادة التحديد من التسجيل في خطة QHP، إن كان مؤهلاً. تقدم إدارة NY State of Health مجموعة واسعة من الخيارات لخطط QHP بالإضافة إلى مزايا شاملة. أصبح عدد الأشخاص المؤهلين للحصول على المساعدات المالية لسداد أقساطهم أكبر من أي وقت مضى. تفضل بزيارة nystateofhealth.ny.gov أو اتصل بالرقم 1-855-355-5777 (الهاتف النصي) (الهاتف النصي: 1-800-662-1220) للاطلاع على المزيد ولمعرفة إذا كنت مؤهلاً للحصول على المساعدات المالية أم لا.