

Name
1 Address Line
2 Address Line
City, State, Zip

Date
Case Number

حمایت طبی (Medical Assistance) تان به پایان می‌رسد. نیاز به اقدام دارید

چرا من این نامه را دریافت می‌کنم؟

از تاریخ 1 اکتوبر 2026، به دلیل یک قانون جدید فدرال، دیگر واجد شرایط دریافت کمک‌های صحتی (Medical Assistance) نخواهید بود. اگر از طریق برنامه پس‌انداز مدیکر (Medicare Savings Program) برای پرداخت حق بیمه و هزینه‌های مدیکر کمک دریافت می‌کنید، از تاریخ 1 اکتوبر 2026 دیگر واجد شرایط دریافت این کمک نیز نخواهید بود. قانون جدید مشخص می‌کند که کدام وضعیت‌های مهاجرتی می‌توانند واجد شرایط دریافت این برنامه‌ها باشند. وضعیت مهاجرتی که در پرونده شما ثبت شده است، بر اساس قانون جدید واجد شرایط نیست. ما به‌زودی یک اطلاعیه جداگانه درباره پایان این مزایا از طریق پست برای شما ارسال خواهیم کرد.

من باید چه کار کنم؟

همین حالا به شرکت ذکر شده در بالای سمت چپ این اطلاعیه به تماس شوید تا درباره موارد زیر اگر باشد گزارش دهید:

- وضعیت مهاجرتی تان تغییر کرده است.
- شما حالا شهروند ایالات متحده هستید یا ملیت ایالات متحده را دارید.
- شما حامله هستید.

اگر این تغییرات رخ داده باشد، شما هنوز هم واجد شرایط حمایت طبی (Medical Assistance) هستید. در غیر این صورت، شما ممکن است برای MinnesotaCare یا حمایت طبی اضطراری (Emergency Medical Assistance) (Medical Assistance) زمانیکه حمایت طبی (Medical Assistance) تان به پایان می‌رسد واجد شرایط شوید. MinnesotaCare دارای پوشش جامع است که شامل ویزیت‌های داکتر، مراقبت‌های وقایه‌ای، نسخه‌ها و سایر خدمات صحتی می‌باشد. حمایت طبی اضطراری (Emergency Medical Assistance) فقط خدمات محدودی را راجع به حالت اضطراری طبی پوشش می‌دهد.

اگر برای پوشش MinnesotaCare می‌خواهید درخواست دهید، یکی از موارد زیر را انجام دهید:

- در 1 سپتمبر 2026 یا زودتر بعد از آن برای درخواست MinnesotaCare آنلاین شوید. برای آغاز درخواست آنلاین تان، به <https://people.mets.dhs.mn.gov/universal/login> بروید. قبل از اینکه بتوانید درخواست دهید، شما باید حساب LoginMN خود را ایجاد یا وارد شوید. ممکن است از شما خواسته شود که هویت خویش را برای ایجاد یا ورود به LoginMN تأیید کنید، یا فوراً با اداره‌ای که نام آن در قسمت بالای سمت چپ این اطلاعیه درج شده است تماس بگیرید و درخواست کنید که واجد شرایط بودن شما برای دریافت MinnesotaCare بررسی شود. لینک شماره‌های تماس اداره‌ها در صفحه بعدی این اطلاعیه موجود است، یا
- درخواست برنامه‌های مراقبتی صحتی مینوسوتا برای گروه‌های مشخص (Supplement to the Minnesota)

در بالا سمت چپ این اطلاعیه ذکر شده است، ایمیل کنید. (DHS-6696B) (Health Care Programs Application for Certain Populations) را تکمیل کنید و آن را به شرکتی که

اگر دارای یک حالت اضطراری طبی هستید و میخواهید که حمایت طبی اضطراری (Emergency Medical Assistance) را درخواست کنید:

- با شرکتی که در بالا سمت چپ این اطلاعیه ذکر شده است تماس بگیرید یا یک درخواست کتبی ارائه کنید و از آنها بخواهید که برای واجد شرایط بودن حمایت طبی اضطراری (Emergency Medical Assistance) مورد بررسی قرار گیرد.

می‌توانید شماره تلفن و آدرس شرکت خود را در ضمیمه B (مکمل ضمیمه‌شده در فورمه درخواست برنامه‌های مراقبت صحتی مینوسوتا برای گروه‌های مشخص (DHS-6696B)) یا به‌طور آنلاین در وبسایت <https://mn.gov/dhs/health-care/contact-us/county-tribal-directory> پیدا کنید. فورمه DHS-6696B را به سایر زبان‌ها نیز می‌توانید با مراجعه به <https://mn.gov/dhs/about-us/forms-resources/edocs> پیدا کنید.

معلومات بیشتر

برای درخواست می‌توانید از یک جهت یاب رایگان کمک بگیرید. برای یابیدن یک جهت یاب در منطقه تان می‌توانید به www.mn.gov/dhs/navigators مراجعه کنید.

برای ارتباط با معلومات، منابع و خدمات مفید در جامعه تان با خط کمکی پناهندگان و مهاجرین با شماره 800-814-4806 به تماس شوید. به mn.gov/dhs/resettlement/helpline مراجعه کنید.

برای یادگیری بیشتر در مورد:

- قانون فدرال برای غیر شهروندان بزرگسال از 1 اکتوبر 2026 تغییر می‌کند، به وبسایت <http://www.mn.gov/dhs/federalchanges/noncitizen-adults> مراجعه کنید.
- MinnesotaCare، به mn.gov/dhs/minnesotacare مراجعه کنید.
 - اگر شما واجد شرایط MinnesotaCare باشید، شما باید که یک حق بیمه ماهانه برای پوشش پرداخت کنید. شما یک اطلاعیه صورت حساب را از طریق ایمیل دریافت خواهید کرد.
 - پوشش شما یک ماه بعد از اینکه اداره خدمات بشری مینوسوتا پرداخت حق بیمه شما را دریافت کرد آغاز می‌گردد. این بدان معنی است که برای آغاز تحت پوشش قرار گرفتن در 1 اکتوبر 2026، شما باید حق بیمه MinnesotaCare خود را تا ظهر (12:00 ظهر) در 30 سپتمبر 2026 پرداخت کنید.
- حمایت طبی اضطراری (Emergency Medical Assistance)، به mn.gov/dhs/health-care/noncitizens/emergency-medical-assistance مراجعه کنید.

اگر در مورد این اطلاعیه سوالی داشته باشم، چه می‌شود؟

با شرکتی که در بالای سمت چپ این اطلاعیه ذکر شده است به تماس شوید.

اگر شما معلولیت شنوایی یا گفتاری دارید، با استفاده از خدمات ارتباطی مخابراتی مورد نظر تان با اداره مذکور در بالای سمت چپ این اطلاعیه به تماس شوید.