

Service Agency
Address Line 1
Address Line 2
City, State Zip



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

Date
Case Number

Ваша программа Medical Assistance (МА) заканчивается. Необходимо принять меры.

Почему я получил(а) это письмо?

С 1 октября 2026 года вы больше не будете иметь права на участие в программе Medical Assistance (МА) в связи с вступлением в силу нового федерального закона. Если вы получаете помощь в оплате страховых взносов и расходов по программе Medicare в рамках программы Medicare Savings Program, с 1 октября 2026 года вы больше не будете иметь права на эту помощь. Новый закон вносит изменения в перечень иммиграционных статусов, дающих право на участие в этих программах. В соответствии с новым законом ваш иммиграционный статус, указанный в наших документах, не отвечает требованиям. В ближайшее время вы получите по почте отдельное уведомление о прекращении участия в программе.

Что нужно сделать?

Незамедлительно свяжитесь с агентством, указанным в левом верхнем углу данного уведомления, чтобы сообщить, если:

- Ваш иммиграционный статус изменился.
- Вы теперь являетесь гражданином США или подданным США.
- Вы беременны.

При таких изменениях вы, возможно, по-прежнему имеете право на участие в программе МА. В противном случае по окончании срока действия вашей программы МА вы можете получить право на участие в программе MinnesotaCare или программе Emergency Medical Assistance (ЕМА). Программа MinnesotaCare предоставляет комплексное медицинское страхование, включающее посещение врача, профилактическую помощь, рецептурные лекарства и другие медицинские услуги. Программа ЕМА покрывает только ограниченный перечень услуг, связанных с неотложными медицинскими состояниями.

Если вы желаете подать заявку на участие в программе MinnesotaCare, выполните одно из следующих действий:

- Подайте заявку на участие в программе MinnesotaCare онлайн 1 сентября 2026 года или вскоре после этой даты. Чтобы начать процесс подачи онлайн-заявки, перейдите по ссылке <https://people.mets.dhs.mn.gov/universal/login>. Перед подачей заявки вам необходимо создать учетную запись LoginMN или войти в нее. Возможно, вам потребуется подтвердить свою личность для создания учетной записи или входа в систему LoginMN, либо
- Незамедлительно позвоните в агентство, указанное в левом верхнем углу данного уведомления, и попросите проверить ваше право на участие в программе MinnesotaCare. Ссылку на номера телефонов агентства можно найти на следующей странице, либо
- Заполните прилагаемое «Дополнение к заявлению на участие в программах медицинского обслуживания штата Миннесота для определенных групп населения» (DHS-6696B) и незамедлительно отправьте его по почте в агентство, указанное в левом верхнем углу данного уведомления.

Если у вас возникла неотложная медицинская ситуация и вы хотите подать заявку на получение Emergency Medical Assistance (EMA):

- Позвоните или направьте письменный запрос в агентство, указанное в левом верхнем углу данного уведомления, и попросите проверить ваше право на получение EMA.

Номер телефона и адрес вашего агентства можно найти в Приложении В к прилагаемому «Дополнению к заявлению на участие в программах медицинского обслуживания штата Миннесота для определенных групп населения» (DHS-6696B) или на сайте mn.gov/dhs/health-care/contact-us/county-tribal-directory/. Форма DHS-6696B доступна на других языках на сайте mn.gov/dhs/about-us/forms-resources/edocs/.

Дополнительная информация

Воспользуйтесь бесплатной помощью навигатора при подаче заявления. Посетите сайт www.mn.gov/dhs/navigators, чтобы найти навигатора в своем регионе.

Позвоните на горячую линию помощи беженцам и иммигрантам по номеру 800-814-4806, чтобы получить доступ к полезной информации, ресурсам и услугам в своем сообществе. Посетите сайт mn.gov/dhs/resettlement/helpline.

Чтобы узнать больше о:

- Изменениях в федеральном законодательстве, вступающих в силу с 1 октября 2026 года и касающихся совершеннолетних лиц, не являющихся гражданами США, посетите сайт <http://www.mn.gov/dhs/federalchanges/noncitizen-adults/>.
- Программе MinnesotaCare – посетите сайт mn.gov/dhs/minnesotacare.
 - Если вы имеете право на участие в программе MinnesotaCare, вам, возможно, придется платить ежемесячный взнос за страховое покрытие. Вы получите уведомление о выставлении счета по почте.
 - Ваше страховое покрытие начнет действовать в следующем месяце после того, как Department of Human Services штата Миннесота получит ваш взнос. Это означает, что для того, чтобы страховое покрытие начало действовать 1 октября 2026 года, вы должны оплатить взнос по программе MinnesotaCare до 12:00 дня 30 сентября 2026 года.

- ЕМА, посетите сайт mn.gov/dhs/health-care/noncitizens/emergency-medical-assistance/.

Что делать, если у меня есть вопросы по поводу этого уведомления?

Обратитесь в агентство, указанное в левом верхнем углу данного уведомления.

Если у вас есть нарушения слуха или речи, обратитесь в агентство, указанное в левом верхнем углу данного уведомления, воспользовавшись предпочитаемой вами службой телекоммуникационной ретрансляции.