

俄亥俄州 Medicaid 参保人重要提醒

(您参保的计划可能是 **Buckeye, CareSource, Molina, Paramount** 或 **UnitedHealthcare**)



您必须采取行动，避免断保。

每位 Medicaid 参保人都必须回应俄亥俄州就业与家庭部的信息收集请求。您将收到邮寄的续保函，请务必填妥并回寄，以便继续获得承保。



不再符合资格？

我们一视同仁，提供免费帮助，助您通过联邦保险交易平台 HealthCare.Gov 投保平价的健康保险。请致电 833-628-4467 或在 getcoveredohio.org 上预约，联系 Get Covered Ohio 导航员。

因疏忽而失去承保？

如果您认为自己或家庭成员仍符合 Medicaid 的承保资格，但错过了提交续保函的截止日期，请致电 833-628-4467 或在 getcoveredohio.org 上预约，联系 Get Covered Ohio。



833-628-4467



getcoveredohio.org