

[Recipient Name First] [Recipient Name Last]
[Address Line 1]
[Address Line 2]
[City], [State] [Zip Code]

ملاحظة هامة:

يجب تجديد تغطية رعايتك الصحية سريعًا.

عزيزي [Recipient Name First] [Recipient Name Last]:

تظهر سجلاتنا أن لديك تغطية معونة طبية (MA) و/أو برنامج تأمين صحي للأطفال (CHIP). يتوجب عليك أن تتصرف وإلا ستتوقف تغطية المعونة الطبية و/أو التأمين الصحي للأطفال. يجب عليك تعبئة الأوراق اللازمة للتجديد حتى تتمكن من معرفة ما إذا كنت لا تزال مؤهلاً للحصول على المعونة الطبية و/أو التأمين الصحي للأطفال.

إذا لم تقم بتعبئة أوراق التجديد وإعادتها إلينا في الوقت المناسب، فستتوقف تغطية المعونة الطبية و/أو التأمين الصحي للأطفال.
الخطوات التالية:

1. من المقرر أن تصل حزمة أوراق التجديد الخاصة بك إلى بريدك خلال 30 إلى 60 يومًا.
2. عندما تستلمها، عليك أن تدققها وتغير أي معلومات غير صحيحة.
3. وقّع عليها وأعدّها إلينا قبل التاريخ المطبوع على العبوة. هناك عدة طرق لتقديم أوراق التجديد والإثبات الأخرى المطلوبة إلينا:
 - ارسل حزمة أوراق التجديد والإثبات بالبريد إلى مكتب معونة المقاطعة.
 - سلّم حزمة أوراق التجديد والإثبات إلى مكتب معونة المقاطعة المحلي.

يمكنك التجديد الآن!

- اتصل بالرقم 1-866-550-4355 للقيام بالتجديد عبر الهاتف.
- قم بزيارة dhs.pa.gov/COMPASS لتسجيل الدخول أو لإنشاء حساب في COMPASS للقيام بالتجديد عبر الإنترنت! يرجى الاطلاع على الجزء الخلفي من هذه الورقة لمعرفة كيفية تسجيل الدخول إلى COMPASS والقيام بالتجديد عبر الإنترنت باستخدام رقم الضمان الاجتماعي والمعلومات الواردة أدناه.

اسم المقاطعة:

رقم سجل الحالة:

تاريخ التجديد:

يمكنك أيضًا زيارة dhs.pa.gov/PHE للحصول على المزيد من المعلومات والموارد المفيدة.

إذا كانت لديك أسئلة بشأن إعاناتك أو المعلومات الواردة في هذا الخطاب، يُرجى الاتصال بمركز خدمة العملاء على مستوى الولاية على الرقم 1-877-395-8930. إذا كنت تعيش في مدينة فيلادلفيا، اتصل بالرقم 215-560-7226. مواعيد العمل من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 04:30 عصرًا.

شكرًا لك،

دائرة الخدمات الإنسانية بولاية بنسلفانيا

كيفية استخدام البوابة الإلكترونية "COMPASS" في إكمال طلب التجديد الخاص بك

1. تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني dhs.pa.gov/COMPASS
2. انقر على خيار **جِدِّ إعاناتك** الموجود في الصفحة الرئيسية للبوابة الإلكترونية "COMPASS"
3. اختر النقطة الأولى، Department of Human Services Benefit (منافع وزارة الخدمات الإنسانية) لتجديد تغطية المعونة الطبية/برنامج التأمين الصحي للأطفال.
4. يجب عليك تقديم المعلومات التالية ثم النقر على زر "تسجيل الدخول" الموجود في الجزء السفلي من الصفحة لبدء طلب التجديد الخاص بك:
 - رقم الضمان الاجتماعي
 - رقم سجل الحالة*
 - اسم المقاطعة*
 - تاريخ التجديد*

*يمكنك إيجاد اسم المقاطعة ورقم سجل الحالة وتاريخ التجديد في مقدمة هذا الخطاب أو في حزمة التجديد الخاصة بك
5. إذا كان لديك بالفعل حساب في البوابة الإلكترونية "COMPASS"، أدخل اسم المستخدم وكلمة المرور لتسجيل الدخول وحفظ طلب التجديد الخاص بك في حسابك.
 - إذا لم يكن لديك حساب في البوابة الإلكترونية "COMPASS"، فاختر لا.
 - ستحتاج إلى المعلومات التالية لإنشاء حسابك.
 - o الاسم
 - o تاريخ الميلاد
 - o عنوان البريد الإلكتروني
 - س يُطلب منك إنشاء اسم مستخدم وكلمة مرور ووضع أسئلة أمان وأجوبتها.
6. سيعرض نظام البوابة الإلكترونية "COMPASS" لك جميع المعلومات التي أدخلتها عند تقديم الطلب (أو في آخر طلب تجديد لك). يجب عليك تحديث أي بيانات ربما تكون قديمة أو تغيرت مثل:
 - أفراد الأسرة وبياناتهم الفردية
 - الدخل
 - التأمين
 - النفقات
 - الموارد
7. راجع المعلومات ثم قَدِّم طلب التجديد الخاص بك.
 - خيارات التوقيع - اختر إما "نعم أود التوقيع إلكترونياً" أو "لا"، لا أريد التوقيع إلكترونياً على طلبي". يُتيح خيار التوقيع الإلكتروني لك تقديم توقيعك إلكترونياً. إذا قررت عدم التوقيع إلكترونياً على طلب التجديد الخاص بك، يجب عليك طباعة صفحة التوقيع ثم التوقيع عليها ثم إرسالها عبر البريد/الفاكس/مسحها ضوئياً.
8. انقر على خيار "استعراض البنود الضرورية" للاطلاع على مستندات التحقق التي يجب عليك تقديمها مع طلب التجديد الخاص بك. انقر على خيار "ارفق ملفاً أو امسح مستندات ضوئياً" لتقديم مستندات التحقق الخاصة بك إلكترونياً. يمكنك أيضاً إرسال المستندات عبر البريد أو يدوياً في مكتب المساعدة بالمقاطعة المحلي الخاص بك.

إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في استخدام البوابة الإلكترونية "COMPASS"، اتصل بخط المساعدة على الرقم **1-800-692-7462**.

مواعيد العمل من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 08:30 صباحاً إلى الساعة 04:45 عصرًا.