



## Tờ rơi dành cho thành viên: Bảo hiểm liên tục 12 tháng cho trẻ em

### Bảo hiểm liên tục 12 tháng cho trẻ em có ý nghĩa gì đối với gia đình bạn

Trẻ em dưới 19 tuổi đăng ký Medicaid và FAMIS được hưởng bảo hiểm liên tục trong 12 tháng. Điều này có nghĩa là bảo hiểm của họ được bảo vệ và không thể bị giảm hoặc kết thúc trong 12 tháng sau khi đăng ký và giữa các lần gia hạn, ngay cả khi trẻ hoặc gia đình có thay đổi như tăng thu nhập hộ gia đình.

### Ngoại lệ:

Có một số trường hợp ngoại lệ giới hạn cho phép bảo hiểm kết thúc trước khi hết thời hạn 12 tháng liên tục.

- Trẻ bước sang tuổi 19 (tư cách hội đủ điều kiện của thành viên sẽ được đánh giá lại khi trẻ tròn 19 tuổi, ngay cả khi họ đã đăng ký hoặc gia hạn chưa đầy 12 tháng trước)
- Đưa trẻ chuyển ra khỏi tiểu bang
- Trường hợp trẻ qua đời
- Trẻ hoặc người đại diện của trẻ yêu cầu chấm dứt bảo hiểm
- Đưa trẻ được ghi danh do lỗi của cơ quan hoặc gian lận của người nộp đơn

### Lời nhắc quan trọng!

*Vấn cần gia hạn hàng năm:*

Khả năng hội đủ điều kiện được xem xét vào cuối thời hạn bảo hiểm liên tục thông qua quy trình gia hạn hàng năm. Hãy nhớ mở tất cả các thư từ Medicaid và trả lời các yêu cầu cung cấp thêm thông tin! Trẻ em vẫn đủ điều kiện sẽ được cấp thời hạn bảo hiểm liên tục 12 tháng mới.

*Tiếp tục báo cáo các thay đổi:*

Thành viên vẫn phải báo cáo tất cả các thay đổi trong vòng 10 ngày.

- Những thay đổi có thể ảnh hưởng đến khả năng hội đủ điều kiện của người lớn trong hộ gia đình.
- Có được thông tin cập nhật nhất giúp quá trình gia hạn trở nên đơn giản và dễ dàng hơn.
- Việc báo cáo những thay đổi về địa chỉ và thông tin liên hệ của bạn là rất quan trọng để bạn tiếp tục nhận được tất cả thông tin liên lạc của tiểu bang về bảo hiểm Medicaid hoặc FAMIS của mình.

### Bạn có thắc mắc?

Nếu có thắc mắc, cần trợ giúp thêm hoặc cần các dịch vụ hỗ trợ về ngôn ngữ hoặc bản chữ in lớn, các thành viên Medicaid và FAMIS nên gọi cho Cover Virginia theo số 833-5CALLVA (TDD: 1-888-221-1590).



Tổ chức này không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, giới tính, tuổi tác hoặc tình trạng khuyết tật trong các chương trình và dịch vụ của mình.

Tờ rơi dành cho thành viên của Bảo hiểm liên tục 12 tháng DMAS dành cho trẻ em 01\_24 VT

