

تر پوښني لاندې پاتې شئ يا هيڅ انديښنه مه کوئ

که تاسو نور د ویرجینیا میډیکالډ لپاره وړ نه یاست، نو تاسو د روغتیا پوښني تر لاسه کولو لپاره وړ کیدای شئ — او مالي مرستي د دې په تادیه کولو کې مرسته کولای شي.



د ویرجینیا خلک کولی شي د ویرجینیا نوم لیکنې (Enroll Virginia) له لارې د روغتیا پوښنه بیرون کړي او په HealthCare.gov د فدرالي بازار ځای کې د پوښني لپاره ګډون وکړي.

د ویرجینیا نوم لیکنه (Enroll Virginia) په ټول ایالت کې په ټولنو کې دفترونه لري او د ویرجینیا خلکو سره مرسته کوي چې د ټیټ لګښت، لوړ کیفیت د روغتیا پوښنه تر لاسه کړي. د نورو معلوماتو او غوښتنلیک بشپړولو لپاره، enrollva.org ته لار شئ یا زنگ ووهئ 1-855-242-8282.

تر پوښني لاندې پاتې شئ يا هيڅ انديښنه مه کوئ



که تاسو نور د ميډيکيډ لپاره وړ نه ياست، ستاسو او ستاسو د کورنۍ لپاره نور وړيا او د ټيټ لگښت د روغتيا پوښني انتخابونه شتون لري.

تاسو د روغتيا پوښني له لاسه ورکولو وروسته په 60 ورځو کې دننه يا د نومبر له 1 څخه د جنوري تر 15 پورې د کلني خلاص نوم ليکنې وخت په جريان کې په [HealthCare.gov](https://www.healthcare.gov) په فدرالي بازار ځای کې د پوښني لپاره گډون کولی شئ.

Healthcare.gov ته مراجعه وکړئ يا نن د نوم ليکنې لپاره 1-855-242-8282 ته زنگ ووهئ.

تر پوښني لاندې پاتې شئ يا هيڅ انديښنه مه كوئ

د ویرجینیا خلک چې د ویرجینیا میډیکایډ (Virginia Medicaid) لپاره وړتیا نلري کولی شي د ویرجینیا نوم لیکنې (Enroll Virginia) له لارې د روغتیا پوښنه پیرود کړي.

د ویرجینیا نوم لیکنه (Enroll Virginia) په ټول ایالت کې په ټولنو کې دفترونه لري. په enrollva.org نور زده کړئ یا 1-855-242-8282 ته زنگ ووهئ ترڅو د روغتیا پوښني لپاره آنلاین یا په شخصي توګه د ګډون کولو لپاره د روزل شوي معاونین چې نیویګیټرز یا چلوونکي ورته ویل کيږي څخه مرسته ترلاسه کړئ.

تاسو کولی شئ پلانونه او لګښتونه د یوې اسانې، نامعلومې آنلاین وسیلې سره پرتله کړئ. معلوم کړئ چې تاسو څومره د مالي مرستې ترلاسه کولو وړ یاست، او اوس نوم لیکنه وکړئ!



ټر پوښنې لاندې پاتې شئ يا هيڅ انديښنه مه کوئ

که تاسو يو ليک تر لاسه کړئ چې تاسو ته خبر درکړي چې تاسو په نوي کولو کې پاتې راغلي، مور نشو کولی ستاسو معلومات فدرالي بازار ځای ته د نورو پوښنې انتخابونو او/يا پرمختللي پريميم ماليي کريډيټونو بياکتني لپاره واستوو.

تاسو به د خپلو معلوماتو بيرته ورکولو لپاره 90 ورځې ولرئ ترڅو مور ستاسو د قضيي بياکتنه وکړو.

ډاډ تر لاسه کړئ چې تاسو خپله فورمه يا کوم بل اسناد چې مور ورته اړتيا لرو ژر تر ژره وسپارئ!

که تاسو د هغه څه په اړه پوښتنې لرئ چې تاسو اړتيا لرئ مور ته يې واستوئ، نو خپل د روغتيا پلان يا کوور ویرجینیا (Cover Virginia) ته په

1-855-242-8282 (TTY: 1-888-221-1590) زنگ ووهئ.

