Washington State Department of Social & Health Services

Медицинские программы

Поскольку вы получаете медицинские льготы, вы должны сообщать нам до десятого числа месяца о любых из следующих изменений, после того как они произойдут:

Медицинское обслуживание пожилых, слепых и инвалидов

- Вы переедете.
- Член семьи выселится из вашего дома. Или
- Если ваш доход повысится или снизится на 100 долларов или более в месяц и вы считаете, что это изменение продлится не менее двух месяцев.

Медицинское обслуживание пожилых, слепых и инвалидов

- Вы переедете.
- Член вашей семьи выселится из вашего дома.
- Изменятся ваши ресурсы. Или
- Изменятся ваши доходы. В том числе ваш доход, доход вашего супруга (и) или вашего ребенка, живущего с вами.

Медицинское обслуживание беременных женщин

- Вы переедете. Или
- Ваша беременность прекратится.

Медицинское обслуживание детей, продление медицинского обслуживания, неотложная помощь иностранцам или медицинское обслуживание новорожденных

- Вы переедете.
- Член семьи выселится из вашего дома.

Washington State Department of Social & Health Services

Medical Programs

Because you received medical benefits, you must tell us by the tenth day of the month after any of the following changes happen:

Family Medical

- You move;
- A family member moves out of your home; or
- If your income goes up or down by $100 or more a month and you expect this income change will continue for at least two months.

Aged, Blind, or Disabled Medical

- You move;
- A family member moves out of your home;
- Your resources change; or
- Your income changes. This includes the income of you, your spouse, or your child living with you.

Pregnancy Medical

- You move; or
- Your are no longer pregnant.

Children's, Medical Extension, Alien Emergency, or Newborn Medical

- You move;
- A family member moves out of your home.