



我們不僅提供醫療護理。
我們更關心您的健康。

重新申請Community Health Access Program (CHAP)

如欲在12月31日之後繼續留在Kaiser Permanente的CHAP¹，會員必須仍然符合此計劃的資格規定。²

請填寫CHAP重新申請表（包含所有必填資訊）並在**10月1日**之前交還給Kaiser Permanente。

如果您想透過社區合作夥伴獲得申請協助，請聯絡：

社區組織名稱： _____

地址： _____

電話號碼： _____

營業日／營業時間： _____

您也可以從Kaiser Permanente網站kp.org/mas-chap/members（英文）下載CHAP重新申請表。

¹在馬里蘭州和維吉尼亞州，所有計劃均由Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.提供和承銷，地址為2101 E. Jefferson St., Rockville, MD 20852。

²不保證您持續符合CHAP的資格。我們保留隨時結束入保或變更CHAP資格規定的權利。如果您獲准可以接受CHAP補助，而補助資格有限制，我們將會在日後與您聯絡以確認您仍符合資格。Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.服務區（不包括哥倫比亞特區）。

您可以追蹤的Kaiser Permanente社交媒體網頁：



@KPMidAtlantic



@kpthrive



@kpthrive



Kaiser Permanente

