

Statewide Processing Center - 001  
PO Box 14015  
Salem, OR 97309



February 15, 2017

P.O. Box 14015, Salem, OR 97309  
Voice: 1-800-699-9075  
FAX: 503-378-5628  
TTY: 711  
www.OHP.oregon.gov

BEAVERTON OR 97007-9261

案件编号: 4

### 补材料通知

我们写这封信给您，意在向您寻求更多信息以确保您有资格（或仍有资格）享受俄勒冈州健康计划 (OHP) 承保。您需要在以下所列日期前回复我们。若未收到您的回信，我们会拒绝或终止提供健康保险。如果我们拒绝或终止提供福利，您会收到另外一份通知。  
以下是您需要做的事项

1. 我们需要下列人员的信息。请递交下列每位人员所需资料，并在所需日期前寄回。如我们没有在所需日期前收到，则您的承保福利有可能被拒绝，更正或停止。

姓名	所需资料	所需日期
	收入验证	03/17/2017

2. 以下为我们所需资料的示例。

所需资料	文档示例
收入验证	经济援助授予函，法院文档，雇主声明，如果您已报告为零收入，则该信息可能与我们的核实来源相

我们可以使用其他语言，大字印刷或最适合您的方式提供此信函。如需索取，请致电 1-800-699-9075 (TTY 专线: 711)。

如有疑问，请访问 [www.OHP.oregon.gov](http://www.OHP.oregon.gov) 或致电 1-800-699-9075 或 711 (TTY 专线)

Simplified Chin  
OHP 001 (Rev 01/31/20)