



আপনি কি একজন অনির্বন্ধিত অভিবাসী যার বয়স 65 বছর বা তার বেশি?

আপনি নিউ ইয়র্কের Expanded Medicaid এর জন্য যোগ্য হতে পারেন

নিউ ইয়র্ক কিছু অনির্বন্ধিত অভিবাসীদের অন্তর্ভুক্ত করার জন্য তার Medicaid প্রোগ্রামটি প্রসারিত করেছে। ব্যক্তির যোগ্য হবে যদি তারা 65 বছর বা তার বেশি বয়সী হয় এবং তার একটি নির্দিষ্ট পরিমাণ পর্যন্ত আয় থাকে।

1 Expanded Medicaid কী?

এটি Medicaid Managed Care পরিকল্পনার মাধ্যমে কভারেজ। এটি আপনার স্বাস্থ্যসেবার প্রয়োজনীয়তাগুলো কভার করে। এটি স্বাস্থ্যজনিত জরুরি অবস্থার চেয়েও বেশি কভার করে। সুবিধাগুলির মধ্যে রুটিন ডাক্তার দেখানো, প্রস্তাবিত স্ক্রিনিং, ল্যাব পরীক্ষা এবং আরও অনেক কিছু অন্তর্ভুক্ত। এর মধ্যে ওষুধ ও সরবরাহও রয়েছে। Medicaid Rx আপনাকে ফার্মাসিতে অর্থ প্রদান করতে সহায়তা করে।

2 আমি কি যোগ্য?

আপনাকে নিউ ইয়র্কে থাকতে হবে। আপনার বয়স অবশ্যই 65 বা তার বেশি হতে হবে। আপনার থাকতে পারে:

- এক ব্যক্তির জন্য 20,783 ডলার বা তার কম আয়, বা দু'জনের পরিবারের জন্য 28,208 ডলার বা তার কম আয়
- এক ব্যক্তির জন্য 31,175 ডলার বা তার কম সংস্থান, বা দু'জনের পরিবারের জন্য 42,312 ডলার বা তার কম সংস্থান

3 আমি কীভাবে এটি পেতে পারি?

আপনার যদি ইতোমধ্যেই Emergency Medicaid থাকে তবে আপনি স্বয়ংক্রিয়ভাবে Expanded Medicaid পাবেন:

- NY State of Health আপনাকে একটি চিঠি পাঠাবে। এটি আপনাকে Medicaid Managed Care পরিকল্পনা বাছাই করতে বলবে। অনুগ্রহ করে চিঠির তারিখ অনুসারে এটি করুন। আপনি একটি পরিকল্পনা বাছাই করার পরে, আপনি আপনার নতুন বীমা শুরুর তারিখ সহ একটি চিঠি পাবেন।

আপনি NY State of Health এর মাধ্যমে সরাসরি এই কভারেজের জন্য আবেদন করতে পারবেন না:

- আপনার যদি বীমা না থাকে তবে আপনাকে প্রথমে Emergency Medicaid এর জন্য আবেদন করতে হবে।
- আপনি আপনার Local Department of Social Service বা New York City Human Resources Administration এ Emergency Medicaid এর জন্য আবেদন করতে পারেন।
- আপনি Emergency Medicaid পাওয়ার পরে, আপনি Expanded Medicaid এর জন্য যোগ্য হবেন।

4 আমি যদি Expanded Medicaid না চাই তবে কী হবে?

আপনি Expanded Medicaid না নেওয়া বেছে নিতে পারেন। NY State of Health কে কল করে এটি করুন। 1-855-355-5777 এ কল করুন। কেবল Emergency Medicaid এর জন্য জিজ্ঞাসা করুন। আপনি প্রশ্ন করার জন্যও এই নম্বরে কল করতে পারেন।

আবেদন করতে সাহায্য প্রয়োজন? এখানে সাহায্য করতে পারে এমন সংস্থাগুলির একটি তালিকা রয়েছে:

https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/fe_abd.htm

এছাড়াও আপনি আমাদের এখানে কল করতে পারেন:

NY State of Health:
1-855-355-5777
(TTY: 1-800-662-1220)

ফোনে এবং ব্যক্তিগতভাবে আপনার ভাষায় সহায়তা পাওয়া যায়।

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন এবং রাষ্ট্রীয় আইনগুলি মেনে চলে এবং জাতি, রঙ, জাতীয় উৎস, ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক / পারিবারিক অবস্থা, গ্রেপ্তারের রেকর্ড, অপরাধমূলক দোষী সাব্যস্ত (গুলি), লিঙ্গ পরিচয়, যৌন অভিযোজন, পূর্বনির্ধারিত জিনগত বৈশিষ্ট্য, সামরিক অবস্থা, ঘরোয়া সহিংসতার শিকার অবস্থা এবং / অথবা প্রতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্য করে না।

আপনি যদি ইংরেজি ছাড়া অন্য কোনো ভাষায় কথা বলেন, তাহলে ভাষা সহায়তা পরিষেবা আপনার জন্য বিনামূল্যে উপলভ্য। কল করুন এখানে 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)।

如果您使用的語言不是英語，您可以使用我們的免費語言支援服務。請致電 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)。