



## আবশ্যিক প্ল্যানের জরুরি কিছু তথ্য

আমি কিভাবে নাম নথিভুক্ত  
করাব?

[nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)

অথবা

1-855-355-5777 বা  
TTY: 1-800-662-1220

অথবা

আপনার বাড়িতে বা কর্মক্ষেত্রের  
কাছাকাছি একজন প্রত্যয়িত  
সহায়তাকারী থেকে বিনামূল্যে  
ব্যক্তি সহায়তার মাধ্যমে

আমার মাতৃ ভাষায় সহায়তা  
করা হবে?

ফোনে এবং দোভাষীর মাধ্যমে  
আপনার ভাষায় সহায়তা প্রদান  
করা হচ্ছে।

আমাকে কখন নাম লেখাতে  
হবে?

আবশ্যিক প্ল্যানের জন্য বছরের  
যেকোন সময় নাম লেখানো যাবে।

**NY State of Health** প্রযোজ্য  
ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইনগুলি  
এবং স্টেট আইনগুলি মেনে চলে,  
ও জাতি, বর্ণ, জাতীয় উত্পত্তি, ধর্মমত/  
ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক/পারিবারিক  
অবস্থা, গর্ভেফতার রেকর্ড, অপরাধী  
দণ্ডদেশ(গুণ), লিঙ্গ পর্যাচিতি, যৌন  
প্রবৃত্তি, জেনেটিক বৈশিষ্ট্যসমূহের  
প্রবণতা, সামরিক অবস্থা, গাণ্ডস্থ্য  
অত্যাচারের আহতের অবস্থা এবং/অথবা  
সম্পর্কের ভিত্তিতে প্ৰভেদ করে না।

আবশ্যিক প্ল্যান কি?

নিউ ইয়র্কারদের জন্য একটা স্বাস্থ্য পরিকল্পনা। এটির খরচ অন্যান্য প্ল্যানের থেকে কম এবং এটি  
থেকে একই বেনিফিট পাওয়া যাবে।

কারা এটি কিনতে পারবে?

Medicaid (মেডিকেইড) বা Child Health Plus (সন্তান স্বাস্থ্য প্লাস)-এর জন্য যোগ্য নন  
এমন স্বল্প আয়কারী লোকেরা।

পরিবারের সদস্য	আপনার আয়
1	\$24,280
2	\$32,920
3	\$41,560
4	\$50,200

এটির জন্য কত খরচ লাগে?

ব্যক্তি পিছু মাসে \$20 বা — এক ডলারেরও কম বা কিছুই নয়।

এটি কিভাবে আমার অর্থ বাঁচাবে?

এটিতে কোনো অর্থ কাটা হয় না, তাই এই প্ল্যানে আপনি সরাসরি স্বাস্থ্য পরিচর্যা পাবেন।

সুস্থ থাকতে নিয়মিত ডাক্তারের কাছে যাওয়া এবং স্ক্রীনিংয়ের মতো প্রতিষেধক যত্ন পাবেন।

আবশ্যিক প্ল্যান কোন কোন বিষয় কভার করে?

অন্যান্য প্ল্যানগুলি যেসব পরিষেবা প্রদান করে সেই একই পরিষেবা:

- স্পেশালিস্ট সহ ডাক্তার ভিজিট
- আপনার ডাক্তারের দ্বারা আদেশকৃত পরীক্ষা
- প্রেসক্রিপশন ওষুধ
- হাসপাতালে অন্তঃ ও বর্হিবিভাগে পরিচর্যা