



အနှစ်ချုပ် အချက်အလက်များ “Medicaid”၊ “Child Health Plus” နှင့် “Essential Plan” အာမခံစာရင်းသွင်းသူများ အတွက် အပြောင်းအလဲများရှိလာပါမည်။

NY State of Health သည် နယူးယောက်ပြည်နယ်၏ တရားဝင် ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် ဈေးကွက် ဖြစ်သည်။

သင်သည် အသက် 19 နှစ်ပြည့်ပြီးသူဖြစ် ပြီး နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင် ပါက သင့်အတွက် ကျန်းမာရေးအာမခံကို သင်တတ်နိုင်မည့် နှုန်းထားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ က ကူညီရှာဖွေပေးနိုင်ပါသည်။

အမည်စာရင်း မည်သို့ပေးသွင်းရမည် နည်း။

nystateofhealth.ny.gov

သို့မဟုတ်

1-855-355-5777 သို့မဟုတ်
TTY- 1-800-662-1220

သို့မဟုတ်

သင့်အိမ် သို့မဟုတ် အလုပ်အနီးမှ အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ်ရထားသော စာရင်းသွင်းရန် ကူညီဆောင်ရွက်ပေး သူတစ်ဦးမှတစ်ဆင့် အခမဲ့စာရင်း သွင်းခြင်း။

NY State of Health သည် တည်ဆဲ ဖက်ဒရယ် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဥပဒေများနှင့် နိုင်ငံတော်ဥပဒေ များကို လေးစားလိုက်နာပြီး လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နေ ရင်းဒေသနိုင်ငံ၊ ကိုယ်ပိုင်မှု/ယူကြည့်မှု၊ လိင်၊ အသက်၊ အိမ်ထောင်ရေးအခြေအနေ/မိသားစု အခြေအနေ၊ ဖမ်းဆီး ခံရမှု မှတ်တမ်း၊ ပြစ်မှုထင်ရှားစီရင်ခံထားရခြင်း (များ)၊ လိင် ခွဲခြားသတ်မှတ်မှု၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ပင်ကိုယ် မျိုးရိုးဗီဇဆိုင်ရာ စရိုက်လက္ခဏာများ၊ စစ်မှုထမ်းမှုဆိုင်ရာ အခြေအနေ၊ အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှုခံရမှု အခြေအနေ နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တူပြန်မှုအပေါ် အခြေခံပြီး ခွဲခြား ဆက်ဆံခြင်းမရှိပါ။

သင် သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်တစ်ဦးသည် လက်ရှိတွင် နယူးယောက်ပြည်နယ် Medicaid၊ Child Health Plus သို့မဟုတ် Essential Plan မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအာမခံယူထားခြင်းရှိပါသလား။

စာရင်းသွင်းထားသူများသည် အဆိုပါအစီအစဉ်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီဆဲဖြစ်ကြောင်း သေချာစေ ရန်အတွက် စစ်ဆေးခြင်းများကို နယူးယောက်ပြည်နယ် က ပြန်လည်ပြုလုပ်ပါတော့မည်။ ဆိုလိုသည်မှာ သင် သို့မဟုတ် သင့်မိသားစုဝင်များ၏ ကျန်းမာရေးအာမခံကို သက်တမ်းတိုးရန် လိုအပ်လာနိုင်သည်။ ဥပမာ အားဖြင့် သင့်ဝင်ငွေသည် COVID-19 ကပ်ရောဂါမစတင်မီကတည်းက ရသောဝင်ငွေနှင့်မတူဘဲ သိသိ သာသာပြောင်းလဲသွားပါက ကျန်းမာရေးအာမခံတွင် ဆက်လက်စာရင်းသွင်းပြီးဖြစ်စေရန်အတွက် ဝင်ငွေ ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို NY State of Health သို့ ပေးပို့ရန် လိုအပ်နိုင်သည်။

အရန်သင့်ပြင်ထားရန်အတွက် သင် ယခုလုပ်ဆောင်ထားနိုင်သည့် ကိစ္စရပ်အချို့ကို ဖော်ပြပေးလိုက်ပါသည်-

1 စာတိုဖြင့် သတိပေးအကြောင်းကြားချက်များကို ရယူရန် အ ကောင်ဖွင့်ပါ။

သင်၏ကျန်းမာရေးအာမခံအကျုံးဝင်မှုကို သက်တမ်းတိုးရမည့်အချိန်အပေါ်အစီအစဉ်အရ ကျန်းမာရေး အာမခံဆိုင်ရာ နောက်ဆုံးရအချက်အလက်များကို လက်မလွတ်စေရန်အတွက် NY State of Health မှ SMS/MMS စာတိုပို့သတိပေးချက်များကို လက်ခံရယူရန် အကောင်ဖွင့်ပါ။ စာရင်းသွင်းရန်အတွက် 1-866-988-0327 သို့ START ဟု စာပို့ပါ။

2 သင့်လိပ်စာသည် လက်ရှိလိပ်စာဖြစ်ကြောင်း သေချာပါစေ။

NY State of Health သို့မဟုတ် သင့်ဒေသရှိ Medicaid ရုံးက သင့်ကျန်းမာရေးအာမခံနှင့်ပတ်သက်ပြီး သင့်ထံ ဆက်သွယ်စေနိုင်ရန် ၎င်းတို့ထံတွင် သင့်လက်ရှိ စာပို့လိပ်စာ၊ မုန်းနံပါတ်နှင့် အိမ်မေးလ်လိပ်စာရှိနေစေ ရန် သေချာအောင်လုပ်ပါ။

သင်သည် NY State of Health က ကျန်းမာရေးအာမခံကို ရယူထားပါက သင်သည်-

- 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) သို့ ဖုန်းခေါ်နိုင်ပါသည်။
- nystateofhealth.ny.gov တွင် သင့်အကောင့်ကို ဝင်ရောက်နိုင်သည်။
- <https://info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor> တွင် အကူအညီပေးမည့်သူကို ရှာဖွေနိုင်သည်။

သင်သည် Medicaid ကျန်းမာရေးအာမခံကို သင့်ခရိုင်၏ Medicaid ရုံးမှ သို့မဟုတ် နယူးယောက်မြို့ ၏ လူသားရင်းမြစ်စီမံခန့်ခွဲရေးရုံး (Human Resources Administration, HRA) မှတစ်ဆင့် ရယူထား ပါက သင့်ဒေသဆိုင်ရာရုံးသို့ သင့်လိပ်စာ၊ ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များဖြင့် ဆက်သွယ်ပါ။

3 သတင်းအချက်အလက်များကို ဆက်လက်ရယူပါ။

ပိုမိုသိရှိရန်အတွက် <https://info.nystateofhealth.ny.gov/COVID-19-Changes> သို့ ဝင်ရောက်လေ့လာပါ။ NY State of Health သည် ဤစာမျက်နှာကို သတင်းအချက်အလက်အသစ် များဖြင့် ပုံမှန်အပ်ဒိတ်လုပ်ပါမည်။