



တၢ်မၤသီထီၣ်ကွၢ်တၢ်သီၣ်တၢ်သီ  
လၢဆူၣ်ချ့တၢ်အုၣ်ကီၤအဂီၢ်န့ၣ်  
ဆီတလဲအသးလၢပုၤလၢဆဲးလီၤ  
အမံၤခဲအံၤလၢ **Medicaid,**  
**Child Health Plus,** မ့တမ့ၢ်  
**Essential Plan** န့ၣ်လီၤ.

ဖဲနန့ၢ်ဟူၣ်ဘၣ်တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤလၢ  
**NY State of Health** အခါ, တၢ်အံၤ  
မ့ၢ်တၢ်ဆၢကတီၢ်လၢကဘၣ်ဟူၣ်ဂဲၤ  
လၢနဆူၣ်ချ့တၢ်အုၣ်ကီၤအဂီၢ်  
န့ၣ်လီၤ.

လံာ်ကွဲးတၢ်ကစီာ်

# တၢ်အံၤမ့ၢ်လံာ်ကွဲးတၢ်ကစီာ်တမံၤလၢ နတကြၢးလဲၤကဟံာ်ကွံာ်အီၤဘၣ်လီၤ.

ဆဲးလီၤမံၤဖဲ နအကီးပူၤ မ့တမ့ၢ် ကိးလီတဲစိ လၢနကစးထီၣ်အီၤအဂီၢ်တက့ၢ်

 [nystateofhealth.ny.gov](http://nystateofhealth.ny.gov)  (855) 355-5777



NY ကီၢ်စဲာ် တၢ်အိၣ်ဆူၣ်အိၣ်ချ့ (NY State of Health) လူၤပိာ်ထွဲကီၢ်စဲာ်တၢ်ကွဲးတၢ်ဆၢကတီၢ်တၢ်ကျိၤတဖၣ် ဒီးကီၢ်စဲာ်အတၢ်ကျိၤတဖၣ်, ဒီးတက့ၢ်တလီၤတၢ် ဒီးသန့ၤထီၣ်အသးလၢ ကလုာ်ဒုၣ်, အလွဲာ်, ထံကီၢ်တၢ်လီၤစၢၤ, တၢ်သီၣ်တၢ်သီအမိၢ်ပုၤ/တၢ်ဘူၣ်တၢ်ဘါ, သွဲာ်ထံး, သးန့ၣ်, ဖျိသး/ဟံာ်ဖိသီဖိအတီၤပတီၢ်, တၢ်ဖိၣ်ပုၤအတၢ်ကွဲးနီၣ်, တၢ်ဖိၣ်ညီၣ်ပုၤမၤကမ့ၢ်သဲးစး(တဖၣ်), မုၢ်/ခွါအတၢ်မ့ၢ်တၢ်, သွဲာ်ထံးတၢ်ရဲ, လိာ်အတၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ, စၢၤသွဲာ်အရူၢ်အသဲးတဖၣ်လၢမၤဆီအသး, သုးအလီၢ်အလၢ, ဟံာ်ပူၤတၢ်မၤဆူၣ်မၤဖိးအတီၤပတီၢ် ဒီး/မ့တမ့ၢ် တၢ်ဟ့ၣ်ကၣ်တဖၣ်ဘၣ်. (Karen)