



对于投保了  
**Medicaid、Child  
Health Plus 或  
Essential Plan** 的人  
士来说, 健康保险的  
续保规则正在不断  
变更。

请您在收到来自 **NY  
State of Health** 的  
消息时, **及时**针对您  
的健康保险**采取行  
动**。

短信

**此消息对您来说很重要,  
请一定不要错过。**

登录您的账户或致电以开始行动。

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

