

هل نسيت شيئاً ما؟

لا تنس تسجيل الاشتراك لتلقي تنبيهات نصية من  
NY State of Health حتى تعرف موعد  
تجديد التأمين الخاص بك!

أرسل رسالة نصية تتضمن كلمة **START**  
إلى الرقم **1-866-988-0327**



**YOUR LOGO**