

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