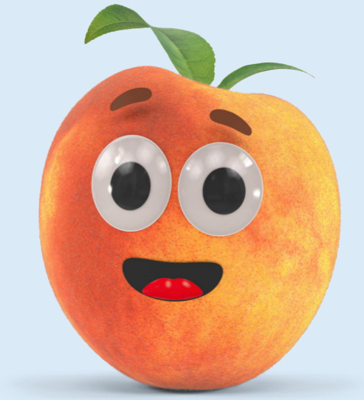
मेडकिड नवीकरणको लागि मद्दत प्राप्त गर्नुहोस्।



मेडकिड के हो?

मेडकिड एक चकितिसा सहायता कार्यक्रम हो जसले वशिष्टि कम आय, स्रोत र नागरकिता मापदण्डहरू पूरा गर्ने व्यक्तहिरूलाई स्वास्थ्य सेवाहरू प्रदान गर्दछ। यसले स्वास्थ्य कवरेज प्रदान गर्दछ:

- कम आय भएका परविारहरूमा १९ वर्ष मुनकिा बालबालकिाहरू
- गर्भवती र सुत्केरी महलिाहरू
- ६५ वर्ष वा सोभन्दा माथकिा मानसिहरू
- दृष्टविहिीन वा अशक्त व्यक्तहिरू

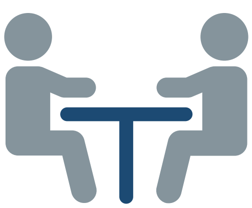
मेडकिड नवीकरण के हो?

प्रत्येक वर्ष, जर्जयिा राज्यले हालको Medicaid र PeachCare for Kids® (मडकिड र पीचकेयर फर कडि्रसको) सदस्यहरू अझै पनि उनीहरूको फाइदाहरूका लागि योग्य छन् भनी जाँच गर्नुपर्छ। यो प्रक्रयिालाई "मेडकिड नवीकरण" भनन्छि। जब सदस्यको प्रक्रयिामा जाने पालो हुन्छ, राज्यले उनीहरूले अझै अर्को वर्ष मेडकिड प्राप्त गर्न सक्छन् कि भनेर जाँच गर्नेछ। प्रक्रयिा सुरु भएपछि राज्यले सदस्यलाई सम्पर्क गर्नेछ। कहलिेकाहीँ, सदस्यहरूलाई अप-टु-डेट सम्पर्क जानकारी वा अन्य प्रमाणीकरण प्रदान गरेर राज्यलाई योग्यता पुष्टि गर्न मद्दत गर्न आग्रह गरन्छि।

मेरो नवीकरण कार्य कसरी पूरा गर्नु हुन्छ

सञ्जालमा

सब भन्दा छटिो उपायको लागि प्रयोग गर्नोस **gateway.ga.gov.**



याक्तगितमा

चठिी, फ्याक्स, वा अफ्नो कागजातहरू बझाउनलार्इ स्थानयि डभिजिन अफ चलिरेन सर्भसिेस कार्यलय

dfcs.georgia.gov/locations

फोन मार्फत

फोन अंक **1-877-423-4746** मा कल लाउनु होस स्वचालति प्रनाली द्वारा नवीकरण गराउनलार्इ।

मेडकिेड नवीकरण बारे थप

मेडकिेड नवीकरण प्रक्रयिा कस्तो छ?

तपाइँको नवीकरण मति भिन्दा लगभग 45 दनि अघि, तपाइँको नवीकरण वन्डिो सुरु भएको छ भनी तपाइँलाई एउटा पत्र वा इमेल को लागी खोजी रहनुहोस्।

तपाईंको नवीकरण सूचनामा तपाईंको जानकारी अद्यावधकि गर्न र गेटवे **(gateway.ga.gov)** मा पे स्टबहरू जस्तै प्रमाणीकरण पेश गर्न नर्दिेशनहरू हुनेछ।

तपाईंको पत्र वा इमेलमा उल्लखिति चरणहरू सकेसम्म चाँडो पूरा गर्नुहोस्। तपाईंले आफ्नो म्यादको 15 दनि अघि रिमाइन्डर प्राप्त गर्नुहुनेछ। यदि तपाईंले आवश्यक जानकारी पेश गर्नुभएन भने, तपाईंले आफ्नो मेडकिेड कभरेजमा अन्तर हुन सक्छ।

तपाईंको मेडकिेड कभरेज अर्को 12 महनिाको लागि नवीकरण गरएिको छ वा तपाई अब यो सहायताको लागि योग्य हुनुहुन्न भने राज्यले तपाईंलाई अन्तमि पत्र वा इमेल पठाउनेछ।

म अब कभरेजको लागि योग्य छैन भने के हुन्छ?

यदि तपाई अब Medicaid को लागि योग्य हुनुहुन्न भने, तपाईंलाई अन्य कभरेज वकिल्पहरूको लागि जर्जयिा पहुँचमा पठाइनेछ। तपाइँसँग तपाइँको योग्यता पुन: समीक्षा गर्नको लागि निष्पिक्ष सुनुवाई अनुरोध गर्ने अधकिार छ। तपाईंको मेडकिेड कभरेज समाप्त भएको 30 दनि भति्र नष्पिक्ष सुनुवाइको लागि अनुरोध गरनिुपर्छ। सुनुवाइमा, न्यायाधीशले नर्िणय गर्नेछन् कि तपाई अझै पनि Medicaid/PeachCare for Kids® (मडकिेड र पीचकेयर फर कडि्रस) को लागि योग्य हुनुहुन्छ। यदि तपाइँ अझै पनि योग्य हुनुहुन्छ भने, तपाइँको कभरेज तपाइँले अन्तरको समयमा प्राप्त गर्नुभएको कुनै पनि स्वास्थ्य हेरचाह लागतहरू कभर गर्न पुनर्स्थापति हुन सक्छ।

Georgia Access

मद्दत चाहन्छि?

हामीले तपाईंलाई कभर गरेका छौं। नवीकरण गर्ने बारे आफ्नो मनपर्ने भाषामा थप जानकारी पाउन **staycovered.ga.gov** मा जानुहोस्।

preferred language

Stay Informed. Stay Covered.

Georgia Department of Human Services

यदि तपाईंलाई यो जानकारी पढ्न वा हामीसँग सञ्चार गर्न मद्दत चाहन्छि भने, 1-877-GA-DHS-GO (1-877-423-4746) मा कल गर्नुहोस्। अनुवादकहरू सहति हाम्रा सेवाहरू नःशुिल्क छन्। यदि तपाई बहरिा हुनुहुन्छ, सुन्न नसक्ने, बहरिा-अन्धो, वा बोल्न गाह्रो छ भने, तपाईंले माथकिो नम्बरमा 711 (जर्जयिा रलिे) डायल गरेर हामीलाई कल गर्न सक्नुहुन्छ।