

မယ်ဒီကိတ်အဖွဲ့ဝင်များ၊

လစဉ်ပေးရမည့် စရိတ်များ ပြန်ရောက် လာပါပြီ။



သင်၏ မယ်ဒီကိတ်အာမခံကြေး အတွက် ကုန်ကျစရိတ်အချို့ကို မျှဝေပေးဆောင်ရနိုင်သည်။ သင်သည် ကျန်းမာသောအင်ဒီယားနား အာမခံကြေးအစီအစဉ် (Healthy Indiana Plan)၊ CHIP သို့မဟုတ် MED Works အဖွဲ့ဝင်များဖြစ်ပါက လစဉ်ကြေးတောင်းခံလွှာ ရောက်လာမည်ကို သတိထားပါ။

မည်သို့ မည်သည့်အချိန်၊ နှင့် မည်သူ ကိုပေးရမည်ကို သိရှိလိုပါသလား။

QR ကုဒ်ကို စကန်ကူးယူပါ။



[IN.gov/Medicaid](https://www.in.gov/Medicaid)

သင့်ကဒ်၏ကျောဘက်တွင်ရှိသော ဖုန်းနံပါတ်သို့ ဖုန်းဆက်ပါ။