


အာမခံထားရှိမထားသော စောင့်ရှောက်ရေး ပရိုဂရမ်များ




ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ
သွားရောက်ပြသမှုများ




အိမ်အရောက် စောင့်ရှောက်ရေး၊
ဝန်ဆောင်မှုများ



ဆေးဝါးများ



ဓာတ်ခွဲခန်း၊ ဝန်ဆောင်မှုများ



ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက်
ပရီမီယံကြေးများ

သင် သို့မဟုတ် သင်သိရှိသောသူတစ်ဦးတစ်ယောက်တွင် HIV ပိုးရှိနေပါက သို့မဟုတ် HIV ပိုး ကူးစက်
ခံရနိုင်ချေရှိပါက နယူးယောက်ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန (Department of Health) ၏ အာမခံထား
ရှိမထားသော စောင့်ရှောက်ရေး ပရိုဂရမ်များ (Uninsured Care Programs) သည် ဆေးဝါးများ၊ ဆေး
ဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကျန်းမာရေးအာမခံတို့အတွက် ကူညီပေးချေနိုင်ပါသည်။

မည်သည်တို့ အကျုံးဝင်သနည်း။

- AIDS ဆေးဝါးပံ့ပိုးကူညီမှု ပရိုဂရမ် (AIDS Drug Assistance Program) ADAP) သည် HIV/AIDS အား ကုသရန် အသုံးပြုသည့် ဆေးဝါးများအတွက် ပေးချေပါသည်။
- ADAP Plus (Primary Care) သည် စာရင်းပေးသွင်းထားသော ဆေးခန်းများ၊ ဆေးရုံများနှင့် သီးသန့်ဆရာဝန်များ၏ ရုံးခန်းများ၌ သွားရောက်ပြသမှုများနှင့် ဓာတ်ခွဲခန်းစစ်ဆေးမှုများအတွက် ပေးချေပါသည်။
- HIV အိမ်အရောက် စောင့်ရှောက်ရေး ပရိုဂရမ် (HIV Home Care Program) သည် အိမ်အရောက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ပေးချေပါသည်။
- ADAP Plus အာမခံ ဆက်လက်ထားရှိရေး (ADAP Plus Insurance Continuation) APIC) သည် ကုန်ကျစရိတ်သက်သာသော ကျန်းမာရေးအာမခံအတွက် ပရီမီယံကြေးကို ပေးချေပါသည်။
- HIV တားဆီးကာကွယ်ဆေး ပံ့ပိုးကူညီရေး ပရိုဂရမ် (Pre-Exposure Prophylaxis Assistance Program) PrEP-AP) သည် HIV ပိုး ကူးစက်ခြင်းမှ ကာကွယ်ရန် HIV တားဆီးကာကွယ်ဆေးများအား အသုံးပြုမှုနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် ဆေးကုသမှုနှင့် ဓာတ်ခွဲခန်းစစ်ဆေးမှုများအတွက် ပေးချေပါသည်။

မည်သူတို့ လျှောက်ထားနိုင်သနည်း။

နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သူများ-

- HIV ပိုးရှိသူများ သို့မဟုတ် HIV ပိုး ကူးစက်နိုင်ချေရှိသူများ၊
- သတ်မှတ် ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ပြည့်မီသူများ၊
- ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအာမခံအား အသုံးမပြုနိုင်သော ဆယ်ကျော်သက်များ၊
- အာမခံရှိပြီး ပူးတွဲပေးချေငွေများနှင့် နုတ်ယူငွေများအား ပေးချေရာတွင် အကူအညီလိုအပ်သူများ၊
- ပရီမီယံကြေးများ သို့မဟုတ် Medicare Part D အိတ်စိုက် ကုန်ကျငွေများအား ပေးချေရာတွင် အကူအညီ လိုအပ်သူများ။

ထပ်လောင်းအချက်အလက်များအတွက်-

ခေါ်ဆိုခ အခမဲ့ဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ-

1-800-542-2437 သို့မဟုတ် 1-844-682-4058

တနင်္လာ - သောကြာ၊ နံနက် 8:00 မှ ည 5:00 နာရီထိ

TDD- 1-518-459-0121

Hablamos español.

စာပို့ရန်-

The Uninsured Care Programs

Empire Station

P.O. Box 2052

Albany, NY 12220-0052

အွန်လိုင်းမှ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုရန်-

လျှောက်လွှာကို www.health.ny.gov/diseases/aids/resources/adap/index.htm

တွင် ဒေါင်းလုဒ်လုပ်ပါ

HIV နှင့်ဆက်စပ်သော အချက်အလက်များအားလုံးကို
တင်းကြပ်စွာ လျှို့ဝှက်ထားရှိပါသည်။

health.ny.gov
facebook.com/NYSDOH
twitter.com/HealthNYGov
youtube.com/NYSDOH



**Department
of Health**