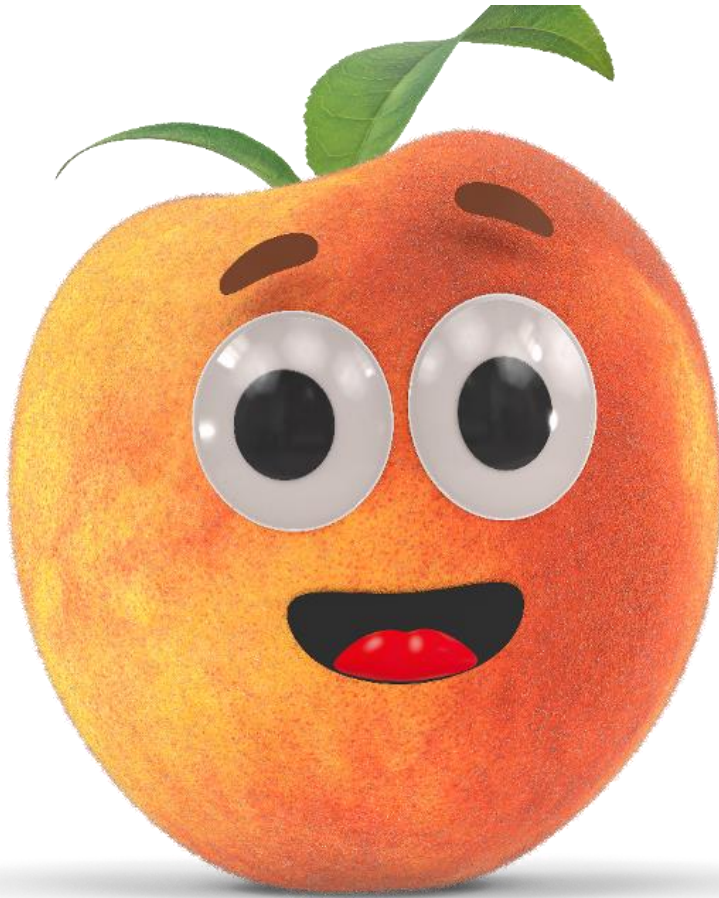




# जर्जिया मेडिकेड पुनर्निर्धारण सञ्चार टुलकिट



जर्जिया मानव सेवा विभाग र जर्जिया सामुदायिक स्यास्थ्य विभागको स्रोत  
मार्च 23, 2023 मा अद्यावधिक गरिएको

# विषयवस्तुहरूको तालिका

साझेदार र सरोकारवालाहरूलाई सन्देश.....	1
सञ्चार उपकरण र टेम्प्लेटहरू.....	2
मेडिकेड सदस्यलाई सन्देश.....	2
पर्चा.....	5
इन्फोग्राफिक्स.....	6
माइक्रोसाइट.....	7
किऊ० आर०(QR) कोडहरू.....	7
प्रायः सोधिने प्रश्नहरू.....	8
मेडिकेड, पिचकेयर फर किड्स र पुनर्निर्धारण.....	8
पुनर्निर्धारण प्रक्रिया.....	9
अधिकारप्राप्त प्रतिनिधिहरू.....	11
अपीलहरू र निष्पक्ष सुनुवाईहरू.....	11
गेटवे वेबसाइट.....	12

# साझेदार र सरोकारहरूलाई सन्देश

सामुदायिक साझेदार, सरोकारवाला (दाबेदारहरू) र अधिवक्ताहरूले जर्जियामा रहेका Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूलाई सहयोग गर्नमा महत्वपूर्ण भूमिका निर्वाह गर्छन्। यस टुलकिटको उद्देश्य भनेको राज्यले पूर्व-महामारी मेडिकेड पुनर्निर्धारण प्रक्रियामा फर्कने तयारी गरेको हुँदा साझेदार संस्थाहरूलाई मेसेजिङ र विभिन्न डिजिटल तथा प्रिन्टयोग्य टेम्पलेटलगायतका स्रोतहरू उपलब्ध गराउनु हो।

कोभिड-19 महामारीको प्रतिक्रियामा, संयुक्त राज्य काँग्रेसले मार्च 2020 मा कोरोनाभाइरसको प्रतिक्रियामा पहिलो प्राथमिकता परिवारसम्बन्धी ऐन (Families First Coronavirus Response Act, FFCRA) पारित गर्‍यो। FFCRA अन्तर्गत, जर्जिया मेडिकेडका सदस्यहरू संघीय जनस्वास्थ्य आपतकालीन (PHE) अवस्थामा निरन्तर कभरेज प्राप्त गर्नका लागि योग्य भएका छन्।

डिसेम्बर 2022 मा, संघीय सरकारले संघीय खर्च विधेयक पारित गर्‍यो जसले राज्यहरूमा PHE को समाप्ति मितिलाई ध्यान नदिई अप्रिल 1, 2023 मा मेडिकेड पुनर्निर्धारण सुरु गर्न अनुमति दिएको छ। जर्जियाले लगभग 2.7 मिलियन Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूको योग्यता पुनर्निर्धारण गर्न आवश्यक हुने छ। जर्जिया मेडिकेडका प्रत्येक सदस्यलाई योग्य भएमा निरन्तर स्वास्थ्य लाभहरू प्राप्त गरिराख्न पाउने अधिकार छ, यद्यपि उनीहरूले कभरेजमा (सुबिदामा) सम्भावित अन्तर हुन नदिनका लागि आवश्यक जानकारीका लागि गरिएका अनुरोधहरूमा समयमै प्रतिक्रिया जनाउनुपर्दछ।

जर्जिया मानव सेवा विभाग (DHS) र जर्जिया सामुदायिक स्वास्थ्य विभाग (DCH) ले “Stay Informed. Stay Covered.” — बहु-चरणको सार्वजनिक सेवा अभियान लन्च गरेका छन्। यो बहुप्रणाली सार्वजनिक सेवा सन्देश अङ्ग्रेजी र स्पेनिश भाषामा सामाजिक सञ्जाल, विज्ञापन, मूलभूत प्रयासहरू र नेभिगेट-गर्न-सजिलो माक्रोसाइट [staycovered.ga.gov](https://staycovered.ga.gov) मार्फत जर्जिया निवासीहरू भएको ठाउँमा पुग्नका लागि डिजाइन गरिएको हो।

पहलको पहिलो चरण सही, अद्यावधिक गरिएको सम्पर्क जानकारी प्राप्त गर्न र Medicaid सदस्यहरूका लागि पुनर्निर्धारण अगाडि नै इ-सञ्चारहरूको प्राथमिकता बढाउनमा केन्द्रित छ। पुनर्निर्धारण सुरु भएदेखि, चरण 2 ले निरन्तर मेडिकेड कभरेजलाई अनवाइन्ड गर्नका लागि पुनर्निर्धारण प्रक्रियाका सबै विवरणहरूका बारेमा सदस्यहरूलाई बताउनमा ध्यान केन्द्रित गर्ने छ।

यो टुलकिट नयाँ मार्गनिर्देशन, जानकारी र स्रोतहरू उपलब्ध भएपछि अद्यावधिक गरिने छ। कृपया Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूसँग प्रत्यक्ष रूपमा र अनलाइनमा सञ्चार गर्दा यी स्रोतहरू प्रयोग गर्नुहोस्। [निरन्तर मेडिकेड कभरेजलाई अनवाइन्ड गर्नका लागि पूर्ण DHS योजना](https://staycovered.ga.gov) हेर्नुहोस्।

यस टुलकिटमा समावेश गरिएका स्रोतहरू डाउनलोड गर्नका लागि, थप जानकारीका लागि [dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding](https://dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding) वा [staycovered.ga.gov](https://staycovered.ga.gov) मा जानुहोस्।

तपाईंको सहायताका लागि धन्यवाद।

# सञ्चार उपकरण र टेम्प्लेटहरू

Georgia Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूलाई उनीहरूको सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्न र इ-सञ्चारहरू छनोट गर्न प्रोत्साहित गर्न साझेदारहरूका लागि प्रयोग गर्न निम्न आउटरिच(पुगाऊ) र बजारीकरणस्रोतहरू उपलब्ध छन्। थप स्रोतहरू उपलब्ध हुने बित्तिकै समावेश गरिने छ।

डाउनलोड गर्न मिल्ने स्रोतहरू यहाँ उपलब्ध छन्: [dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding](https://dhs.georgia.gov/medicaid-unwinding).

कुनै पनि "Stay Informed. Stay Covered." सामग्रीको सह-ब्रान्डका लागि अनुमति माग्नु, कृपया तपाईंले प्रयोग गर्न चाहनुभएको कोलाटेरलको पिस(हरू) सहित [customerservicedhs@dhs.ga.gov](mailto:customerservicedhs@dhs.ga.gov) मा इमेल गर्नुहोस्। सह-ब्रान्डका अनुरोधहरूमा तपाईंको संस्थाको लोगोको हाई-रिजोल्यूसन संस्करण पनि समावेश हुनुपर्दछ।

## मेडिकेड सदस्यलाई सन्देश

जर्जिया मानव सेवा विभाग (DHS) बाट पुनर्निर्धारण प्रक्रियाका बारेमा सन्देश र स्रोतहरू पढ्न र साझा गर्न तपाईंका Medicaid सदस्य र साझेदार नेटवर्कहरूलाई प्रोत्साहित गर्नुहोस्।

### व्यक्तिगत सन्देशहरूको नमुना

तलका सन्देशहरू Medicaid का सदस्यहरूसँग कुरा गर्दा बुँदाहरू प्रयोग गर्न सकिन्छ वा प्रिन्ट गर्न सकिन्छ र कार्यालयहरू, प्रतीक्षा कक्षहरू, आदिमा प्रदर्शन गर्न सकिन्छ।

#### Medicaid कभरेज

- जर्जिया मेडिकेडका प्रत्येक सदस्यलाई योग्य भएमा निरन्तर स्वास्थ्य लाभहरू प्राप्त गरिराख्न पाउने अधिकार छ, यद्यपि; उनीहरूले कभरेजमा सम्भावित अन्तर हुन नदिनका लागि आवश्यक जानकारीका लागि गरिएका अनुरोधहरूमा समयमै प्रतिक्रिया जनाउनुपर्दछ।
  - राज्यले तपाईं अझै पनि Medicaid/PeachCare for Kids® का लागि योग्य हुनुहुन्छ भनी फेला पार्छ भने, तपाईंको कभरेज नवीकरण गरिने छ।
  - कुनै सदस्यको उमेर PeachCare for Kids® का लागि भन्दा बढी छ वा उहाँ अब Medicaid का लागि योग्य हुनुहुन्न भने, DHS ले वैकल्पिक कभरेज विकल्पहरूका लागि सदस्यहरूलाई संघीय सुविधायुक्त मार्केटप्लेसमा पठाउने छ।

#### सूचना र सहयोग

- [staycovered.ga.gov](https://staycovered.ga.gov) मा जानुहोस् र फोन नम्बर, इमेल, ठेगाना, रोजगारी वा आमदानी र तपाईंको घरपरिवारका व्यक्तिहरूको सङ्ख्यासहित [Georgia Gateway](https://georgiagateway.com) मा तपाईंको जानकारी अद्यावधिक छ भनी सुनिश्चित गर्नुहोस्। 'कागजरहित' बन्नुहोस् र कभरेजका बारेमा छिटो सतर्कताहरूका लागि इमेल सञ्चार विकल्प चयन गर्नुहोस्।

- तपाईं सहयोगका लागि आफ्नो परिवार तथा बालबालिका सेवाहरूको स्थानीय विभाग कार्यालयमा पनि जान सक्नुहुन्छ। आफ्नो स्थानीय कार्यालयका लागि स्थान र व्यापार समय पत्ता लगाउन, यहाँ जानुहोस्: [dfcs.georgia.gov/locations](https://dfcs.georgia.gov/locations).
- तपाईंलाई पढ्न वा सञ्चार गर्नमा मद्दत चाहिएमा 1-877-GA-DHS-GO (1-877-423-4746) मा कल गर्नुहोस्। दोभाषेसहितका सेवाहरू निःशुल्क छन्। तपाईंको श्रवणशक्ति कमजोर छ, सुन्नमा कठिनाइ हुन्छ, दृष्टिविहीन हुनुहुन्छ वा बोल्नमा कठिनाइ हुन्छ भने, तपाईं 711 (जर्जिया रिले) डायल गरेर माथिको नम्बरमा कल गर्न सक्नुहुन्छ।

### पुनर्निर्धारण प्रक्रिया

- तपाईंको पुनर्निर्धारण प्रक्रिया सुरु भइसकेको छ भनी तपाईंलाई थाहा दिने जर्जिया मानव सेवा विभाग (DHS) को आधिकारिक पत्र र/वा इमेलको खोजीमा रहनुहोस्। यो सूचना तपाईंको पुनर्निर्धारणको समाप्ति मितिभन्दा लगभग 45 दिन अगाडि नै आइपुग्ने छ।
- तपाईंको Medicaid पुनर्निर्धारण विन्डो सुरु भएपछि, तपाईंले प्राप्त गर्नुभएको सूचना पत्र वा इमेलमा सूचीबद्ध गरिएका निर्देशनहरूको पालना गर्न आवश्यक हुने छ। तपाईंको कभरेजमा अन्तर हुन दिनमा मद्दत गर्नका लागि तपाईंले सकेको बेलामा आफ्ना कागजातहरू पेश गर्न महत्त्वपूर्ण हुन्छ।
- तपाईंको गोपनीयताको सुरक्षा गर्नका लागि, तपाईंलाई तपाईंको Medicaid वा PeachCare for Kids® कभरेजमा मद्दत गर्ने जो कोही तपाईंको मामिलामा "आधिकारिक प्रतिनिधि" को रूपमा स्वीकृत भएको हुनुपर्दछ। यो प्रक्रिया [Georgia Gateway](#) मा पूरा गर्न सकिन्छ।
- तपाईं अब उपरान्त Medicaid का लागि योग्य हुनुहुन्न भने, तपाईं संघीय सुविधायुक्त मार्केटप्लेसमा रहेका अन्य स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम विकल्पहरूमा जडान हुनु हुने छ।
- तपाईंलाई समयमै कागजी कार्य "पेश गर्न असफल" बाहेक अरू कुनै कारणले कभरेज अस्वीकार गरिएको थियो र त्रुटि भएको जस्तो लाग्छ भने, तपाईं अस्वीकार गरिएको मितिबाट 30 दिनभित्र निष्पक्ष सुनुवाईका लागि अनुरोध गरेर निर्णयको अपील गर्न सक्नुहुन्छ।

**महत्त्वपूर्ण नोट:** कृपया सदस्यहरूलाई आफ्नो सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्नका लागि अनलाइन विकल्प प्रयोग गर्न प्रोत्साहित गर्नुहोस्।

## समाचारपत्र/वेबसाइट/इमेल सामग्रीको नमुना

Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूसँग डिजिटल रूपमा सञ्चार गर्दा यो सामग्री प्रयोग गर्नुहोस्।

मुख्य शीर्षक: तपाईंको Medicaid को सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्नुहोस् र तपाईंको पुनर्निर्धारण मिति जाँच गर्नुहोस्

उपशीर्षक: Medicaid पुनर्निर्धारण सुरु भएको छ। प्रत्येक मिति Gateway मा उपलब्ध छन्।

### मुख्य भाग:

पुनर्निर्धारण सुरु भएको छ। संघीय कानूनमा भएका परिवर्तनहरूका आधारमा यो हालका Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरू अझै पनि कभरेजका लागि योग्य छन् भनी सुनिश्चित गर्न जर्जिया राज्यले अर्को 14 महिनामा पूरा गर्नुपर्ने प्रक्रिया हो।

पुनर्निर्धारणको समयमा, जर्जिया राज्यले सम्पर्क र आय विवरणहरूका साथै अन्य अनुरोध गरिएको जानकारी र तपाईंको योग्यता निर्धारण गर्न प्रयोग गरिने कागजातहरू लगायतका सदस्य जानकारी सङ्कलन र प्रमाणित गर्ने छ।

सबैजना एकै समयमा यो प्रक्रियामा जाने छैनन्। वास्तवमा, सबैजनामा पहुँच गर्न लगभग 14 महिना लाग्ने छ।

आफ्नो पुनर्निर्धारण मिति हेर्न र आजै आफ्नो सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्न [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा जानुहोस् ताकि तपाईं आफ्नो कभरेजको स्थितिबारे सूचित रहन सक्नुहुन्छ।


मद्दत चाहिन्छ? सहयोगका लागि आफ्नो परिवार तथा बालबालिका सेवाहरूको स्थानीय विभाग कार्यालयमा जानुहोस्। आफ्नो स्थानीय कार्यालयका लागि स्थान र व्यापार समय पत्ता लगाउन, यहाँ जानुहोस्:

[dfcs.georgia.gov/locations](http://dfcs.georgia.gov/locations).

तपाईंलाई यो जानकारी पढ्न वा हामीसँग सञ्चार गर्नमा मद्दत चाहिएमा 1-877-GA-DHS-GO (1-877-423-4746) मा कल गर्नुहोस्। दोभाषेसहितका हाम्रा सेवाहरू नि:शुल्क छन्। तपाईंको श्रवणशक्ति कमजोर छ, सुन्नमा कठिनाई हुन्छ, दृष्टिविहीन हुनुहुन्छ वा बोल्नमा कठिनाई हुन्छ भने, तपाईं 711 (जर्जिया रिले) डायल गरेर माथिको नम्बरमा हामीलाई कल गर्न सक्नुहुन्छ।

# पर्चा

यो एक-पृष्ठको पर्चाले पुनर्निर्धारण प्रक्रिया र सदस्यहरूले लिनुपर्ने कार्य वस्तुहरूका बारेमा जानकारी उपलब्ध गराउँछ। कृपया तलका छविहरू डाउनलोड गर्न तिनीहरूमा क्लिक गर्नुहोस्।




## ए ! मेडिकेड पुनर्बहाल गर्ने बैला भो !


**यो भनेको के हो मलाई?**  
जर्जिया स्टेटले मेडिकेड र पिचकेयर फर किड्स बीमा हुनेहरूले त्यो सुविधा आगमी वर्षमा पनि पाउने हो कि जाँच्छ।

**यो कार्यकलाप कहिले हुँदैछ?**  
प्रत्येक बीमा बिषयलाई स्टेटले अप्रिल 2023 देखि मई 2024 सम्म पुनरावलोकन गर्छ।

**तपाईं आफुले अहिले के गर्ने :**  
तपाईंको सम्पर्कको जानकारी हरू निश्चय गर्नलाई [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा गमन गर्नुोस, तपाईंको पुनर्बहालको मिति पत्तो गर्नुोस। चिठी वा इमेल पाउने अपेक्षा गर्नुोस अनि दिएको निर्देशान पालना गर्नुोस।

महत चर्चिन्दा शारीरी तपाईंलाई बीमा विषयको छ। पुनर्बहाल बारे अर्को सम्बन्धलाई [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) मा गमन गर्नुोस। अर्थात् ब्याङ्गल सहायताको लागि स्थानीय फोर्बोकी एन्ड चिरोन सभिसको कार्यालय जानीोस। ठेगाना र अधिकत सुवा रतन समय जानलाई [dhs.georgia.gov/locations](http://dhs.georgia.gov/locations) मा हेर्नुहोस। तपाईंलाई यो जानकारीले च्दुन मदत वा शारीरी सेवा गर्न कोडि 1-877-423-4746 मा फोन गर्नुोस। ९ अन्तर्गत सेवाहरू निशुल्क प्रदान गरिन्छ। इन्टर कालो कु कालो गर्नुोस। तपाईंले अर्थात् एन्ड बीमा नसक्ने भएमा पहिली 711 विधि उपरोक्त फोन नुम्बर मार्फत शारीरीलाई सम्पर्क गर्नुोस (अर्थात् सम्पर्क सेवालाई)।





## मेडिकेड पुनर्बहाली बारे अन्य सदेशा

**अहिले कदम चाल्न किन विशेष छ?**  
तपाईंको स्वास्थ्य बीमा प्रति आफु जिम्मेवार रहनलाई।

महामारीको वेला केन्ड सरकारले जनस्वास्थ्य को आकस्मिकता घोषण गरेको थियो, जर्जिया मेडिकेड र पिचकेयर फर किड्स का सदस्य हरलाई चिनासर्न स्वास्थ्य बीमा पुनर्बहाल गरिदियो। तर अहिले केन्ड सरकारको नया नीतिहरूमा अप्ठारिण, मेडिकेड र पिचकेयर फर किड्स का सदस्यहरूको सुधीदा पाउने नपाउने १४ महिनाको पुनर्बहाल गरिदियो, अन्तिम 2023 देखि मई 2024 बीचको। पुनर्बहाल को छुनभित गर्दै गर्दा मेडिकेड र पिचकेयर फर किड्सको सदस्य हरलाई थप जानकारीहरू मागन सक्छ वा अर्थात्निवेदन कोड गर्न साउना। यस्तो निवेदन कोड भएको चिठी वा इमेल आएमा तुरन्त प्रतिक्रिया गर्न जरुरी हुन्छ।

**पुनर्बहाल सम्बन्धिको पहिलो कदम के हो ?**  
तपाईंको बीमा पुनर्बहाल गर्ने अन्तिम मिति भन्दा ४५ दिन अघि तिर हजुरलाई सम्बन्धित चिठी वा इमेल आउँछ।

त्यो चिठी वा इमेलमा तपाईंको बीमा पुनर्बहाल गर्ने अर्दी शुरु भएको छ, भन्ने समय रहदै तपाईंको जानकारीहरू बर्तमान गराउने विधिहरू बताएको हुन्छ। यसको अर्थ तपाईंको तलकाको कागजात वा अन्य सामग्री कोड पेश गर्नु पर्छ।

तपाईंले बीमा पाउने समयमा पिडक फरक नहुनाको निश्चिन मागको सामग्रीहरू यथाशिघ्र बुझाउनु पर्छ। उक्त सामग्री चाहिएको छ भनेर अन्तिम मिति देखि १५ दिन अघि लिएर सम्भन्हा गराउने सन्देश आउँछ। पुनर्बहालको अन्तिम मिति तपाईंको [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) एकाउन्टमा प्रवेश गरेर पनि जान्न सक्नु हुन्छ।

तपाईंले जान्न विषेश छ कि स्थायित मिति भन्दा अघि बीमा पुनर्बहाल गर्न सक्नु हुन्छ। तपाईंले पुनर्बहालको चिठी माउन्जेल पछिनु पर्छ, जुन बाँकी पुनर्बहाल गर्ने म्यात बुझा भएको आउँछ।

**आजैबाट शुरु गर्नुहोस।**

- आफ्नो सम्पर्क अंक आदि पुष्टि गर्नलाई र आफ्नो स्वास्थ्य हेरचा बरामा राखनलाई [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) मा गमन गर्नुोस।
- तपाईंको जानकारीहरू बर्तमान गराए पछि त्यसमाफत तपाईंको बीमा को अस्तित्व बारे नया सुचना भो निर्देशान भो पाउन सक्नु हुन्छ।



\*यद्यपि पुनर्बहालको प्रक्रियाको कुनै पनि सेवाकोनिर्देश मेडिकेड वा अन्य बीमा पाउने गरिएर अर्कोनिर्देश।



# इन्फोग्राफिक्स

यी इन्फोग्राफिक्सहरू निम्न शीर्षकहरूका बारेमा सदस्यहरूलाई उपयोगी जानकारी उपलब्ध गराउने दृश्य आकर्षक तरिका हुन्:

- तपाईंको सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्ने तीन वटा तरिका
- Gateway मा कसरी सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्ने
- इ-सञ्चारहरू छनोट गर्नुका लाभहरू
- पुनर्निर्धारणको समयसीमा
- कभरेज निर्णयको अपील गर्ने पाँच वटा चरण

कृपया तलका छविहरू डाउनलोड गर्न तिनीहरूमा क्लिक गर्नुहोस्।

## तपाईंको Medicaid पुनर्निर्धारणको समयसीमा

## तपाईंको Medicaid निर्णयको अपील गर्ने पाँच वटा चरण

**तपाईंको मेडिकेड पुनर्बहाल गर्ने अवदी।**

जर्रजिया स्टेटले जाँचछ तपाईं अहिले पन उपयुक्त हुनु हुन्छ कि मतिहिँ ख्याल गरी नमिन कदम चालनु होस।

आज के गर्ने :

तपाईंको सम्पर्क अंकहरु नशिचय गर्नु होस [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा गएर अर्न तपाईंको पुनर्बहाल गर्ने मति भिदि गर्नुोस।

अवदी (नर्धारित समय) :

<p><b>पुनर्बहाल गर्ने अन्तमि मति :</b></p> <p><b>४५ दिन</b></p> <p>पुनर्बहालको मति वा अर्कै रूपमा मति होस। मति तपाईंको अन्तमि मति दिनु होस।</p>	<p><b>पुनर्बहाल गर्ने बोलेको मति भन्दा १५ दिन अर्घ :</b></p> <p><b>१५ दिन</b></p> <p>तपाईंलाई बायोमेट्रिक्स अर्कै तपाईंको बीमा पुनर्बहाल मति दिनु होस। मति तपाईंको मति दिनु होस।</p>	<p><b>तपाईंको बीमा नरिनुत गर्ने अन्तमि मति :</b></p> <p><b>३० दिन</b></p> <p>तपाईंको बीमा नरिनुत गर्ने अन्तमि मति दिनु होस। मति तपाईंको मति दिनु होस।</p>	<p><b>तपाईंको बीमा पुनर् हुने अन्तमि मति देखि ३० दिन पछि :</b></p> <p><b>३० दिन</b></p> <p>तपाईंको बीमा पुनर् हुने अन्तमि मति दिनु होस। मति तपाईंको मति दिनु होस।</p>
---	--	---	---

**पूरा शून्य हुने भएमा [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) मा गमन गर्नु होस।**

**तपाईंको मेडिकेडको निर्णय विपरित अजी गर्ने पाँच कदमहरू।**

तपाईंलाई गरको मेडिकेडको फसेलामा गलिनु भए जस्तो लाग्यो भने यस्तो गर्ने -

<p><b>1</b></p> <p>तपाईंलाई पठाको चिठ्ठीमा इन्कारको कारण खोज्नु।</p>	<p><b>2</b></p> <p>इन्कारको सूचना पाएको ३० दिन भित्रमा तपाईंको सुनुवाई माग गर्नु।</p>	<p><b>3</b></p> <p>सुनुवाईको मिति होसिन गर्नुहोस।</p>	<p><b>4</b></p> <p>तपाईंको सुनुवाईको भेला गर्नुहोस।</p>	<p><b>5</b></p> <p>न्यायपालिकाको फसेलामा पाउनलाई कुरनुहोस।</p>
--	---	---	---	--

थप जानकारीका लागि **OSAH** मिडियो हेरनुहोस।



## माइक्रोसाइट

“Stay Informed. Stay Covered.” microsite भनेको सदस्य, प्रियजन, साझेदार र प्रदायकहरूलाई Medicaid पुनर्निर्धारणका बारेमा बताउने र सदस्यहरूले पुनर्निर्धारण प्रक्रियामा पूर्ण रूपमा सहभागी हुनका लागि प्रयोग गर्न सक्ने स्पष्ट निर्देशन र कार्यहरू उपलब्ध गराउने एक जानकारीमूलक साइट हो। यसका साथै, माइक्रोसाइटले हालका Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूलाई [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा आफ्नो सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्न, इ-सञ्चारहरू छनोट गर्न र आफ्नो पुनर्निर्धारण मितिका लागि Gateway मा जाँच गर्न प्रोत्साहित गर्न चाहन्छ। Medicaid सदस्यहरूलाई माइक्रोसाइटमा डाइरेक्ट गर्नुहोस्, यो Medicaid पुनर्निर्धारण जानकारीको प्राथमिक स्रोत हो। हामी साझेदार, अधिवक्ता, प्रदायक र साथीहरूलाई जानकारी फैलाउन मद्दत गर्न अनुरोध गर्दै छौं ताकि सदस्यहरू सूचित र कभर भइरहन्छन्।

## QR कोडहरू

यी QR कोडहरू Medicaid सदस्यहरूलाई दिइएको विभिन्न कोलाटेरलमा थप्न सकिन्छ। स्मार्ट फोनले स्क्यान गर्दा, QR कोडहरूले प्रयोगकर्ताहरूलाई Gateway नेभिगेट गर्ने र पुनर्निर्धारण प्रक्रियाबारे थप जानकारी र निर्देशनहरूका लागि [staycovered.ga.gov](http://staycovered.ga.gov) मा डाइरेक्ट गर्ने छ।

### QR कोड



## प्रायः सोधिने प्रश्नहरू

तल प्रायः सोधिने प्रश्नहरू (FAQs) अङ्ग्रेजी र स्पेनिस दुवै भाषामा धेरै शीर्षकहरू समेटिएका छन्। यी FAQहरू [staycovered.ga.gov](https://staycovered.ga.gov) र [siemprecubierto.ga.gov](https://siemprecubierto.ga.gov) मा पनि फेला पार्न सकिन्छ।

## Medicaid, PeachCare for Kids® र पुनर्निर्धारण

### Medicaid पुनर्निर्धारण भनेको के हो?

Redetermination भनेको जर्जियाले हालका Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरू अझै पनि कभरेजका लागि योग्य छन् भनी सुनिश्चित गर्नका लागि पुनर्स्थापित गर्दै छ। यसमा आय र सम्पर्क विवरणहरूका साथै तपाईंको मामिलामा आधारित योग्यता निर्धारण गर्न सम्बन्धित अन्य अनुरोध गरिएका जानकारी वा कागजातहरूलगायतका जानकारी सङ्कलन र प्रमाणित गर्ने कार्य समावेश छ।

जर्जिया राज्यसँग सबै Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूको कभरेज प्राप्त गर्न अझै पनि योग्य छ भनी पुनर्निर्धारण गर्ने मामिलाहरू समीक्षा गर्न अप्रिल 1, 2023 देखि मे 2024 सम्म 14 महिनाको समय छ।

यो कुरा ध्यानमा राख्नुहोस्: पुनर्निर्धारण प्रक्रियाले Medicaid वा अन्य उपलब्ध कभरेजका लागि कुनै पनि व्यक्तिको योग्यताको ग्यारेन्टी गर्दैन।

### मेरो Medicaid कभरेज समाप्त हुँदै छ?

संघीय कानूनमा भएका परिवर्तनहरूका आधारमा, Medicaid र PeachCare for Kids® सदस्यहरूको कभरेज परिवर्तन हुन सक्छ। तपाईंले आफ्नो Medicaid को स्थितिबारे जानकारी पाइरहनका लागि आफ्नो सम्पर्क जानकारी अद्यावधिक गर्नुपर्छ। कोभिड महामारीअघि, Medicaid सदस्यको योग्यता प्रत्येक वर्ष पुनर्निर्धारण गर्नुपर्ने हुन्थ्यो। महामारीको समयमा, संघीय सरकारले जनस्वास्थ्य आपतकालीन घोषणा गर्‍यो। यो आपतकालीन र संघीय कानूनमा भएका परिवर्तनहरूले सबै Medicaid सदस्यहरूलाई लाभहरू प्राप्त गर्ने उनीहरूको योग्यता पुनर्निर्धारण नगरी नामाङ्कित रहन अनुमति दिए। हालैमा संघीय कानूनमा गरिएका परिवर्तनहरूका आधारमा जनस्वास्थ्य आपतकाल कहिले समाप्त हुन्छ भन्ने कुरालाई ध्यान नदिई Medicaid पुनर्निर्धारण अप्रिल 2023 मा सुरु गरियो। मे 2024 मा समाप्त हुने 14-महिनाको निर्धारित अवधिमा सबै Medicaid सदस्यहरूको योग्यता पुनर्निर्धारण गरिँदै छ।

### मेरा बालबालिकाहरूले PeachCare for Kids® मार्फत स्वास्थ्य बीमा गरेका छन्। यो पुनर्निर्धारण प्रक्रियाले उनीहरूको कभरेजलाई प्रभाव पार्छ?

छ। PeachCare for Kids® सहित Medicaid द्वारा समेटिएका जो कोहीलाई अप्रिल 1, 2023 र मे 31, 2024 बिचको योग्यताका लागि पुनर्निर्धारण गरिने छ।

### Medicaid भनेको के हो?

Medicaid भनेको आय, स्रोत र नागरिकताका आवश्यकताहरू पूरा गर्ने व्यक्तिहरूलाई स्वास्थ्य सेवाहरू उपलब्ध गराउने एउटा कार्यक्रम हो। कभरेज वर्गहरूमा 19 वर्षमुनिका बालबालिकाहरू र 65 वर्ष वा सोभन्दा माथिका, दृष्टिविहीन वा अशक्त वयस्कहरू भएका न्यून आय भएका परिवारहरू समावेश छन्।

### Medicaid का लागि को योग्य छ?

कुनै पनि एञ्च ब्लाइन्ड डिजेबल्ड (ABD) Medicaid कार्यक्रमअन्तर्गत योग्यता निर्धारण गर्न आधारभूत आवश्यकताहरूमा निम्न समावेश छन्:

- वृद्ध उमेर पुगेका (65 वा सोभन्दा बढी), दृष्टिविहीन वा अशक्त
- अन्य लाभहरूका लागि आवेदन
- नागरिकता/योग्य विदेशी नागरिकको स्थिति
- मान्य सामाजिक सुरक्षा नम्बर
- निवासस्थान
- चिकित्सा सहायता विभाग (DMA) लाई चिकित्सा लाभहरूको समर्पण

पारिवारिक मेडिकेड कार्यक्रमअन्तर्गत योग्यता निर्धारण गर्न आधारभूत आवश्यकताहरूमा निम्न समावेश छन्:

- उमेर
- अन्य लाभहरूका लागि आवेदन
- नागरिकता/योग्य विदेशी नागरिकको स्थिति
- बाल सहायता सेवा (CSS) सँगको सहकारिता
- मान्य सामाजिक सुरक्षा नम्बर
- निवासस्थान
- चिकित्सा सहायता विभाग (DMA) मा चिकित्सा लाभहरूको नियुक्ति
- निर्दिष्ट आफन्तसँग बस्ने (न्यून आम्दानी Medicaid (LIM) र नवजात शिशुहरूका लागि मात्र)।
- निश्चित प्रकारका Medicaid प्राप्त गर्नका लागि बाल सहायता सेवा कार्यालयसँगको सहकारिता आवश्यक पर्छ।

थप जानकारीका लागि [जर्जिया मानव सेवा विभागको वेबसाइट](#) मा जानुहोस्। तपाईंले आवश्यकताहरू पूरा गर्नुभएको छ वा छैन भनी थाहा पाउनका लागि, [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा एउटा खाता सिर्जना गर्नुहोस्।

## पुनर्निर्धारण प्रक्रिया

### Medicaid पुनर्निर्धारण कहिलेदेखि सुरु हुने छ?

April 1, 2023 देखि, जर्जियाले अझैपनि को कभरेज प्राप्त गर्न योग्य छ भनी थाहा पाउनका लागि जाँच गरिरहेको छ। तपाईंले जतिसक्दो छिटो [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा आफ्नो सम्पर्क जानकारी पुष्टि गर्न महत्त्वपूर्ण हुन्छ जसकारी तपाईं आफ्नो कभरेजको बारेमा अपडेट र सञ्चारहरू प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

### के सबैजनाले एकैपटकमा Medicaid गुमाइरहेका छन्?

छैनन्। पहिले, धेरै जर्जियाहरू अझै पनि कभरेजका लागि योग्य भएको पाइने छ। दोस्रो, जर्जियाले अप्रिल 2023 मा Kids<sup>®</sup> सदस्यहरूका लागि सबै Medicaid र PeachCare का लागि योग्यता जाँच गर्न सुरु गर्नु तर सदस्यहरू अप्रिल 1, 2023 देखि मे 31, 2024 सम्मको 14-महिनाको अवधिभर ब्याचहरूमा पुनःनिर्धारण गरिँदै छ।

### पुनर्निर्धारण प्रक्रियाको पहिलो चरण के हो?

तपाईंले आफ्नो पुनर्निर्धारणको अन्तिम मितिभन्दा लगभग 45 दिन अघि मेल वा इमेलमा एउटा पत्र प्राप्त गर्नु हुने छ। पत्रले तपाईंको पुनर्निर्धारण विन्डो सुरु भएको छ भनी बताउँछ र आफ्नो अन्तिम मितिसम्ममा आफ्ना कागजातहरू अपडेट गर्न वा पेश गर्नका लागि निर्देशनहरू उपलब्ध गराउँछ। यसको अर्थ तपाईंले भुक्तानी विवरण वा अन्य सामग्रीहरू अपलोड गर्न आवश्यक हुन सक्छ। तपाईंको कभरेजमा अन्तर (ग्याप) हुनबाट जोगाउनका लागि जतिसक्दो छिटो आफ्नो पत्रमा सूचीबद्ध चरणहरू पूरा गर्नुहोस्। तपाईंले आफ्नो अन्तिम मितिभन्दा लगभग 15 दिन अगाडि एक सम्झाउनी पनि प्राप्त गर्नु हुने छ।

### के मैले प्रारम्भिक रूपमा – मेरो आधिकारिक पुनर्निर्धारणको अन्तिम मितिअघि मेरो पुनर्निर्धारण पूरा गर्न सक्छु?

सक्नुहुन्न, तपाईं प्रारम्भिक रूपमा नवीकरण गर्न सक्नुहुन्न। तपाईंले आफ्नो पत्र वा इमेल प्राप्त नगर्दासम्म प्रतीक्षा गर्नुपर्छ। त्यसपछि मात्र तपाईंको पुनर्निर्धारित समय खुल्ला हुन्छ।

### अनुरोध गरिएको सूचना उपलब्ध गराउने अन्तिम मिति कहिले हो?

तपाईंको व्यक्तिगत पुनर्निर्धारण प्रक्रिया अप्रिल 1, 2023 देखि मे 31, 2024 सम्मको 14-महिनाको पुनर्निर्धारण समयावधिमा कुनै पनि समयमा हुन सक्छ। तपाईंले आफ्नो पुनर्निर्धारणको अन्तिम मितिभन्दा लगभग 45 दिन अघि तपाईंको पुनर्निर्धारण विन्डो सुरु भएको छ र तपाईंको अन्तिम मितिसम्म तपाईंका कागजातहरू अपडेट गर्न वा पेश गर्नका लागि निर्देशनहरू उपलब्ध गराइँदै छ भनी बताउने पत्र वा इमेल प्राप्त गर्नु हुने छ। यसको अर्थ तपाईंले भुक्तानी विवरण वा अन्य सामग्रीहरू अपलोड गर्न आवश्यक हुन सक्छ।

### मैले मेरा अनुरोध गरिएका कागजातहरू पेश गर्न सक्ने विभिन्न उपायहरू के-के हुन्?

तपाईंसँग केही विकल्पहरू छन्। तपाईं सीधै Georgia Gateway मोबाइल एप वा [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मार्फत कागजातहरू वा कागजातहरूको तस्विर वा स्क्यानहरू अपलोड गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईं आफ्नो परिवार तथा बालबालिका सेवाहरूको स्थानीय विभाग कार्यालयमा आफ्नो कागजीकार्य मेल गर्न, फ्याक्स गर्न वा हार्ड कपीहरू ल्याउन पनि सक्नुहुन्छ।

### म अबदेखि Medicaid का लागि योग्य नभएमा के हुन्छ?

म अबदेखि Medicaid का लागि योग्य नभएमा, तपाईंलाई अन्य स्वास्थ्य स्याहार विकल्पहरूमा जडान गरिने छ। तपाईंले [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा आफ्नो सम्पर्क जानकारी अपडेट गर्न एकदमै महत्त्वपूर्ण हुन्छ जसकारण तपाईं यो जानकारी प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ। यद्यपि, तपाईंले अस्वीकृति निर्णयमा त्रुटि भएको महसुस गर्नुहुन्छ भने, तपाईं अस्वीकरण गरेको मितिदेखि 30 दिनभित्र निष्पक्ष सुनुवाईको अनुरोध गरेर निर्णयबारे अपील गर्न र सम्भवतः पूर्वव्यापी रूपमा पुनःनियुक्त गरिएको आफ्नो कभरेज प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

## मैले समाप्ति मिति पार गरें भने के हुन्छ?

तपाईंको कभरेज नवीकरण अस्विकृत भएमा, तपाईंले निर्णयबारे तपाईंलाई सूचित गर्ने र त्यसको कारणबारे व्याख्या गर्ने पत्र प्राप्त गर्नु हुने छ। त्यस कारणले गर्दा तपाईं आफ्ना कागजातहरू "पेश गर्न असफल भएमा, तपाईं अझै पनि आफ्नो विचारको विषयलाई पुनः खोल्नका लागि आफ्नो पुननिर्धारणको अन्तिम मितिपछिको 90 दिनभित्र आफ्ना कागजातहरू पेश गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईंले कागजातहरू पठाइसकेपछि, तपाईंको कभरेज तपाईंको वास्तविक निर्धारणको मितिमा फेरि सक्रिय गरिने छ – जसकारण तपाईं आफूले खाना खाने समयमा गरेका चिकित्सा खर्चहरूका लागि कभरेज प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

## अधिकारप्राप्त प्रतिनिधिहरू

### आधिकारिक प्रतिनिधि भनेको के हो?

अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि त्यो व्यक्ति हो जसलाई कानूनी रूपमा पुननिर्धारण प्रक्रियाभरि निरन्तर रूपमा Kids® का लागि Medicaid वा PeachCare सहायता गर्न अनुमति दिइन्छ। सदस्यलाई सहायता उपलब्ध गराउन आवश्यक पर्ने प्रदायक, अस्पताल, परिवारका सदस्य र साथीहरू अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि बन्नपर्छ। यसो गर्नका लागि, सदस्यहरू "मेराट परिवर्तनहरूबारे रिपोर्ट" गर्न Gatewayमा जानुपर्छ र "एउटा अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि थप्नुहोस्" विकल्प चयन गर्नुपर्छ।

### मलाई मेरो लागि/मसँग मेरा Medicaid लाभहरू व्यवस्थित गर्नका लागि प्रियजन वा प्रदायकबाट सहायता आवश्यक पर्छ। उनीहरूले मद्दत गर्न सक्छन् भनी म कसरी सुनिश्चित गर्न सक्छु?

तेस्रो पक्षबाट निरन्तर सहायता प्राप्त गर्नका लागि, उक्त व्यक्ति अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि बन्नपर्छ। तपाईंको मामिलामा अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि थप्नका लागि, "मेरा परिवर्तनहरू रिपोर्ट" गर्न Gatewayमा जानुहोस् र "एउटा अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि थप्नुहोस्" विकल्प चयन गर्नुहोस्। तपाईंको मामिलामा तपाईंको आधिकारिक प्रतिनिधिलाई संलग्न गरेपछि, उहाँहरूलाई आफ्नै छुट्टै Gateway खाता सिर्जना गर्न लगाउनुहोस्। "खाता सिर्जना गर्नुहोस्" स्क्रिनमा, उहाँहरूले "तपाईं आधिकारिक प्रतिनिधि हो?" भन्ने प्रश्नमा "हो" मा चिन्ह लगाउनुपर्छ यसले प्रभावकारी रूपमा उहाँहरूको Gateway खातालाई तपाईंको Gateway खातामा लिङ्क गर्छ। उहाँहरूले अब तपाईंलाई कुनै पनि कार्यमा सहयोग गर्न सक्नुहुन्छ।

## अपीलहरू र निष्पक्ष सुनुवाईहरू

### निष्पक्ष सुनुवाई भनेको के हो र यसले कसरी काम गर्छ?

सदस्यहरूले अस्विकृत निर्णयमा त्रुटि भएको महसुस गरेमा उनीहरूले अस्विकरणको मितिदेखि 30 दिनभित्र निष्पक्ष सुनुवाईको अनुरोध गर्न सक्छन्। निष्पक्ष सुनुवाई प्रक्रिया राज्य प्रशासन सुनुवाई कार्यालय (OSAH), स्वतन्त्र संस्थाबाट गरिन्छ जसले सर्वसाधारण र राज्य एजेन्सीहरूबीचको विवाद समाधान गर्न मद्दत गर्छ। थप जानकारीका लागि [osah.ga.gov](http://osah.ga.gov) मा उनीहरूको वेबसाइट भिजिट गर्नुहोस्।

तपाईंले OSAH मा निष्पक्ष सुनुवाईको अनुरोध गरिसकेपछि, तपाईंले मेलमा आफ्नो निष्पक्ष सुनुवाईको निर्धारित समय र स्थानसहितको पत्र प्राप्त गर्नु हुने छ। त्यहाँ गइसकेपछि, तपाईंलाई आफ्नो विवादमा सहायता गर्नका लागि

रसिद र बिलहरू जस्ता आफ्ना सुरुवाती कथन र प्रमाण प्रस्तुत गर्ने अवसर मिल्ने छ। निर्णय लिइसकेपछि, तपाईंलाई निर्णयबारे सूचित गरिने छ। निष्पक्ष सुनुवाई प्रक्रियामा थप गहन ध्यानाकर्षणका लागि, यो [भिडियो](#) हेर्नुहोस्।

### **के मैले अपील प्रक्रियालाई अगाडि बढाउँदा र मेरो निष्पक्ष सुनुवाई निर्णयका निमित्त प्रतीक्षा गर्दा Kids® कभरेजका लागि मेरो Medicaid/PeachCare राख्न सक्छु?**

सक्नुहुन्छ, तपाईंले आफ्नो अस्विकरण निर्णयको 14 दिनभित्र निष्पक्ष सुनुवाईको अनुरोध गर्नुहुन्छ भने, तपाईंले अन्तिम निर्णयका लागि प्रतीक्षा गर्दा कभरेज प्राप्त गर्न जारी राख्ने वा नराख्ने भनी छनोट गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंले निर्णयका लागि प्रतीक्षा गर्दा कभरेज स्थगित गर्न छनोट गर्नुहुन्छ भने र निर्णयकले स्थिति गलत— थियो र तपाईं अझै पनि लाभहरूका लागि योग्य हुनुहुन्छ भनी निर्णय गर्नुहुन्छ भने—तपाईंको कभरेज वास्तविक निर्धारकको मितिमा फेरि सक्रिय गरिने छ। जसकारण तपाईं आफूले खाना खाने समयमा गर्नुभएका चिकित्सा खर्चहरूका लागि कभरेज प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंले निर्णयको प्रतीक्षा गर्ने क्रममा कभरेज जारी राख्न छनोट गरेमा र निर्णयकले तपाईंको Kids® कभरेजका लागि तपाईंको Medicaid वा PeachCare अस्विकरण गर्ने राज्यको निर्णय सही— छ भनी निर्णय गरेमा र तपाईं अबदेखि Kids® लाभहरू— का निम्ति Medicaid वा PeachCare का लागि योग्य नभएमा, तपाईंका लाभहरू पुनः अस्विकरण गरिने छ र तपाईंले उक्त समयावधिमा अधिक भुक्तानी लाभहरूका लागि मानव सेवा विभागलाई भुक्तानी फिर्ता गर्नुपर्दछ।

### **मैले मेरो अपील जित्ने भने के हुन्छ?**

निर्णयकले Kids® कभरेजका लागि तपाईंको Medicaid वा PeachCare अस्विकार गर्ने राज्यको निर्णयमा गलति भएको थियो भनी निर्णय गरेमा, तपाईंको कभरेज वास्तविक निर्धारकको मितिबाट फेरि सक्रिय गरिने छ। यसको अर्थ तपाईं आफूले यसै बिचमा गरेको चिकित्सा खर्चहरूका लागि कभरेज प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

### **मैले मेरो अपील हारें भने के हुन्छ?**

न्यायाधीशले तपाईंको Medicaid or PeachCare for Kids® कभरेज अस्वीकार गर्नुको निर्णय सही थियो र तपाईं अब उपरान्त Medicaid वा PeachCare for Kids® का लागि यो नभएको निर्णय गरेमा, तपाईंको लाभहरू बन्द रहने छ।

## **Gateway वेबसाइट**

### **मैले मेरो अनलाइन खातामा लग्न गर्न नसकेमा के हुन्छ?**

“मद्दत गर्नुहोस्! मलाई साइन इन गर्न वा खाता सिर्जना गर्न समस्या भइरहेको छ” खण्डमा मलाई साइन इन गर्न वा खाता सिर्जना गर्न समस्या भइरहेको छ।” तपाईंलाई अझैपनि तपाईंको अनलाइन खातामा समस्या भइरहेमा, हामी तपाईंलाई हाम्रो कार्यालय मध्ये एउटामा व्यक्तिगत रूपमा वा फोनद्वारा मद्दत गर्न सक्छौं। आफ्नो स्थानीय कार्यालयको स्थान र व्यापार समय पत्ता लगाउन [dfcs.georgia.gov/locations](https://dfcs.georgia.gov/locations) मा जानुहोस्। तपाईंलाई यो

जानकारी पढन वा हामीसँग सञ्चार गर्नमा मद्दत चाहिएमा, [1-877-GA-DHS-GO \(1-877-423-4746\)](tel:1-877-GA-DHS-GO) मा कल गर्नुहोस्। दोभाषेसहितका हाम्रा सेवाहरू निःशुल्क छन्। तपाईंको श्रवणशक्ति कमजोर छ, सुन्नमा कठिनाइ हुन्छ, दृष्टिविहीन हुनुहुन्छ वा बोल्नमा कठिनाइ हुन्छ भने, तपाईं [711](#) (जर्जिया रिले) डायल गरेर माथिको नम्बरमा कल गर्न सक्नुहुन्छ।

### **म Georgia Gateway बाट लक आउट भएँ। मैले कसलाई सम्पर्क गर्न सक्छु?**

तपाईंले धेरै पटक गलत प्रयोगकर्ता नाम र पासवर्ड प्रविष्ट गर्नुभएको भएमा प्रणाली अस्थायी रूपमा तपाईंलाई लक गर्ने छ। [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा [लगइन पृष्ठ](#)बाट, तपाईंको प्रयोगकर्ता नाम र पासवर्ड रिकभर गर्न तपाईंको मोबाइल फोन वा इमेलमा एक-पटक PIN डेलिभर गरिएको प्राप्त गर्न "प्रयोगकर्ता आइडी बिर्सनुभयो" वा "पासवर्ड बिर्सनुभयो" चयन गर्नुहोस्। वैकल्पिक रूपमा, तपाईं तपाईंको प्रयोगकर्ता नाम र पासवर्ड प्राप्त गर्न सुरक्षा प्रश्नहरूको जवाफ दिन सक्नुहुन्छ। तपाईंलाई थप सहायता चाहिएमा, तपाईं आफ्नो स्थानीय परिवार तथा बालबालिका सेवा विभागको कार्यालयमा जान सक्नुहुन्छ। आफ्नो स्थानीय कार्यालयका लागि स्थान र व्यापार समय पत्ता लगाउन, यहाँ जानुहोस्: [dfcs.georgia.gov/locations](http://dfcs.georgia.gov/locations).

तपाईंलाई यो जानकारी पढन वा हामीसँग सञ्चार गर्नमा मद्दत चाहिएमा, हामीलाई अनुरोध गर्नुहोस् वा [1-877-GA-DHS-GO \(1-877-423-4746\)](tel:1-877-GA-DHS-GO) मा कल गर्नुहोस्। दोभाषेसहितका हाम्रा सेवाहरू निःशुल्क छन्। तपाईंको श्रवणशक्ति कमजोर छ, सुन्नमा कठिनाइ हुन्छ, दृष्टिविहीन हुनुहुन्छ वा बोल्नमा कठिनाइ हुन्छ भने, तपाईं [711](#) (जर्जिया रिले) डायल गरेर माथिको नम्बरमा कल गर्न सक्नुहुन्छ।

### **Georgia Gateway साइटले मेरा लागि काम गरिरहेको छैन। मैले के गर्नुपर्छ ?**

तपाईंसँग [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) पहुँच गर्नमा समस्या भएमा, पहिला तपाईंको इन्टरनेट जडान जाँच गर्नुहोस्। तपाईंको इन्टरनेट राम्ररी काम गरिरहेमा र तपाईंले अझैपनि [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा पहुँच गर्न नसकेमा, साइट निर्धारित मर्मत-सम्भारका लागि डाउन भएकाले हुन सक्छ। कृपया पछि फेरि साइटमा जानुहोस्।

तपाईंलाई थप सहायता चाहिएमा, तपाईं आफ्नो स्थानीय परिवार तथा बालबालिका सेवा विभागको कार्यालयमा जान सक्नुहुन्छ। आफ्नो स्थानीय कार्यालयका लागि स्थान र व्यापार समय पत्ता लगाउन, यहाँ जानुहोस्: [dfcs.georgia.gov/locations](http://dfcs.georgia.gov/locations). तपाईंलाई यो जानकारी पढन वा हामीसँग सञ्चार गर्नमा मद्दत चाहिएमा, हामीलाई अनुरोध गर्नुहोस् वा [1-877-GA-DHS-GO \(1-877-423-4746\)](tel:1-877-GA-DHS-GO) मा कल गर्नुहोस्। दोभाषेसहितका हाम्रा सेवाहरू निःशुल्क छन्। तपाईंको श्रवणशक्ति कमजोर छ, सुन्नमा कठिनाइ हुन्छ, दृष्टिविहीन हुनुहुन्छ वा बोल्नमा कठिनाइ हुन्छ भने, तपाईं [711](#) (जर्जिया रिले) डायल गरेर माथिको नम्बरमा कल गर्न सक्नुहुन्छ।

### **मैले मेरो जानकारी सही तरिकाले प्रविष्ट गरेको छु भने मैले कसरी थाहा पाउँछु?**

तपाईंले [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov), मा आफ्ना जानकारी/कागजातहरू सफलतापूर्वक अद्यावधिक गरेपछि, तपाईंले आफ्नो ग्राहकको Georgia Gateway खातामा पुष्टिकरण "T नम्बर" (ट्र्याकिङ नम्बर) प्राप्त गर्नु हुने छ। पछिको प्रयोगका लागि तल लेख्न सझिनुहोस्। आवश्यक भएमा, तपाईंले Georgia Gateway को ["मेरो खाता व्यवस्थित गर्नुहोस्"](#) पृष्ठबाट तपाईंको "T नम्बर" प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।



## मैले Medicaid का लागि कागजी आवेदन भरेको थिए र वेबसाइट कहिल्यै पनि प्रयोग गरेको थिएन। मैले अझैपनि खाता सिर्जना गर्नुपर्छ?

गर्नुपर्छ, तुरुन्तै! [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov) मा खाता सिर्जना गर्ने तपाईंको कभरेजका बारेमा तपाईंलाई सम्पर्क गर्न Medicaid प्रतिनिधिहरूका लागि सजिलो र द्रुत तरिका हो। तपाईंसँग सबै आवश्यक फिल्डहरू पूरा गरिएको छ भनी सुनिश्चित गर्नुहोस्। यसमा तपाईंको हालैको निवास, आम्दानी, रोजगार, परिवारको आकारका बारेमा जानकारी समावेश हुन सक्छ।

## मैले Gatewayमा मेरो मामिलामा सहायता गर्नका लागि एउटा अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि कसरी थप्ने?

"मेरा परिवर्तनहरूबारे रिपोर्ट गर्न" वा "नवीकरण गर्न" का लागि Gatewayमा जानुहोस् वा एउटा अधिकारप्राप्त प्रतिनिधि थप्नुहोस्" विकल्प चयन गर्नुहोस्। तपाईंको मामिलामा तपाईंको आधिकारिक प्रतिनिधिलाई संलग्न गरेपछि, उहाँहरूलाई आफ्नै छुट्टै Gateway खाता सिर्जना गर्न लगाउनुहोस्। "खाता सिर्जना गर्नुहोस्" स्क्रिनमा, उहाँहरूले "तपाईं आधिकारिक प्रतिनिधि हो?" भन्ने प्रश्नमा "हो" मा चिन्ह लगाउनुपर्छ यसले प्रभावकारी रूपमा उहाँहरूको Gateway खातालाई तपाईंको Gateway खातामा संयम् गर्छ। उहाँहरूले अब तपाईंलाई कुनै पनि कार्यमा सहयोग गर्न सक्नुहुन्छ।