



MAC און BAC מיטגליד אפליקאציע

איר קענט העלפן פארבעסערן די Medicaid פראגראם פאר מיליאנען ניו יארקער. אייער ערפארונג, צוגעבונג און אנטוויקלונג זענען ווערדפול פאר די ניו יארק סטעיט (New York State, NYS) העלט דעפארטמענט (Department of Health). מיטגלידער פון די Medicaid אדווייזערי קאמיטעיט (Medicaid Advisory Committee,) (MAC) און געניסער אדווייזערי קאונסיל (Beneficiary Advisory Council, BAC) וועלן געבן ראט און אינפארמירן די NYS Medicaid פראגראם איבער פאליסי אנטוויקלונג פארבינדן מיט די NYS Medicaid פראגראם. צוגעבונג פון די MAC און BAC וועלן העלפן די פראגראם מיט פארזיכערן אז NYS Medicaid מיטגלידער האבן צוטריט צו די העכסטע קוואליטעט און ביליגסטע קעיר.

די MAC זוכט פאר NYS-לייטענסירטע קלינישע פראוויידערס אדער אדמיניסטראטארס און מענטשן מיט פראפעסיאנאלע ערפארונג אין קאמוניטי-באזירטע ארגאניזאציעס, מענעדזשד קעיר ארגאניזאציעס, העלט פלאן אסאסיעשאנס און אנדערע סטעיט אגענטורן וואס סערווירן NYS Medicaid און Child Health Plus (CHPlus) מיטגלידער. MAC מיטגלידער וועלן סערווירן א דריי-יעריגע טערמין.

די BAC זוכט NYS איינוואוינער וואס זענען יעצטיגע אדער געוועזענע NYS Medicaid און CHPlus מיטגלידער, וויאזוי אויך זייערע פאמיליע מיטגלידער און קעיר-נעמער. די MAC מיטגלידער וועלן סערווירן א צוויי-יעריגע טערמין.

1. ערשטע נאמען*
2. לעצטע נאמען*
3. אימעיל אדרעס*
4. ארגאניזאציע (אויב שייך)*
5. גאס אדרעס \ P.O. באקס*
6. סיטי, סטעיט, זיפ קאוד*
7. טעלעפאן נומער*
8. וועלכע פון די צייטן וואלטן געווען די בעסטע פאר אייך זיך צו באטייליגן אין זיצונגען וואס זענען באשטימט פאר א וואכנטאג? צייכנט אלע וואס זענען גילטיג. **ביטע באמערקט:** זיצונגען וועלן ווערן געהאלטן יעדע פערטל יאר און קענען זיין ווירטואל אדער פערזענליך (צו ווערן באשטימט) אין אלבאני אדער ניו יארק סיטי.*
 - 9 אינדערפרי - 10 אינדערפרי
 - 10:30 אינדערפרי - 11:30 אינדערפרי
 - 1 נאכמיטאג - 2 נאכמיטאג
 - 2:30 נאכמיטאג - 3:30 נאכמיטאג
 - 4 נאכמיטאג - 5 נאכמיטאג
 - מין סקעדזשועל איז בויגזאם
9. זענט איר אוועילעבל זיך צו טרעפן פערזענליך אדער ווירטואל? באצייכנט אלע וואס זענען שייך.*
 - ווירטואל
 - פערזענליכע זיצונג אין אלבאני
 - פערזענליכע זיצונג אין ניו יארק סיטי

10. איך וואלט געוואלט סערווירן אויך די:*

- Medicaid אדווייזערי קאמיטעט
- געניסער אדווייזערי קאנסיל
- ביידע

11. זענט איר א ניו יארק סטעיט Medicaid אדער Child Health Plus מיטגליד?*

- יא, איך בין א Medicaid Managed Care מיטגליד (איך בין איינגעשריבן אין Medicaid און באקום Medicaid בענעפיטן דורך א העלט אינשורענס פירמע אזויווי Fidelis אדער United Healthcare)
- יא, איך בין א Medicaid Fee-for-Service מיטגליד (איך בין איינגעשריבן אין Medicaid און באקום Medicaid בענעפיטן דורך ניו יארק סטעיט. עס שטייט "NYS Benefit Identification Card" אויף מיין בענעפיט קארטל אין עס שטייט נישט א העלט אינשורענס פירמע)
- יא, איך בין א Child Health Plus מיטגליד
- קיין איינס נישט

12. זענט איר די קעיר-נעמער אדער פאמיליע מיטגליד פון א ניו יארק סטעיט Medicaid אדער

Child Health Plus מיטגליד?*

- יא, Medicaid מענעדזשד קעיר מיטגליד (איך בין איינגעשריבן אין Medicaid און באקום Medicaid בענעפיטן דורך א העלט אינשורענס פירמע אזוי Fidelis אדער United Healthcare)
- יא, Medicaid קאסט-פאר-סערוויס מיטגליד (איך בין איינגעשריבן אין Medicaid און באקום Medicaid בענעפיטן דורך ניו יארק סטעיט. עס שטייט "NYS Benefit Identification Card") אויף די בענעפיט קארטל אין עס שטייט נישט א העלט אינשורענס פירמע)
- יא, Child Health Plus מיטגליד
- קיין איינס נישט

13. ביטע וועלט אויס איין אדער מער קאטעגאריעס וואס שילדערן אייך די בעסטע.*

- איך בין א ניו יארק סטעיט Medicaid מיטגליד
- איך בין געווען א ניו יארק סטעיט Medicaid מיטגליד
- איך בין די עלטערן/קעיר-נעמער פון א ניו יארק סטעיט Medicaid מיטגליד
- איך בין די עלטערן/קעיר-נעמער פון א Child Health Plus מיטגליד
- איך בין א Medicare געניסער
- איך בין א ניו יארק סטעיט Medicaid אדוואקאט
- איך בין א Child Health Plus אדוואקאט
- איך בין א מענעדזשד קעיר ארגאניזאציע (Managed Care Organization) פארשטייער
- איך בין א קלינישע פראוויידער אדער אדמיניסטראטאר
- איך בין א ניו יארק סטעיט אגענטור פארשטייער
- איך בין א העלט פלאן פארשטייער

14. וועלכע ערפארונג און בליק קענט איר מיטטיילן וואס וועט בענעפיטירן די Medicaid אדווייזערי קאמיטעט

און/אדער געניסער אדווייזערי קאנסיל?*

15. פארוואס זענט איר אינטערעסירט צו אנטוויילנעמען אין די Medicaid אדווייזערי קאמיטעט און/אדער

געניסער אדווייזערי קאנסיל?*

16. טוט איר יעצט אדער האט איר אמאל, סערווירט אויף אן אדווייזערי קאמיטעט פאר די NYS העלט דעפארטמענט?*
- יא (אויב יא, ביטע שטעלט צו די נאמען פון די קאמיטעט אין די "אנדערע" קעסטל אונטן)
 - ניין

17. זענט איר א ניו יארק סטעיט איינוואוינער?*
- יא
 - ניין

18. האט איר לעגאלע ערלויבעניש צו ארבעטן אין די פאראייניגטע שטאטן? **ביטע באמערקט:** די אינפארמאציע איז פארלאנגט צו פארזיכערן אויספאלגונג פון IRS באריכטונג פאדערונגען פאר צוריקצאלן רייזע אויסגאבן וועלכע זענען העכער ווי געוויסע באגרעניצונגען.*
- יא
 - ניין
 - וויל נישט ענטפערן

19. מין: וויאזוי אידענטיפיצירט איר זיך?*
- מאן
 - פרוי
 - נאן-ביינערי
 - וויל נישט ענטפערן

20. ווי אלט זענט איר?*
- 18 ביז 21
 - 22 ביז 30
 - 31 ביז 40
 - 41 ביז 50
 - 51 ביז 60
 - 61 ביז 64
 - 65 יאר און עלטער

21. וועלכע ראסע/עטניסטי שילדערט אייך די בעסטע? באצייכנט אלע וואס זענען שייך.*
- אמעריקאנער אינדיאנער אדער נעטיוו אלאסקער
 - אזיאטיש/פאסיפיק איילענדער
 - שווארץ אדער אפריקאן אמעריקאן
 - היספאניש
 - וויסלאקאוקעזיען
 - וויל נישט ענטפערן

22. וועלכע סארט לאקאציע שילדערט די בעסטע וואו איר וואוינט?*
- שטאטיש
 - סובורבאן
 - דארפיש

23. אין וועלכע ראיאן/קאונטי אין ניו יארק סטעיט וואוינט איר?*

- Capital District (Albany, Columbia, Greene, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, Washington, Warren)
- Central New York (Cayuga, Cortland, Madison, Onondaga, Oswego)
- Finger Lakes (Genesee, Livingston, Monroe, Orleans, Ontario, Seneca, Wayne, Wyoming, Yates)
- Long Island (Suffolk, Nassau)
- Mid-Hudson (Dutchess, Orange, Putnam, Rockland, Sullivan, Ulster, Westchester)
- Mohawk Valley (Hamilton, Herkimer, Fulton, Montgomery, Schoharie, Oneida)
- ניו יארק סיטי (Bronx, Kings, Richmond, Queens, New York)
- North Country (Clinton, Essex, Franklin, Jefferson, Lewis, St. Lawrence)
- Southern Tier (Broome, Chemung, Chenango, Delaware, Schuyler, Steuben, Tioga, Thompson, Otsego)
- Western New York (Allegany, Cattaraugus, Chautauqua, Erie, Niagara)

24. איז פאראן נאך אינפארמאציע וואס איר וואלט געוואלט צולייגן?*

א דאנק פאר אייער אפליקאציע. די NYS העלט דעפארטמענט איז דאנקבאר פאר אייער אינטערעסע און צילט צו אויפשטעלן א פארשידנארטיגע קאמיטעט מיט א ברייטע אויסוואל פון ערפארונגען און בליקן. מיר וועלן אייך לאזן וויסן אויב איר ווערט אויסגעוועלט פאר מיטגלידערשאפט און האלטן אלע אנדערע אפליקאציעס פאר צוקונפטיגע אויפנעמונג געלעגנהייטן.

MAC_BAC@health.ny.gov