

আপনার মেম্বার হ্যান্ডবুকের ফার্মাসি সুবিধা বিভাগটি 1লা এপ্রিল, 2023 এর পরে আর বৈধ থাকবে না। তার বদলে, নিচের তথ্য দেখুন।

ফার্মেসি সুবিধার পরিবর্তন:

1লা এপ্রিল, 2023 থেকে, আপনার প্রেসক্রিপশনগুলি MetroPlusHealth দ্বারা কভার করা হবে না। সেগুলি Medicaid NYRx, Medicaid ফার্মেসি প্রোগ্রামের আওতায় থাকবে।

নিউ ইয়র্ক স্টেটের বেশিরভাগ ফার্মেসি Medicaid NYRx ফার্মেসি প্রোগ্রাম গ্রহণ করে। যদি আপনার ফার্মেসি Medicaid গ্রহণ না করে, আপনি নিম্নলিখিতগুলি করতে পারেন:

- আপনার ডাক্তারকে এমন একটি ফার্মেসিতে একটি নতুন প্রেসক্রিপশন পাঠাতে বলুন যা Medicaid NYRx ফার্মেসি প্রোগ্রাম গ্রহণ করে, অথবা
- আপনার ফার্মাসিস্টকে এমন একটি ফার্মেসিতে একটি রিফিল ট্রান্সফার করতে বলুন যা Medicaid NYRx ফার্মেসি প্রোগ্রাম নেয়, অথবা
- Medicaid NYRx গ্রহণ করে এমন একটি ফার্মেসি খুঁজুন এখানে:
<https://member.emedny.org>.

আপনাকে ফার্মাসিস্টকে আপনার Medicaid কার্ড **বা** আপনার হেলথ প্ল্যান কার্ড দেখাতে হবে। এটা তাদেরকে আপনার ক্লায়েন্ট সনাক্তকরণ নম্বর (Client Identification Number – CIN) দেবে।

Medicaid NYRx আওতাভুক্ত ওষুধের একটি তালিকা রয়েছে। দোকানে কিনতে পাওয়া ওষুধ ও বেশিরভাগ ওষুধ এই তালিকায় রয়েছে। আওতাভুক্ত ওষুধগুলির এই তালিকাটি এখানে পাওয়া যাবে: <https://www.emedny.org/info/formfile.aspx>.

- কিছু ওষুধ পাওয়ার আগে সেগুলির আগাম অনুমোদনের প্রয়োজন হতে পারে। কোনও ওষুধের আগাম অনুমোদনের প্রয়োজন হলে এই তালিকাটি তা আপনাকে বলে দেবে। আগাম অনুমোদন পেতে আপনার চিকিৎসক ফোন করবেন।
- আপনার ওষুধটি তালিকায় না থাকলে:
 - আপনার চিকিৎসক আপনাকে ওষুধটি পেতে অনুমোদন দেওয়ার জন্য Medicaid -কে অনুরোধ জানাতে পারেন, অথবা
 - আপনার ফার্মাসিস্ট ওষুধটি তালিকায় থাকা একটিতে বদলে দিতে আপনার চিকিৎসকের সঙ্গে কথা বলতে পারেন।

Medicaid NYRx ফার্মেসি প্ল্যানের একটি প্রয়োজনীয় ওষুধের তালিকাও রয়েছে। এই তালিকা এখানে পাওয়া যাবে:

https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDP_PDL.pdf

- আপনার যদি একটি অপ্রয়োজনীয় ওষুধ হিসাবে তালিকাভুক্ত কোনো ওষুধের প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনি 1লা এপ্রিল, 2023 থেকে 30শে জুন, 2023এর মধ্যে এই ওষুধটি **শুধুমাত্র একবারের জন্য** পূরণ করতে পারবেন।
- আপনার অপ্রয়োজনীয় এমন কোনও ওষুধের প্রয়োজন হলে অনুগ্রহ করে আপনার ফার্মাসিস্টের বা চিকিৎসকের সঙ্গে যোগাযোগ করুন, যাতে তারা এই ওষুধটি পেতে আপনার জন্য অনুমোদন পেতে পারেন।

Medicaid কোপেমেন্টের কার্টামো বদলাচ্ছে না। ওষুধটি প্রয়োজনীয়, নাকি অপ্রয়োজনীয় তার উপর নির্ভর করে আপনার কোপেমেন্ট বদলাতে পারে।

আপনার ফার্মেসির সুবিধা বিশেষ কিছু সরবরাহকারী কভার করতে পারে:

- আওতাভুক্ত সরবরাহের একটি তালিকা এখানে পাওয়া যাবে:
<https://member.emedny.org/>
- প্রয়োজনীয় ডায়াবেটিক মিটার এবং টেস্ট স্ট্রিপগুলির একটি তালিকা এখানে পাওয়া যাবে:
https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDSP_preferred_supply_list.pdf
 - অপ্রয়োজনীয় পরীক্ষার স্ট্রিপগুলির জন্য Medicaid 1 এপ্রিল, 2023 থেকে 30 জুন, 2023 এর মধ্যে, **শুধুমাত্র এক-বার** পূরণ করার অনুমতি দেবে।
 - আপনাকে একটি পছন্দের ডায়াবেটিক মিটার ও পরীক্ষার স্ট্রিপে বদলে ফেলতে হবে।

আপনার কি কোনো প্রশ্ন অথবা সাহায্যের প্রয়োজন রয়েছে? Medicaid হেল্পলাইন আপনাকে সাহায্য করতে পারে। তারা আপনার সঙ্গে আপনার পছন্দের ভাষায় কথা বলতে পারেন। তাদের সঙ্গে 1-855-648-1909 TTY 1-800-662-1220 নম্বরে যোগাযোগ করা যাবে।

তারা আপনার ফোনের উত্তর দেবেন:

- সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল 8টা থেকে রাত 8টা পর্যন্ত
- শনিবার, সকাল 9টা থেকে দুপুর 1টা পর্যন্ত