

Name
1 Address Line
2 Address Line
City, State, Zip

Date
Case Number

ستاسو طبي مرسته (Medical Assistance) پای ته رسېږي. اقدام ته اړتیا ده.

ولې ما ته دا لیک را استول شوی دی؟

تاسو به د 2026 کال د اکتوبر له لومړۍ نېټې څخه، د نوي فدرالي قانون له امله، نور د طبي مرستې (Medical Assistance) لپاره مستحق نه یاست. که تاسو د Medicare Savings Program له لارې د Medicare د بیمې د حق الاشتراک او لګښتونو د ورکولو لپاره مرسته ترلاسه کوئ، نو د 2026 کال د اکتوبر له لومړۍ نېټې څخه به نور د دې مرستې مستحق هم نه یاست. نوی قانون هغه د کډوالۍ حالتونه بدلوي چې د دې پروګرامونو لپاره د وړتیا شرایط پوره کولی شي. د کډوالۍ هغه حالت چې زموږ په دوسیه کې ستاسو لپاره ثبت شوی، د نوي قانون له مخې د وړتیا شرایط نه پوره کوي. موږ به ډېر ژر تاسو ته د دې مرستو د پای ته رسېدو په اړه یو جلا خبرتیا د پوست له لارې واستوو.

زه باید څه وکړم؟

د دې خبرتیا په پورته کین اړخ کې ذکر شوي اداري/شرکت سره سمډستي اړیکه ونیسئ ترڅو راپور ورکړئ که:

- ستاسو د کډوالۍ وضعیت بدل شوی دی.
- تاسو اوس د متحده ایالاتو تبعه یا د متحده ایالاتو ملي یاست.
- تاسو امیندواره یاست.

که دا بدلونونه رامنځته شوي وي، تاسو ښايي لا هم د طبي مرسته (Medical Assistance) لپاره وړ یاست. که داسې نه وي، کله چې ستاسو د طبي مرسته (Medical Assistance) پای ته ورسېږي، تاسو ښايي د MinnesotaCare یا بیرنۍ طبي مرسته Emergency Medical Assistance لپاره وړ شئ. MinnesotaCare پراخ پوښښ لري چې پکې د ډاکټرانو لیدنې، وقایوي پاملرنه، نسخې، او نور روغتیايي خدمات شامل دي. EMA یوازې د طبي بیرنې حالت پورې اړوند محدود خدمات پوښي.

که تاسو غواړئ د MinnesotaCare پوښښ غوښتنه وکړئ، له لاندې څخه یو کار ترسره کړئ:

- د سپټمبر 1، 2026 یا له هغې لږ وروسته آنلاین لار شئ ترڅو د MinnesotaCare لپاره غوښتنلیک ورکړئ. د خپل آنلاین غوښتنلیک د پیل کولو لپاره، دې ځای ته لار شئ: <https://people.mets.dhs.mn.gov/universal/login>. تاسو به اړتیا ولرئ چې د غوښتنلیک ورکولو مخکې خپل LoginMN حساب جوړ کړئ یا خپل حساب ته ننوځئ. له تاسو څخه کېدای شي وغوښتل شي چې د LoginMN د جوړولو یا ننوتلو لپاره خپل هویت تایید کړئ، یا:
- سمډستي له هغې ادارې سره اړیکه ونیسئ چې د دې خبرتیا په پورتنۍ چپ لوري کې یې نوم لیکل شوی دی، او غوښتنه وکړئ چې د MinnesotaCare لپاره ستاسو د وړتیا شرایط وکتل شي. د ادارو د ټیلیفوني شمېرو لینک په راتلونکې پاڼه کې موندلی شئ، یا

- ضمیمه شوی د ځینو نفوسو لپاره د مینیسوتا د روغتیا پاملرنې پروگرامونو غوښتنلیک (Supplement to the Minnesota Health Care Programs Application for Certain Populations) (DHS-66968) بشپړ کړئ او سمدستي یې د دې خبرتیا په پورته چپ اړخ کې لست شوي ادارې ته د پوست له لارې واستوئ.

که تاسو طبي بیرني حالت ولرئ او غواړئ د Emergency Medical Assistance (EMA) غوښتنه وکړئ:

- دې خبرتیا په پورته کین اړخ کې ذکر شوي ادارې/شرکت ته زنگ ووهئ یا یوه لیکلې غوښتنه ورولبړئ او غواړئ چې د بیرني طبي مرسته (Emergency Medical Assistance) د وړتیا لپاره ستاسو بیاکتنه وشي.

تاسو کولی شئ د خپلې ادارې د تیلیفون شمېره او پته د ضمیمه شوي Supplement to the Minnesota Health Care Programs Appendix B (Application for Certain Populations) (DHS-66968) کې یا آنلاین په دې ځای کې ومومئ: <http://mn.gov/dhs/health-care/contact-us/county-tribal-directory>. د DHS-66968 فورمه په نورو ژبو کې د دې ځای په لیدلو سره هم ترلاسه کېدای شي: <http://mn.gov/dhs/about-us/forms-resources/edocs>.

نور معلومات

تاسو کولای شئ د لار موندونکي (navigator) څخه د غوښتنلیک ورکولو لپاره وړیا مرسته ترلاسه کړئ. د خپلې سیمې د [لار موندونکي \(navigator\)](#) د موندلو لپاره <http://www.mn.gov/dhs/navigators> ته مراجعه وکړئ.

د Refugee and Immigrant Helpline سره په 800-814-4806 اړیکه ونیسئ ترڅو په خپله ټولنه کې له ګټورو معلوماتو، سرچینو او خدماتو سره اړیکې ترلاسه کړئ. mn.gov/dhs/resettlement/helpline ته مراجعه وکړئ.

د نورو معلوماتو د ترلاسه کولو لپاره:

- د بالغو غیر اتباعو لپاره د فدرالي قانون د بدلونونو په اړه چې د اکتوبر 1, 2026 څخه پیلېږي، دې ځای ته مراجعه وکړئ: <http://www.mn.gov/dhs/federalchanges/noncitizen-adults>.
- د MinnesotaCare په اړه، دې ځای ته مراجعه وکړئ: mn.gov/dhs/minnesotacare.
 - که تاسو د MinnesotaCare لپاره وړ یاست، کېدای شي د پوښښ لپاره میاشتني حق الزحمه (premium) ورکړئ. تاسو ته به د ایمیل له لارې د بیل خبرتیا واستول شي.
 - ستاسو پوښښ د هغې میاشتې وروسته پیلېږي چې Minnesota Department of Human Services ستاسو د premium تادیبه ترلاسه کړي. دا پدې معنا ده چې د دې لپاره چې پوښښ د 1 October, 2026 څخه پیل شي، تاسو باید د 30 September, 2026 د غرمې تر P.M 12:00 پورې د خپل MinnesotaCare premium تادیبه وکړئ.
- د بیرني طبي مرسته Emergency Medical Assistance په اړه، دې ځای ته مراجعه وکړئ: mn.gov/dhs/health-care/noncitizens/emergency-medical-assistance.

که زه د دې خبرتیا په اړه پوښتنې ولرم، څه وکړم؟

د دې خبرتیا په پورته کین اړخ کې لست شوي ادارې سره اړیکه ونیسئ. که تاسو د اورېدو یا خبرو کولو معلولیت لرئ، د خپلې خوښې د مخابراتي اړوند خدمت په کارولو سره د دې خبرتیا په پورته کین اړخ کې لست شوي ادارې سره اړیکه ونیسئ.