



Kathy Hochul, गर्वनर

Frank T. Walsh, Jr., कार्यकारी Medicaid इंस्पेक्टर जनरल

न्यूयार्क राज्य के Medicaid इंस्पेक्टर जनरल का कार्यालय - Medicaid धोखाधड़ी आरोप ब्यूरो (BMFA)

800 North Pearl Street, Albany, NY 12204

ईमेल: BMFA@omig.ny.gov फ़ोन: 877-873-7283 फ़ैक्स: 518-408-0480

आरोप की तारीख: _____

आपकी जानकारी: मैं चाहूँगा/गी कि मुझे:

गोपनीय माना जाए (आपकी जानकारी निजी रखी जाती है, लेकिन आपकी पहचान OMIG को ज्ञात होती है। इससे OMIG अतिरिक्त जानकारी प्राप्त करने या आपके आरोप को स्पष्ट करने के लिए आपसे संपर्क कर पाएगा।

अनाम माना जाए (OMIG-BMFA को कोई निजी जानकारी नहीं दी जाती है/ज्ञात नहीं होती है)

नाम: _____

पता: _____ शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप: _____

फ़ोन: () _____ ईमेल: _____ MEDICAID ID#: _____

आरोप इनके खिलाफ है :

प्रदाता

MEDICAID प्राप्तकर्ता

नाम: _____ प्रदाता ID/लाइसेंस# *या* MEDICAID ID# _____

पता: _____ शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप: _____

काउंटी: _____ जन्मतिथि: _____ SS# _____

फ़ोन: () _____ ईमेल: _____

आरोप:

धोखाधड़ी से लड़ना ○ अखंडता और गुणवत्ता में सुधार ○ करदाताओं के डॉलर को बचाना