

# رعاية صحية مجانية أثناء الحمل وبعده



يوفر برنامجا **FAMIS MOMS** و **Medicaid** للنساء الحوامل رعاية صحية شاملة أثناء الحمل ولمدة عام واحد بعد انتهاء الحمل. وتستمر التغطية خلال تلك الفترة، حتى وإن تغير ذلك. لا توجد رسوم تسجيل أو أقساط شهرية أو مدفوعات مشتركة. وبمجرد الإبلاغ عن الولادة، سيتم تسجيل طفلك تلقائياً في **Medicaid** أو **FAMIS** حتى بلوغه عامه الأول!

## المزايا:

الرعاية المنتظمة والمبكرة قبل الولادة ضرورية لصحتك وصحة طفلك. برنامجا **FAMIS MOMS** و **Medicaid** للنساء الحوامل يوفران تغطية صحية كاملة. ويغطيان الخدمات الطبية لمرحلتي الحمل والولادة وأجور القابلات، بالإضافة إلى دعم خاص للنساء الحوامل الأكثر عرضة لمخاطر عالية. تشمل التغطية أيضاً خدمات أخرى غير مرتبطة بالحمل، كزيارات الأطباء المتخصصين وزيارات الطوارئ والأدوية والصحة النفسية وعلاج الأسنان.

## كيفية التقديم:

تقبل طلبات **FAMIS** و **Medicaid** على مدار العام. يمكنك التقديم لنفسك ولعائلتك في نفس الوقت بإحدى الطرق التالية:

- عبر الموقع الإلكتروني [commonhelp.virginia.gov](http://commonhelp.virginia.gov).
- اتصل بمركز اتصال **CoverVA** على الرقم **1-855-242-8282** (الهاتف النصي: **1-888-221-1590**). تتوفر خدمة **CoverVA** من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى 7 مساءً، ويوم السبت من الساعة 9 صباحاً حتى 12 ظهراً. يتوفر متحدثون بالإسبانية وخدمات ترجمة إلى لغات أخرى.
- شخصياً عبر مكتب الشؤون الاجتماعية القريب منك.

النساء الحوامل غير المؤهلات لبرنامج **FAMIS** أو **Medicaid** بسبب وضعهن القانوني للهجرة قد يكن مؤهلات لتغطية **FAMIS** لفترة ما قبل الولادة. لمزيد من المعلومات، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني:

[coverva.dmas.virginia.gov/learn/coverage-for-pregnant-individuals](http://coverva.dmas.virginia.gov/learn/coverage-for-pregnant-individuals)

## الأهلية للبرنامج:

فيما يلي شروط الأهلية لبرنامج **FAMIS MOMS** أو **Medicaid** للنساء الحوامل:

- أن تكون المتقدمة حاملاً أو في فترة لا تتجاوز 12 شهراً بعد الولادة
- أن تكون المتقدمة مقيمة في ولاية فرجينيا
- أن تكون المتقدمة مواطنة أمريكية أو مهاجرة مقيمة بشكل قانوني
- أن تكون المتقدمة غير مؤمن عليها حالياً (لبرنامج **FAMIS MOMS** فقط)
- أن تستوفي المتقدمة الإرشادات المتعلقة بدخل الأسرة أدناه

عدد أفراد العائلة*	سنوياً	شهرياً
2	\$44,362	\$3,697
3	\$56,006	\$4,668
4	\$67,650	\$5,638
5	\$79,294	\$6,608
6	\$90,938	\$7,579
7	\$102,582	\$8,549
8	\$114,226	\$9,519
إضافة فرد آخر	\$11,644	\$971

الأرقام سارية المفعول اعتباراً من 26/1/13. تشمل خصماً قياسياً بنسبة 5% بناءً على الدخل الإجمالي (الدخل قبل الضرائب والخصومات).  
\*يتم احتساب الطفل/الأطفال الذي لم يولد بعد كفرد إضافي.

تعرفي أكثر على أهمية صحة القلب أثناء الحمل

Ask About Aspirin

