

تغطية FAMIS قبل الولادة

تغطية FAMIS قبل الولادة هي تغطية كاملة للأفراد الحوامل الذين لا يستوفون قواعد حالة الهجرة لتغطية أخرى. أنت الآن لست بحاجة إلى استيفاء قواعد حالة الهجرة أو تقديم وثائق الهجرة أو الحصول على رقم ضمان اجتماعي لتكون مؤهلاً للحصول على تغطية FAMIS قبل الولادة. أنت تحتاج إلى الالتزام بقواعد الدخل.

ما الذي يتم تغطيته؟

تغطية طبية شاملة تشمل، على سبيل المثال لا الحصر:

زيارات الطبيب (فحوصات ما قبل الولادة بالإضافة إلى الرعاية العامة والمتخصصة للمخاوف الصحية الأخرى)
الأدوية الموصوفة
الفحص والاختبارات السابقة للولادة

إقامتك في المستشفى للولادة
المزايا الطبية للأسنان

فوائد صحية سلوكية، مثل علاج الاكتئاب أو القلق أو المساعدة في الإقلاع عن التدخين أو تعاطي الكحول أو المخدرات الأخرى

يمكن أن تبدأ التغطية الخاصة بك من الشهر الذي يتم تقديم الطلب فيه وتستمر لمدة شهرين بعد الولادة. لا توجد أي دفعات مشتركة أو أقساط أو تكاليف أخرى.

من المؤهل؟

لكي تكوني مؤهلة للحصول على تغطية FAMIS قبل الولادة، يجب عليك:

- قم بتوفير التاريخ المقدر للولادة وعدد الأطفال الذين تتوقعهم
- العيش في ولاية فرجينيا
- استيفاء قواعد الدخل المذكورة أدناه
- أن يكون غير مؤمن عليك

تسجيل مولودك الجديد

قد يكون طفلك مؤهلاً للحصول على الرعاية الصحية من خلال برامج Medicaid أو FAMIS للأطفال! بعد ولادة طفلك، اتصل بتغطية فرجينيا (8282-242-855-1)، أو الموظف المحلي بقسم الخدمات الاجتماعية (www.dss.virginia.gov/localagency/) أو اتصل عبر الإنترنت بالمساعدة المشتركة على (www.commonhelp.virginia.gov) لتخبرنا عن طفلك حديث الولادة حتى نتمكن من معرفة ما إذا كان طفلك مؤهلاً أم لا. يمكنك أيضاً أن تطلب من الموظفين في المستشفى الخاص بك تقديم هذه المعلومات لك!

كيفية التقديم

تقدم بطلبك عبر الإنترنت على www.commonhelp.virginia.gov

كور ورجينيا كال سينتر كو 8282-242-855-1
(TDD: 1-888-221-1590) پر کال کریں۔ ترجمہ اور تشریح کی خدمات تمام زبانوں میں دستیاب ہیں۔

أرسل طلباً ورقياً بالبريد أو سلمه بنفسك أو بالفاكس (باللغة الإنجليزية أو الإسبانية) إلى القسم المحلي للخدمات الاجتماعية. ابحث عن أقرب قسم محلي للخدمات الاجتماعية بزيارة

www.dss.virginia.gov/localagency/

لا يميز هذا الكيان على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو العمر أو الإعاقة في برامجه وخدماته.

| 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 وتشمل خصماً قيسياً بنسبة 5% بناءً على الدخل الإجمالي (الدخل قبل الضرائب والخصومات).
*يتم احتساب الطفل/الأطفال الذي لم يولد بعد كفرد إضافي.