

# التغطية الصحية للبالغين



يتم قبول الطلبات على مدار السنة!



## من المؤهل؟

- سكان فرجينيا، الذين تتراوح أعمارهم بين 19 إلى 64 عامًا
- لست مشترك بالفعل أو مؤهل للانضمام لبرنامج Medicare
- يجب أن يستوفي متطلبات الدخل \* (يختلف حسب حجم الأسرة)

شهرية	سنوي	حجم الأسرة
\$1,800	\$21,597	1
\$2,433	\$29,187	2
\$3,065	\$36,777	3
\$3,698	\$44,367	4
\$4,330	\$51,957	5
\$4,963	\$59,547	6
\$5,595	\$67,137	7
\$6,228	\$74,727	8
\$633	\$7,590	إضافة شخص إضافي

الأرقام سارية اعتباراً من 15 يناير 2025. وتتضمن استثناءً قياسياً بنسبة 5%. بناءً على إجمالي الدخل وهو ذلك قبل الضرائب والخصومات.

## الوقائية



اختبارات العافية السنوية والتحصينات والفحوصات



## الصحة السلوكية

خدمات الصحة العقلية وعلاج الإدمان والتعافي

## التوليد

رعاية الحمل وحديثي الولادة



## طبي

خدمات الأطباء والمستشفى والطوارئ

## ما هي الخدمات المغطاة؟

النقل إلى الخدمات المغطاة من برنامج Medicaid في حالة عدم توفر بدائل



## الأدوية بوصفة طبية

الأدوية والمعدات والمستلزمات الطبية



## طب الأسنان

يشمل التنظيف والحشوات وقنوات الجذر وأطقم الأسنان والمزيد (DentaQuest 1-888-912-3456)

... وأكثر! يمكن تغطية فحوصات العيون، وخدمات المختبرات والأشعة السينية، والخدمات والدعم طويل المدى، وخدمات الرعاية الصحية في المنزل، وخدمات تنظيم الأسرة

للحصول على مزيد من المعلومات، بما في ذلك خيارات التغطية للأطفال أو البالغين الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا والإجابات على الأسئلة الشائعة، تفضل بزيارة [coverva.dmas.virginia.gov/](http://coverva.dmas.virginia.gov/) أو اتصل برقم (1-888-221-1590 TDD) 5CALLVA لتقديم طلب.

تتوفر خدمات الترجمة الفورية .

أرسل رسالة نصية بكلمة COVERAGE إلى 268782 للاشتراك في التحديثات .

لايمري: هذا الكيان على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو العمر أو الإعاقة برامج وخدماته.   
شهادة صحة البالغين DMAS AR 0125



CardinalCare  
Virginia's Medicaid Program