

# پوشش سلامت رایگان در طول و پس از بارداری شما



**FAMIS MOMS و Medicaid برای زنان باردار، پوشش سلامت جامعی را در طول بارداری و به مدت یک سال پس از پایان بارداری ارائه می‌دهند.** این پوشش در طول این مدت ادامه پیدا می‌کند، حتی اگر درآمد شما تغییر کند. هیچ هزینه ثبت‌نام، حق بیمه ماهانه یا پرداخت مشتری وجود ندارد. پس از گزارش تولد، فرزند شما نیز تا اولین سالگرد تولدش به‌طور خودکار در Medicaid یا FAMIS ثبت‌نام خواهد شد!

## مزایا:

دریافت مراقبت‌های زودهنگام و منظم پیش از زایمان برای سلامت شما و نوزادتان مهم است. «FAMIS MOMS و Medicaid برای زنان باردار» برنامه‌های پوشش سلامت با مزایای کامل هستند. آن‌ها خدمات پیش از زایمان، زایمان و مامای همراه را پوشش می‌دهند و برای افراد با بارداری پرخطر، پشتیبانی‌های بیشتری ارائه می‌کنند. خدماتی که مربوط به بارداری نیستند، از جمله متخصصان، خدمات اورژانسی، داروخانه، سلامت رفتاری و دندانپزشکی نیز در آن‌ها گنجانده شده‌اند.

## نحوه درخواست:

FAMIS و Medicaid را به‌طور آنلاین از طریق وبسایت [www.commonhelp.virginia.gov](http://www.commonhelp.virginia.gov) درخواست دهید. همچنین می‌توانید با مرکز تماس CoverVA به شماره 1-855-242-8282 تماس بگیرید. (TTY: 1-888-221-1590)

با مرکز تماس CoverVA به شماره 1-855-242-8282 تماس بگیرید. (TTY: 1-888-221-1590)

دوشنبه تا جمعه، از ساعت ۸ صبح تا ۷ بعد از ظهر در دسترس است. نمایندگان اسپانیایی زبان و خدمات ترجمه برای زبان‌های دیگر نیز موجود است.

به‌طور حاضری «اداره خدمات اجتماعی» محلی.

نانزی، مدیر برنامه‌های عضو لیله دبه‌کشان و داجتپه سرا یا Medicaid نباشند اجوت سن اکمه، مدیردارش راادش شپو «FAMIS ووش» ندهت اعاطلا بسک یارب FAMIS

شیدآشده، برنی زیررودید: نامیش از زایید  
[coverva.dmas.virginia.gov/learn/coverage-for-pregnant-individuals/](http://coverva.dmas.virginia.gov/learn/coverage-for-pregnant-individuals/)

## واجد شرایط بودن:

برای اینکه واجد شرایط FAMIS MOMS یا «Medicaid برای زنان باردار» شوید، باید:

- باردار یا در حال سپری کردن دوره ۱۲ ماهه پس از پایان بارداری‌تان باشید
- ساکن ویرجینیا باشید
- شهروند ایالات متحده یا مهاجر قانونی باشید
- در حال حاضر بیمه نشده باشید (فقط برای FAMIS MOMS)
- از معیارهای درآمد خانواده زیر برخوردار باشید

اندازه خانواده*	سالانه	ماهانه
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
افزودن شخص اضافی	\$11,644	\$971

اعداد و ارقام از ۱/۱۵/۲۵ قابل اجرا هستند. شامل ۵٪ نادیده‌گیری استاندارد می‌شود.

بر اساس درآمد ناخالص (درآمد پیش از مالیات و کسورات).  
\* فرزندان متولد نشده را به‌عنوان افراد اضافی به شمار بیاورید.

رداراد نراودر د بملت ملامت تیمهلی

شیدآشده، برنی زیررودید: نامیش از زایید

Ask About Aspirin

