

# رعاية صحية متميزة ومجانية للأطفال

هل تبحث عن طريقة لتوفير الرعاية الصحية لعائلتك على مدار العام؟ يمكنك الآن تسجيل أولادك في برنامج Medicaid بكل سهولة ويسر!

اتصل بـ **Cover Virginia** على الرقم **1-855-242-8282** (الهاتف النصي: **1-888-221-1590**) أو  
تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني **coverva.dmas.virginia.gov** الآن لتقديم طلبك.

## شروط أهلية الطفل للبرنامج:

- أن يكون مقيمًا في فيرجينيا وعمره أقل من 19 عامًا
- أن يكون مواطنًا أمريكيًا أو مهاجرًا مقيمًا بشكل قانوني
- أن يكون دخل العائلة ضمن الحد المسموح به (حتى 63,960 دولارًا سنويًا لعائلة مكونة من 4 أفراد)

## الخدمات المغطاة:

- فحوصات دورية
- متابعة صحة الرضع
- التطعيمات
- زيارات الطبيب
- العناية بالأسنان
- الرعاية في حالات الطوارئ
- زيارات المستشفى
- العناية بالعين
- الرعاية الصحية النفسية
- الدواء الموصوف
- فحوصات دورية لمتابعة صحة الطفل
- الفحوصات والأشعة السينية
- وغير ذلك الكثير!

لا تنتظر - ابدأ الآن لتأمين مستقبل  
صحي لك ولعائلتك!

