

# 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](http://coverva.dmas.virginia.gov) الآن لتقديم طلبك.

## شروط أهلية الطفل للبرنامج:

- أن يكون مقيماً في فيرجينيا وعمره أقل من 19 عاماً
- أن يكون مواطناً أمريكياً أو مهاجراً مقيماً بشكل قانوني
- أن يكون دخل العائلة ضمن الحد المسموح به (حتى 67,650 دولارًا سنوياً لعائلة مكونة من 4 أفراد)

امسح الرمز  
ضوئياً!



## الخدمات المغطاة:

- فحوصات دورية لمتابعة 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!



للاستفسارات أو الحصول على مزيد من المساعدة أو خدمات المساعدة اللغوية أو الطباعة بخط كبير، يمكنك الاتصال بـ Cover Virginia على الرقم 1-855-242-8282 (الهاتف النصي: 1-888-221-1590) أو على البريد الإلكتروني [covervirginia@dmas.virginia.gov](mailto:covervirginia@dmas.virginia.gov).

لا يميز هذا الكيان في برامجه وخدماته المقدمة بين الأشخاص على أساس العرق أو اللون أو الأصل أو الجنس أو العمر أو الإعاقة. نشرة

DMAS Cardinal Care للأطفال 01 26 EN