

# تأمين صحي مجاني أثناء الحمل وبعده



توفر FAMIS MOMS و Medicaid للنساء الحوامل تغطية صحية كاملة لهن. الرعاية الصحية الجيدة أثناء الحمل مهمة بالنسبة لك ولطفلك. إن الحصول على رعاية مبكرة ومنتظمة قبل الولادة يزيد من احتمالية الولادة الصحية. التغطية الممتدة بعد الولادة متاحة لك الآن لمدة عام كامل بعد ولادة طفلك. سوف تستمر تغطية الرعاية الصحية الخاصة بك خلال تلك الفترة حتى لو تغير دخلك.

## المزايا

تغطي FAMIS MOMS و Medicaid للنساء الحوامل خدمات ما قبل الولادة والولادة، بالإضافة إلى أكثر من ذلك بكثير. توفر تغطية رعاية صحية كاملة أثناء الحمل ولمدة عام كامل بعد انتهاء الحمل. لدى FAMIS MOMS و Medicaid أيضًا خدمات خاصة للنساء ذوات حالات الحمل عالية الخطورة. في نهاية فترة ما بعد الولادة الممتدة، قد تظلين مؤهلة للحصول على التغطية الصحية. مع FAMIS MOMS و Medicaid للنساء الحوامل، لا توجد رسوم تسجيل أو أفساط شهرية ولا توجد مدفوعات مشتركة مقابل الخدمات المتعلقة بالحمل.

## الأهلية

- لكي تكوني مؤهلة للحصول على FAMIS MOMS أو Medicaid للنساء الحوامل، يجب عليك:
- أن تكوني حاملاً أو في فترة 12 شهراً بعد انتهاء الحمل (قد يوفر برنامج Medicaid تغطية بآثر رجعي لمدة تصل إلى 3 أشهر)
  - أن تكون مقيماً في ولاية فرجينيا
  - أن تكوني مواطنة أمريكية أو مهاجرة مقيمة بشكل قانوني
  - أن يكون غير مؤمن عليك حالياً (البرنامج FAMIS MOMS فقط)
  - أن تستوفي الإرشادات المتعلقة بدخل الأسرة أدناه

## كيفية التقديم

يمكن للنساء التقدم بطلب للحصول على FAMIS MOMS و Medicaid بنفس الطريقة التي يمكن للعائلات حالياً التقديم بها للحصول على FAMIS لأطفالهم. التقديم سهل:

- تقدم بطلبك عبر الإنترنت على [www.commonhelp.virginia.gov](http://www.commonhelp.virginia.gov)
- يتم تقديم الطلبات عن طريق الاتصال بالرقم المجاني **1-833-333-833** في أي وقت بين الساعة 8 صباحاً و 7 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة أو من 9 صباحاً إلى 12 ظهراً يوم السبت. المترجمون متوفرون في معظم اللغات. يمكن لضعاف السمع الاتصال بخط TTY على الرقم 1-888-122-1590.
- تقدم بطلبك إلى قسم الخدمات الاجتماعية المحلي لديك.

قم بزيارة [coverva.dmas.virginia.gov](http://coverva.dmas.virginia.gov)

لمزيد من معلومات.

معلومات مجانية لك ولطفلك  
أرسل كلمة "BABY" في رسالة  
نصية إلى الرقم 511411



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

شهرية	سنوي	حجم العائلة*
3,492\$	41,902\$	2
4,411\$	52,931\$	3
5,330\$	63,960\$	4
6,250\$	74,989\$	5
7,169\$	86,018\$	6
8,088\$	97,047\$	7
9,007\$	108,076\$	8
920\$	11,029\$	إضافة شخص إضافي

الأرقام سارية اعتباراً من 17 يناير 2024. وتتضمن تجاهلاً قياسياً بنسبة 5%. بناءً على إجمالي الدخل وهو دخلك قبل الضرائب والخصومات. \* حساب الجنين/الأجنة كأشخاص إضافيين.

قد تكون النساء غير المؤهلات للحصول على FAMIS MOMS أو Medicaid للنساء الحوامل مؤهلات للحصول على تغطية FAMIS قبل الولادة. لمزيد من المعلومات، انتقل إلى:

[coverva.dmas.virginia.gov/learn/coverage-for-pregnant-individuals/famis-prenatal-coverage](http://coverva.dmas.virginia.gov/learn/coverage-for-pregnant-individuals/famis-prenatal-coverage)