

HEALTHY FAMILIES ԵՎ MEDI-CAL FOR FAMILIES

Բժշկական, ատամնաբուժական և ակնաբուժական ծառայությունների ամբողջությամբ փոխհատուցում մինչև 19 տարեկան երեխաների համար:

ԱՆՎՃԱՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ
1-888-747-1222



ԱՐՏՈՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

ՈՎ Է ԻՐԱՎԱՍՈՒՒ

- Կանոնավոր զննումներ (այդ թվում՝ երեխաների ընդհանուր զննումներ)
- Պատվաստումներ
- Դեղատոմսային դեղեր
- Լաբորատոր և ռենտգենյան զննումներ
- Ատամնաբուժական և ակնաբուժական խնամք (այդ թվում՝ ակնոց)
- Հոգեբուժական և ալկոհոլի/թմրադեղերի չարաչափման դեմ պայքարի ծառայություններ

- Որոշվում է ընտանիքի եկամուտով, չափով և երեխայի տարիքով
- Վերաբերում է ծնունդից մինչև 19 տարեկան երեխաներին
- Տրամադրվում է ԱՄՆ քաղաքացիներին և ԱՄՆ հպատակներին և ներգաղթածի կարգավիճակ ունեցող երեխաներին՝ անկախ երկիր մուտք գործելու օրվանից (երեխան կարող է Medi-Cal-ի որևէ ծրագիր ստանալու իրավունք ունենալ՝ անկախ իր կարգ վիճակից): Բոլոր տեղեկությունները գաղտնի են պահվում:



Ձեր ընտանիքի առողջության համար

Կարճ, հեշտ առաքվող դիմումի ձև՝
գ ոյություն ունի 11 լեզուներով

ԱՇԽԱՏՈՂ ԸՆՏԱՆԻՔՆԵՐԸ ԻՐԱՎԱՍՈՒ ԵՆ

Չորս հոգանոց ընտանիքը կարող է ամսական մինչև \$3834 կամ տարեկան մինչև \$46008 ստանալ:

Healthy Families	Medi-Cal
\$4 – \$9 ամսական յուրաքանչյուր երեխայի համար	\$0
Ընտանիքի բոլոր երեխաները միասին՝ ամսական \$27	

Ձեր բժշկին և առողջապահական ծրագիրը ընտրում եք ինքներդ:

Դիմումի ձևը լրացնելիս կարող եք անվճար օգնություն ստանալ:

Այլ տարբերակներ կան այն երեխաների համար, որոնք իրավասու չեն Healthy Families կամ Medi-Cal for Families ստանալու

Kaiser Permanente Care for Kids*
1-800-255-5053

California Kids* (փաստաթուղթ չունեցող երեխաների համար)
1-818-461-1400

*Չի պատկանում Կալիֆոռնիայի նահանգին կամ վավերացված չէ նրա կողմից:
Իրավասությունը պայմանավորված է ընտանիքի և եկամտի չափից:

HEALTHY FAMILIES

- Փոխվճարումներ չկան բուժկանխարգ ելիչծառայությունների, օրինակ՝ պատվաստումների համար:
- \$5 փոխվճարում՝ ոչ բուժկանխարգ ելիչ ծառայությունների համար՝ օրինակ՝ հիվանդության դեպքում:
- Վճարում եք ամսական \$4-ից \$9 յուրաքանչյուր երեխայի համար, առավելագույնը ամսական \$27՝ ընտանիքի բոլոր երեխաների համար միասին:
- Կարող եք ընտրել լավագույն բժշկական, ատամնաբուժական և ակնաբուժական ծրագրերը:

MEDI-CAL FOR FAMILIES

- Փոխհատուցում առանց ծախսի:
- Ոչ մի ամսական վճարում:
- Ոչ մի փոխվճարում որևէ արտոնության դիմաց:

ԱՆՎՃԱՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ
1-888-747-1222

www.healthyfamilies.ca.gov



California Department of Health Services
www.dhs.ca.gov/schoolhealth
(916) 653-7746

