



برنامج الأسنان والنظر وأجهزة المساعدة على السمع

خدمات طب الأسنان: للمقيمين الذين ليس لديهم تغطية تأمين صحي أو تأمين على الأسنان. الخدمات التي تقدمها عيادة شمال فرجينيا للأسنان. سيغطي البرنامج تكلفة الزيارة الأولى للعيادة؛ ومع ذلك، يتعين على جميع العملاء دفع 50.00 دولارًا أمريكيًا في الزيارة الأولى لتغطية تكلفة الزيارة التالية. يدفع العملاء 50.00 دولارًا لكل زيارة للزيارات المستقبلية.



النظارات: قبل التقدم للحصول على المساعدة، يجب على جميع الأفراد إجراء فحص للعين وتقديم وصفة النظارات الطبية مع الطلب.



الأجهزة المساعدة على السمع: قبل التقدم للحصول على المساعدة، يلزم إجراء اختبار السمع مع وصفة طبية لجهاز السمع يتم تقديمها مع الطلب.



متطلبات الأهلية

- أن يكون المتقدم من سكان مدينة الإسكندرية
 - تلبية إرشادات الدخل والموارد للأسر ذات الدخل المنخفض (50% من إرشادات الدخل المتوسط في فرجينيا)
 - تقديم وثائق إضافية على النحو المطلوب
 - تقديم إثبات الإقامة (عقد إيجار أو فاتورة مرافق أو فاتورة أخرى بها الاسم والعنوان)
 - تقديم إثبات الدخل (قسائم الراتب، أو خطاب المنحة، أو كشف الحساب المصرفي، أو سجل العمل الحر، أو الإقرار الضريبي، أو خطاب صاحب العمل)
 - تقديم دليل على الموارد (كشوف حسابات بنكية أو خطاب بيان)
- ملاحظة: حالة الهجرة ليست مطلوبة لهذه البرامج.

كيفية التقدم

- تقدم بطلب عبر الإنترنت على alexandriava.gov/DCHS باللغات الإنجليزية أو الألمانية أو الفارسية أو الإسبانية
- اتصل بعلاقات عملاء DCHS على الرقم 703.746.5700
- تفضل زيارة مكتب DCHS الواقع في Mark Center Drive 4850
- لترح أسئلة أو استفسارات، اتصل على الرقم 703.746.5700

