



ТАНЫ ХҮҮХЭД FAPТ САНХҮҮЖИЛТТЭЙ СЭТГЭЦИЙН ЭМНЭЛЭГТ ХЭВТЭН ЭМЧЛҮҮЛЖ БАЙХ ҮЕД MEDICAID ХӨТӨЛБӨРТ ХАМРАГДАХ ХҮСЭЛТ ГАРГАХ

Асуулт Би яагаад хүүхдээ Medicaid хөтөлбөрт хамруулах гаргах хүсэлт гаргах ёстой вэ?

Анхан шатны даатгалд хамрагдаагүй тохиолдолд Medicaid эмчилгээний төлбөр төлөхөд тусламж үзүүлэх боломжтой.

Хариулт

Асуулт Та хаана хүсэлт гаргах вэ?

Та Арлингтон Тойргоор дамжуулан хүүхдийнхээ Medicaid хөтөлбөрт хүсэлт гаргана.

Хариулт

***Хэрхэн хүсэлт гаргахыг доороос үзнэ үү**

Асуулт Та хэзээ хүүхдээ Medicaid хөтөлбөрт хамруулах хүсэлт гаргах ёстой вэ?

30 дахь хоногийн дараа, гэхдээ хүүхдээ хэвтүүлэхээс 45 хоногийн өмнө.

Хариулт

Асуулт Хүүхдээ хэрхэн Medicaid хөтөлбөрт хамруулах боломжтой вэ?

Эмнэлэгт хэвтүүлснээс хойш 30 хоногийн дараа хөтөлбөрт хамрагдах эрхийг тооцохдоо танай гэр бүлийн орлогыг тооцохгүй.

Хариулт

Хэрхэн хүсэлт гаргах вэ

Online at <https://www.commonhelp.virginia.gov/>

Утасны дугаар **1-855-242-828**

Виржини муж, Арлингтон, 2100 Washington Blvd, 1-р давхар хаягт
8:00-15:00 цаг хүртэл **Хүний үйлчилгээний хэлтэст биечлэн очно уу**