



## برنامج تطبيب الأسنان والبصر والمُساعدة السمعية

**خدمات تطبيب الأسنان:** تقدم عيادة تطبيب الأسنان بشمال فيرجينيا (NVDC) الخدمات للمقيمين الذين ليس لديهم تغطية للتأمين على الصحة أو الأسنان. تبلغ تكلفة الخدمة 50 دولار لكل زيارة (مع تكلفة إضافية لبعض الخدمات مثل القنوات الجذرية والخزعات والتعويضات السنوية) تُدفع بالكامل قبل تلقي العلاج، حيث يجب على العملاء دفع مبلغ 50 دولار مقدماً من أجل تحديد الموعد التالي.



**النظارات الطبية:** قبل التقدم بطلب للحصول على المساعدة، يتعين على جميع الأفراد إجراء فحص العين وتقديم الوصفة الطبية للنظارات مع الطلب.



**المُساعدة السمعية:** قبل التقدم بطلب للحصول على المساعدة، يلزم إجراء فحص السمع وتقديم الوصفة الطبية لجهاز السمع مع الطلب.



### متطلبات الأهلية

- أن تكون من سكان مدينة الإسكندرية
- الوفاء بالمبادئ التوجيهية للدخل والموارد للأسر المعيشية ذات الدخل المنخفض (المبادئ التوجيهية دخل مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) بنسبة 200%)
- تقديم وثائق إضافية بناءً على الطلب
- تقديم إثبات الإقامة (عقد الإيجار، فاتورة المرافق أو فاتورة أخرى موضحاً بها الاسم والعنوان)
- تقديم إثبات الدخل (قسائم الراتب، خطاب من جهة يفيد باستحقاق الفرد للدعم المالي، كشف حساب مصرفي، سجل العمل الحر، الإقرار الضريبي أو خطاب من صاحب العمل)
- تقديم إثبات على الموارد (كشوف حسابات مصرفية أو خطاب إفادة)

ملاحظة: حالة الهجرة غير مطلوبة لهذه البرامج.

### كيفية التقديم

- تقدم بطلبك عبر الإنترنت على [alexandriava.gov/DCHS](http://alexandriava.gov/DCHS) باللغة الإنجليزية أو الأمريكية أو الفارسية أو الإسبانية
- اتصل بعلاقات عملاء إدارة المجتمع والخدمات الإنسانية (DCHS) على الرقم 703.746.5700
- تفضل بزيارة مكتب إدارة المجتمع والخدمات الإنسانية الكائن في 4850 دكتور مارك سنتر بالطابق الخامس
- اتصل من أجل التقديم وطرح الأسئلة على: 703.746.5700