



## Danh Sách Kiểm FAMIS Select

- Kiểm tra xem khả năng hội đủ điều kiện tham gia FAMIS của con quý vị.
- Đăng ký FAMIS bằng cách gọi **1-833-5CALLVA (833-522-5582)**, hoặc trực tuyến theo liên kết: **commonhelp.virginia.gov** hoặc ghé thăm Sở Dịch vụ Xã hội tại địa phương của quý vị.
- Hãy xem liệu con quý vị có được bảo hiểm qua một chương trình bảo hiểm y tế tư nhân hoặc được chủ lao động tài trợ hay không.
- So sánh các dịch vụ được bảo hiểm y tế đó bao trả với các dịch vụ được bảo hiểm theo FAMIS.
- Nắm bắt chi phí của chương trình bảo hiểm y tế tư nhân hoặc của chủ lao động đã chọn của quý vị. Hãy nhớ là FAMIS Select sẽ cấp \$100 cho mỗi trẻ con của quý vị mỗi tháng lên đến toàn bộ số tiền bảo hiểm gia đình của quý vị. Tuy nhiên, quý vị vẫn sẽ trả phí bảo hiểm, cộng với đồng thanh toán, các mức khấu trừ và các chi phí khác. FAMIS không chia sẻ chi phí.
- Hãy trao đổi với các bác sĩ của con quý vị để xem liệu họ có chấp nhận FAMIS và/hoặc chương trình bảo hiểm tư nhân/của chủ lao động hay không. Họ chỉ có thể chọn một chương trình.
- Xem xét và nắm bắt thời điểm và cách thức quý vị có thể từ bỏ chương trình y tế do tư nhân hoặc chủ lao động tài trợ trong trường hợp quý vị muốn chuyển trở lại FAMIS.
- Chọn kế hoạch phù hợp với gia đình của quý vị.
- Gia hạn bảo hiểm FAMIS hàng năm để tiếp tục nhận hỗ trợ FAMIS Select.

## Tôi đăng ký bằng cách nào?

Quý vị vui lòng gọi điện thoại miễn phí sau đây để đăng ký chương trình FAMIS Select:  
**1-888-802-KIDS (1-888-802-5437)**

### Hãy nhớ nhé!

#### Trước tiên, quý vị phải ghi danh vào FAMIS

Để đăng ký FAMIS, hãy truy cập trực tuyến theo đường liên kết: **commonhelp.virginia.gov** hoặc gọi điện thoại miễn phí:  
**1-833-5CALLVA (833-522-5582)**

*Se habla español*  
hoặc

hoặc ghé thăm Sở Dịch Vụ Xã Hội tại địa phương của quý vị.

Để biết thêm thông tin về FAMIS và các dịch vụ được FAMIS bảo hiểm, vui lòng truy cập đường liên kết: **coverva.dmas.virginia.gov**

Quý vị có thể nhận được giấy này bằng một ngôn ngữ khác, dạng bản in chữ lớn hoặc theo một cách khác phù hợp nhất với quý vị. Gọi cho Cover Virginia theo số:  
**1-833-5CALLVA (TTY: 1-888-221-1590).**

Tổ chức này không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, giới tính, tuổi tác hoặc tình trạng khuyết tật trong các chương trình và dịch vụ của mình.



FAMIS Select là một chương trình của Commonwealth of Virginia  
**FAMIS 5 RVSD 0923**



**Đem Đến Cho Phụ Huynh Quyền Lựa Chọn!**



## FAMIS Select là gì?

FAMIS *Select* cho phép phụ huynh của trẻ đăng ký FAMIS lựa chọn giữa chương trình bảo hiểm y tế FAMIS hoặc chương trình tư nhân/của chủ lao động. Chương trình này cung cấp khoản thanh toán hỗ trợ phí bảo hiểm \$100/tháng cho mỗi trẻ của hầu hết các gia đình chọn các chương trình tư nhân/của chủ lao động.

## Ai đủ điều kiện tham gia FAMIS Select?

Để hội đủ điều kiện tham gia FAMIS *Select*, trẻ phải có chương trình bảo hiểm tư nhân/của chủ lao động và được chấp thuận cho FAMIS. Trẻ phải không nhận được bảo hiểm y tế khác khi nộp đơn và không thể được bảo hiểm theo chương trình của chủ hợp đồng theo lệnh của tòa án.

## Trợ cấp nhận được là gì?

FAMIS *Select* có thể cho phép con quý vị thăm khám một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đặc biệt. Trong một số trường hợp, chương trình tư nhân hoặc của chủ lao động có thể cung cấp các nhà cung cấp địa phương khác nhau trong mạng lưới của họ để trẻ có thể tiếp tục ghé bác sĩ hoặc nha sĩ mà không dùng FAMIS. Đối với một số gia đình, khoản thanh toán hỗ trợ phí bảo hiểm FAMIS *Select* sẽ đủ để cả gia đình mua được bảo hiểm y tế.

Hãy nhớ là trẻ em tham gia FAMIS *Select* nhận được trợ cấp y tế thông qua chương trình bảo hiểm y tế tư nhân mà phụ huynh chọn. Điều quan trọng là so sánh các chương trình bảo hiểm y tế và chọn chương trình tốt nhất cho gia đình quý vị.

FAMIS bao trả:

- ✓ Thăm khám bác sĩ
- ✓ Chăm sóc cấp cứu & Bệnh viện
- ✓ Khám sức khỏe cho trẻ
- ✓ Chăm sóc nhãn khoa và nha khoa
- ✓ Thuốc theo toa
- ✓ Chủng ngừa
- ✓ Chăm sóc sức khỏe tâm thần
- ✓ Và hơn thế nữa...



## Chi phí của tôi sẽ là bao nhiêu?

FAMIS *Select* yêu cầu phụ huynh trả tiền cho chương trình bảo hiểm sức khỏe tư nhân hoặc người sử dụng lao động của họ, bao gồm bất kỳ mức khấu trừ hoặc đồng thanh toán nào. Đổi lại, họ nhận được khoản thanh toán hỗ trợ phí bảo hiểm \$100 cho mỗi trẻ mỗi tháng từ FAMIS *Select* lên đến tổng chi phí bảo hiểm của cả gia đình.

### Ví dụ: Gia đình có 3 trẻ nhận FAMIS Select

Phí bảo hiểm y tế của gia đình mỗi tháng	\$350
FAMIS <i>Select</i> thanh toán hỗ trợ phí bảo hiểm mỗi tháng	\$300
Tổng chi phí cho gia đình mỗi tháng	\$50
+ bất kỳ khoản đồng thanh toán nào, đồng bảo hiểm và mức khấu trừ	

## Con tôi sẽ được tham gia trong bao lâu?

Trẻ sẽ vẫn tham gia FAMIS *Select* miễn là trẻ đó vẫn đủ điều kiện nhận FAMIS và đăng ký vào chương trình bảo hiểm y tế do tư nhân hoặc do chủ lao động tài trợ. Bảo hiểm FAMIS của trẻ phải được gia hạn mỗi năm. Nếu không hoàn thành gia hạn, trẻ sẽ không đủ điều kiện nhận FAMIS và không thể đăng ký tham gia FAMIS *Select*.

Bất cứ lúc nào trong thời gian bảo hiểm mười hai tháng của trẻ trong FAMIS, phụ huynh có thể đăng ký cho con mình nhận FAMIS *Select* hoặc thôi FAMIS *Select* và trở về FAMIS. Không cần nộp đơn bổ sung nhận FAMIS cho đến thời điểm gia hạn FAMIS hàng năm của trẻ.

## Chương trình nào phù hợp với gia đình tôi, FAMIS hay FAMIS Select?

Với FAMIS, trẻ sẽ nhận được trợ cấp y tế thông qua FAMIS và mạng lưới các nhà cung cấp FAMIS. Tất cả các dịch vụ được bảo hiểm của FAMIS đều sẵn sàng. Truy cập [coverva.dmas.virginia.gov](http://coverva.dmas.virginia.gov) để nhận danh sách các dịch vụ được bảo hiểm.

- Phụ huynh **KHÔNG** cần trả phí bảo hiểm hàng tháng.
- Không có đồng thanh toán cho các dịch vụ được FAMIS bảo hiểm.
- Chỉ trẻ em đủ điều kiện dưới 19 tuổi mới được bảo hiểm.

Trong FAMIS *Select*, trẻ phải đủ điều kiện tham gia FAMIS và cũng đủ điều kiện để đăng ký vào chương trình bảo hiểm y tế tư nhân hoặc chủ lao động. Trẻ nhận được trợ cấp y tế thông qua các nhà cung cấp chương trình bảo hiểm y tế tư nhân. Chỉ các dịch vụ được bảo hiểm theo chương trình bảo hiểm tư nhân hoặc của chủ lao động mới sẵn sàng.

- FAMIS *Select* sẽ chi trả cho chủng ngừa mà không được chương trình bảo hiểm y tế tư nhân của quý vị bao trả.
- Phụ huynh trả phí bảo hiểm hàng tháng cho chương trình bảo hiểm y tế tư nhân hoặc của chủ lao động nhưng được hoàn trả \$100 mỗi tháng cho mỗi trẻ lên đến tổng chi phí bảo hiểm của cả gia đình.
- Phụ huynh trả bất kỳ mức khấu trừ, đồng thanh toán hoặc đồng bảo hiểm nào do chương trình bảo hiểm y tế tư nhân hoặc chủ lao động quy định.
- Trong một số trường hợp, khoản thanh toán hỗ trợ phí bảo hiểm FAMIS *Select* sẽ đủ để cả gia đình chi trả bảo hiểm y tế.

