

# 귀하 자신과 귀하의 가족이 계속 보호받게 하십시오.



## 귀하의 정보가 최신인지 확인하십시오.

귀하의 카운티에서 귀하에게 연락할 수 있도록, 귀하의 Medi-Cal 계정에 로그인하여 귀하의 성명, 주소, 전화번호, 및 이메일 주소의 어떠한 새로운 변경사항도 신고하십시오.

## 우편물을 확인하십시오.

카운티는 귀하의 Medi-Cal 자격에 대한 서신을 귀하에게 우송할 것입니다. 그 서신은 귀하가 여전히 Medi-Cal 보장을 받을 수 있는 자격이 있는지 확인하기 위해 갱신 서식을 작성해야 하는지를 알려줄 것입니다.

## (서식을 받은 경우) 갱신 서식 작성하십시오.

갱신 서식을 받았다면, 보장의 공백을 막는 데 도움이 되기 위해서, 우편, 전화, 직접 방문, 또는 온라인으로 정보를 제출하십시오.



자세한 정보 및 연락처 정보  
업데이트 방법을 알아보려면,  
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)를  
방문하십시오.



**Medi-Cal**