

ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

ข้อมูลการติดต่อของคุณมีการเปลี่ยนแปลง
ในช่วงสองปีที่ผ่านมาหรือไม่?

ติดต่อเจ้าหน้าที่คัดกรองคุณสมบัติ
Medi-Cal ในเคาน์ตีของคุณวันนี้



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

อัปเดตข้อมูลการติดต่อของคุณ (หมายเลขโทรศัพท์
ที่อยู่ หรืออีเมล) อยู่เสมอ เพื่อรับข้อมูลสำคัญเกี่ยว
กับความคุ้มครองสุขภาพ **Medi-Cal** ของคุณ

ติดต่อเจ้าหน้าที่คัดกรองคุณสมบัติ
Medi-Cal ในเคาน์ตีของคุณวันนี้



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

คุณเริ่มงานใหม่หรือไม่?

สิ่งสำคัญคือคุณต้องรายงานรายได้
ใหม่ของคุณโดยเร็วที่สุด

ติดต่อเจ้าหน้าที่คัดกรองคุณสมบัติ
Medi-Cal ในเคาน์ตีของคุณวันนี้



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

มีการเปลี่ยนแปลงในครอบครัวคุณหรือไม่?

คุณสามารถรายงานการเปลี่ยนแปลงได้ด้วย
ตนเอง ทางออนไลน์ โทรศัพท์ อีเมล หรือแฟกซ์

ติดต่อสำนักงานเขต **Medi-Cal** ในพื้นที่ของคุณวันนี้



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

อย่าพลาดการรับข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับ
ความคุ้มครองสุขภาพ **Medi-Cal** ของคุณ

ติดต่อเจ้าหน้าที่คัดกรองคุณสมบัติ
Medi-Cal ในเคาน์ตีของคุณวันนี้



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

คุณย้ายที่อยู่หรือไม่?

อย่าพลาดการรับข้อมูลสำคัญ แจ้งให้เจ้าหน้าที่คัด
กรองคุณสมบัติ **Medi-Cal** ทราบว่าคุณมีที่อยู่ใหม่



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

คุณเปลี่ยนหมายเลขโทรศัพท์หรือไม่?

อย่าพลาดการรับข้อมูลสำคัญ แจ้งให้
เจ้าหน้าที่คัดกรองคุณสมบัติ **Medi-Cal**
ทราบว่า คุณมีหมายเลขโทรศัพท์ใหม่



ผู้รับสิทธิประโยชน์จาก **Medi-Cal**

คุณกำลังตั้งครรภ์หรือไม่?

คุณต้องรายงานการเปลี่ยนแปลง
ในครอบครัวโดยเร็วที่สุด

ติดต่อเจ้าหน้าที่คัดกรองคุณสมบัติ
Medi-Cal ในเคาน์ตีของคุณวันนี้

