Medi-Cal लाभार्थी:

अपने Medi-Cal को बनाए रखने के लिए कदम उठाएँ

आपका स्थानीय काउंटी कार्यालय आपको आपकी Medi-Cal बीमा सुरक्षा के बारे में एक पत्र डाक से भेजेगा।

यह पत्र आपको बताएगा यदि:

आपके Medi-Cal का नवीकरण करने के लिए आपकी काउंटी को आपसे जानकारी की आवश्यकता है

अथवा

आपके Medi-Cal का स्वचालित रूप से नवीकृत किया गया था

यदि आपको नवीकरण फ़ॉर्म मिलता है, तो कृपया इसे भरें और इसे तुरंत वापस कर दें।

चेक करें कि आपके स्थानीय काउंटी कार्यालय में आपका नाम, वर्तमान पता, ईमेल पता, और फ़ोन नंबर सहित आपकी जानकारी अपडेट है।

अधिक ब्योरे के लिए तथा अपनी संपर्क जानकारी को अपडेट करने के तरीके के बारे में जानने के लिए, KeepMediCalCoverage.org पर जाएँ

Medi-Cal

Office Name
-
Physical Address Line 1
Physical Address Line 2
Phone Number
Website