

ผู้รับผลประโยชน์ Medi-Cal

ดำเนินการเพื่อรักษา ความคุ้มครอง Medi-Cal ของท่าน

สำนักงานเทศมณฑลในพื้นที่ของท่านจะส่งจดหมายถึงท่าน
ทางไปรษณีย์เพื่อแจ้งเกี่ยวกับความคุ้มครองของ Medi-Cal



จดหมายฉบับนี้จะแจ้งให้ท่านทราบว่า

เทศมณฑลของท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อต่ออายุความคุ้มครอง Medi-Cal ของท่านหรือไม่

หรือ

Medi-Cal ของท่านได้รับการต่ออายุแล้วโดยอัตโนมัติ



หากท่านได้รับแบบฟอร์มการต่ออายุโปรดกรอกข้อมูลและส่งกลับโดยทันที



ตรวจสอบว่าสำนักงานเทศมณฑลในพื้นที่มีข้อมูลล่าสุดของท่าน รวมถึงชื่อ ที่อยู่ปัจจุบัน อีเมล และหมายเลขโทรศัพท์

หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมและเรียนรู้วิธีการอัปเดตข้อมูลติดต่อของท่าน โปรดไปที่
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)



Medi-Cal

