

الزامات پوشش مستمر MEDI-CAL

مرحله 2 از مجموعه ابزارهای ارتباطی
اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی



Medi-Cal

شرح کلی

در ماه مارس 2020 و در پاسخ به همه‌گیری 19-کووید، «مراکز خدمات Medicare و Medicaid»، به انگلیسی Centers for Medicare & Medicaid Services و به‌اختصار (CMS)، به‌طور موقت برخی از الزامات و شرایط «برنامه بیمه سلامت کودکان»، به انگلیسی Children's Health Insurance Program و به‌اختصار (CHIP)، را لغو کردند. تسهیل این مقررات به افراد دارای Medicaid (Medi-Cal در کالیفرنیا) و CHIP—در همه 50 ایالت، ناحیه کلمبیا، و پنج قلمروی ایالات متحده—کمک کرد تا پوشش بیمه سلامت خود را در طول دوران همه‌گیری کرونا حفظ کنند. اما به‌موجب یک قانون جدید، پوشش مستمر Medicaid در تاریخ 31 مارس 2023 پایان می‌یابد، و ایالت‌ها ملزم هستند که از تاریخ 1 آوریل 2023، مجدداً اقدامات مربوط به تمدید صلاحیت را آغاز کنند.

رویکرد دومرحله‌ای به ارتباطات

DHCS در حال اجرای یک کمپین ارتباطی دومرحله‌ای برای ارتباط با ذی‌نفعان از طریق ارسال پیام‌هایی با استفاده از کانال‌های متعدد و با کمک شرکای قابل‌اعتماد به نام [سفیران پوشش DHCS \(به انگلیسی DHCS Coverage Ambassadors\)](#) است.

مرحله 1، آگاهی – این مرحله در بهار 2022 آغاز شد تا ذی‌نفعان را تشویق کند که اطلاعات تماس به‌روزشده خود مانند نام، نشانی، شماره‌تلفن، و نشانی ایمیل را ارائه دهند تا بتوان اطلاعات مهم مربوط به حفظ مزایای Medi-Cal را برایشان ارسال کرد. این نوع پیام‌رسانی روی موضوع «خود و خانواده‌تان را تحت پوشش نگه دارید» تمرکز دارد.

مرحله 2، تمدید – از ماه فوریه، این مرحله به تشویق ذی‌نفعان برای به‌روزرسانی اطلاعات تماس و گزارش هرگونه تغییر در شرایط شخصی ادامه خواهد داد. سفیران پوشش DHCS می‌توانند از [مجموعه ابزارهای ارتباطی پوشش مستمر Medi-Cal مرحله 1 \(به انگلیسی Medi-Cal Continuous Coverage Communication Toolkit - Phase 1\)](#) برای تشویق ذی‌نفعان به به‌روزرسانی اطلاعات تماس خود استفاده کنند. علاوه بر این، به ذی‌نفعان یادآوری خواهد کرد که چشم‌به‌راه دریافت نامه‌های مربوط به بسته‌های تمدید آتی از طریق پست باشند. این نامه‌ها برای کسانی ارسال خواهد شد که پوشش آنها با استفاده از اطلاعات موجود در دفتر کانتی محلی قابل تمدید نبوده باشد. همچنین، ذی‌نفعان تشویق خواهند شد تا حساب‌های آنلاین خود را برای دریافت هشدارهای تمدید بررسی کنند. به منظور تأکید بر اهمیت و فوریت تمدید پوشش، پیام‌های الگو جهت ارسال از طریق مجموعه ابزارهای ارتباطی مرحله 2 بر موضوعاتی از جمله «پوشش خود را تمدید کنید یا آن را از دست خواهید داد» و «زمان تمدید پوشش شما فرارسیده» تمرکز دارد. منابع ارائه شده در این مجموعه ابزارهای ارتباطی به سفیران پوشش DHCS کمک می‌کند تا به ذی‌نفعان درباره تمدید پوشش خود و اقداماتی که باید برای جلوگیری از وقفه در پوشش انجام دهند، اطلاع‌رسانی کنند.

تمرکز پیام‌رسانی کمپین ارتباطی روی تشویق ذی‌نفعان برای گزارش هرگونه تغییر در اطلاعات تماس از جمله نام، نشانی، نشانی ایمیل، یا شماره‌تلفن فعلی است. ذی‌نفعان می‌توانند در صورت تغییر اطلاعات تماس خود، آنها را به‌صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین، به‌روزرسانی کنند.

سفیران پوشش DHCS

برای خدمت به عنوان [سفیر پوشش DHCS](#)، همین امروز ثبت نام کنید.

مجموعه ابزارهای ارتباطی پوشش مستمر Medi-Cal و صفحه وب در دسترس سفیران پوشش DHCS است تا بتوانند اعلان‌های فوری ارسالی به ذی‌نفعان Medi-Cal به‌منظور تشویق ایشان به به‌روزرسانی اطلاعات تماس خود، در صورت تغییر، را سفارشی‌سازی کنند. این اقدام به ذی‌نفعان کمک می‌کند تا مطمئن شوند که اطلاعات مهم مربوط به حفظ پوشش Medi-Cal خود را دریافت خواهند کرد.

با توجه به نیاز به ارتباطات بیشتر، ابزارهای به‌روزرسانی شده به محض در دسترس قرار گرفتن، در وب‌سایت DHCS منتشر خواهد شد و در اختیار سفیران پوشش DHCS قرار خواهد گرفت.

پیام‌های کلیدی

سفیران پوشش DHCS باید بر تشویق ذی‌نفعان به آماده شدن برای تمدید پوشش Medi-Cal تمرکز کنند. پیام‌ها باید ساده، مستقیم، و آموزنده باشند:

آگاهی

- **وارد حساب کاربری خود شوید** – مطمئن شوید اطلاعات تماس‌تان نزد Medi-Cal به‌روز است. برای کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام برای هشدارهای ایمیلی و پیامکی، به KeepMediCalCoverage.org رجوع کنید.

یا

- **اطلاعات تماس خود را به‌روزرسانی کنید** – حتماً نام، نشانی پستی، شماره‌تلفن، نشانی ایمیل، یا سایر اطلاعات تماس فعلی خود را، در صورت تغییر، نزد کانتی‌ها به‌روزرسانی کنید. به این ترتیب، کانتی‌ها می‌توانند در خصوص امور مربوط به Medi-Cal شما، با شما تماس بگیرند.

تمدید

- **حساب آنلاین خود را ایجاد یا بررسی کنید** – حساب Covered California، BenefitsCal یا MyBenefitsCalWIN خود را ایجاد و آن را برای دریافت هشدارها بررسی کنید. شاید بتوانید درخواست تمدید یا اطلاعات درخواستی را به‌صورت آنلاین ارسال کنید.
- **فرم تمدید خود را (در صورت دریافت) تکمیل کنید** – اگر فرم تمدید را از طریق پست دریافت کرده‌اید، می‌توانید اطلاعات خود را از طریق پست، تلفن، حضوری، یا آنلاین ارسال کنید تا از وقفه در پوشش Medi-Cal شما جلوگیری شود.

تاکتیک‌های اطلاع‌رسانی

بخش زیر شامل فهرستی از مواد اطلاع‌رسانی موجود است:

اسکرپیت تماس

« اسکرپیت پیام‌های اشتراک‌گذاری شده با کارکنان مرکز تماس

ایمیل‌ها

« ایمیل‌های مستقیم به ذی‌نفعان

بروشور/درج اسنپیت

« پست مستقیم به ذی‌نفعان

« اشتراک‌گذاری در مکان‌های سفیر، که ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- مراکز اجتماعی
- دفاتر زنان، نوزادان، و کودکان (WIC) و CalFresh
- بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، داروخانه‌ها، یا سایر مراکز مراقبت‌های بهداشتی
- دفاتر پرستاری مدرسه
- مراکز بهداشت مدارس
- دفاتر محلی کانتی
- هر مکان دیگری برای دسترسی به ذی‌نفعان Medi-Cal

پاسخ صوتی تعاملی

« اسکرپیت پیام‌های اشتراک‌گذاری شده با کارکنان مرکز تماس

پیام‌رسانی درباره پورتال‌های آنلاین

« اشتراک‌گذاری در وب‌سایت‌ها

« ایمیل‌های مستقیم به ذی‌نفعان

پیام‌رسانی برای ذی‌نفعان درآمد تأمینی تکمیلی، به انگلیسی Supplemental Security Income و به‌اختصار (SSI)

« اشتراک‌گذاری در وب‌سایت‌های دفتر محلی کانتی

« وب‌سایت‌های برنامه

رسانه‌های اجتماعی

« توییتر

« فیس‌بوک

« اینستاگرام

« لینکدین

پیام‌های متنی

« پیامک مستقیم به ذی‌نفعان

متن وب‌سایت برای صفحه دفتر کانتی

« اشتراک‌گذاری در وب‌سایت‌های دفتر محلی کانتی

محتوای مجموعه ابزارهای ارتباطی

اسنپت‌های اسکریپت تماس

تماس‌گیرنده ذی‌نفع

آیا باید یک فرم تمدید Medi-Cal را تکمیل کنم؟

کانتی/طرح مراقبت مدیریت شده/همکار جامعه/نماینده

ممکن است به زودی لازم باشد اقداماتی را انجام دهید تا بفهمید آیا هنوز واجد شرایط Medi-Cal هستید یا خیر. کانتی‌ها نامه‌ای را درباره صلاحیت Medi-Cal شما برایتان ارسال خواهند کرد. شاید لازم باشد یک فرم تمدید را تکمیل کنید. اطمینان حاصل کنید که اطلاعات تماس فعلی‌تان، اگر تغییر کرده، حتماً نزد دفتر محلی کانتی شما به‌روزرسانی شده باشد. دفتر محلی کانتی فقط در صورتی از شما اطلاعات بیشتری می‌خواهد که برای تمدید Medi-Cal شما به آن نیاز داشته باشد. اگر بسته تمدید یا نامه‌ای را مبنی بر درخواست اطلاعات بیشتر دریافت کردید، می‌توانید اطلاعات لازم را از طریق پست، تلفن، به صورت حضوری، یا آنلاین ارسال کنید.

چه زمانی باید بسته تمدید Medi-Cal خود را تکمیل کنم و برگردانم؟

نامه‌ای را از طریق پست دریافت خواهید کرد. در نامه به شما گفته خواهد شد که آیا پوشش Medi-Cal شما به‌طور خودکار تمدید شده است یا اینکه کانتی شما برای تمدید Medi-Cal شما به اطلاعات بیشتری نیاز دارد. اگر بسته تمدید یا نامه‌ای را مبنی بر درخواست اطلاعات بیشتر دریافت کردید، می‌توانید اطلاعات لازم را از طریق پست، تلفن، حضوری، یا آنلاین ارسال کنید. اگر لازم نباشد که بسته تمدید را تکمیل کنید، کانتی به شما اطلاع خواهد داد.

نامه مذکور از طرف کانتی باید تقریباً حوالی همان زمانی برسد که در سال‌های گذشته نامه‌های مشابه را دریافت می‌کردید. به عنوان مثال، اگر موعد تمدید Medi-Cal شما در سال‌های گذشته در ماه آوریل بوده است، باید طی دو ماه قبل از آوریل، چشم‌به‌راه نامه‌ای از طرف کانتی خود باشید.

برای آمادگی جهت تمدید Medi-Cal خود،
چه کاری می‌توانم انجام بدهم؟

اگر اخیراً نقل مکان کرده‌اید، یا اگر هر یک از اطلاعات تماس شما، مانند شماره تلفن یا نشانی ایمیل شما تغییر کرده است، تغییرات احتمالی را به دفتر محلی کانتی خود گزارش کنید تا مطمئن شوید که اطلاعات مهم مربوط به حفظ پوشش Medi-Cal خود را دریافت خواهید کرد. اگر شغلی جدید پیدا کرده‌اید یا درآمدتان تغییر کرده است، آماده ارائه تأییدیه‌های مربوطه باشید.

نامه خود را بررسی کنید - کانتی‌ها نامه‌ای درباره صلاحیت Medi-Cal شما برایتان ارسال خواهند کرد. شاید لازم باشد یک فرم تمدید را تکمیل کنید. اگر فرم تمدید برای شما ارسال شود، اطلاعات خود را از طریق پست، تلفن، حضوری، یا آنلاین ارسال کنید تا پوشش خود را از دست ندهید.

حساب آنلاین خود - Covered California، BenefitsCal یا MyBenefitsCalWIN - را ایجاد و آن را از حیث دریافت هشدارها بررسی کنید. می‌توانید درخواست تمدید یا اطلاعات درخواستی را به صورت آنلاین ارسال کنید.

اگر SSI داشته باشم، چگونه یک تغییر
را گزارش کنم؟

اگر SSI را دریافت می‌کنید، نشانی پستی در ایالات متحده ندارید، و نمی‌توانید نشانی خود را به صورت آنلاین تغییر دهید، می‌توانید تغییر خود را به شیوه‌های زیر گزارش کنید:

« تماس با 1(800) 772-1213
(TTY 1(800) 325-0778)، دوشنبه تا جمعه،
8 صبح تا 7 بعدازظهر.

« تماس با دفتر Social Security محلی خود از طریق [مکان‌یاب آنلاین](#) آنها.

اگر SSI دریافت می‌کنید، Social Security یا بیمه اجتماعی درخواست تمدید Medi-Cal شما را پردازش خواهد کرد. اگر پرسشی دارید، با شماره 1(800) 772-1213 تماس بگیرید یا با دفتر Social Security محلی خود تماس بگیرید.

اگر دیگر واجد شرایط Medi-Cal نباشم،
چطور؟

اگر دیگر واجد شرایط Medi-Cal نباشید،
شاید بتوانید از طریق Covered California
پوشش بیمه سلامت را دریافت کنید. از دست
دادن Medi-Cal این امکان را برای شما فراهم
می‌سازد که خارج از دوره ثبت‌نام آزاد، در طرح
Covered California ثبت‌نام کنید. دفتر محلی
کانتی اطلاعاتی را درباره نحوه ثبت‌نام برای شما
ارسال خواهد کرد.

ایمیل‌ها

سطر عنوان: نامه تمدید شما در راه است. آن را از دست ندهید!

پیش‌نمایش متن: مطمئن شوید که نشانی و اطلاعات تماس شما، اگر تغییر کرده، نزد
[Customize local county office name] به‌روزرسانی شده باشد تا نامه تمدید Medi-Cal خود را از
طریق پست دریافت کنید.

آیا شما یا یکی از اعضای خانواده‌تان در حال حاضر از طریق Medi-Cal پوشش بیمه سلامت دارید؟ اگر
بله، نکاتی هست که باید برای حفظ Medi-Cal خود بدانید.

چشم‌به‌راه دریافت نامه پستی تمدید Medi-Cal از طرف [Customize local county office name]
باشید. مطمئن شوید که نام، نشانی، نشانی ایمیل، و شماره‌تلفن شما نزد
[Customize local county office name] به‌روزرسانی شده باشد. می‌توانید اطلاعات خود را از طریق
پست، تلفن، به صورت حضوری، یا آنلاین به کانتی خود بدهید.

اگر Medi-Cal دارید، دفتر محلی کانتی شما سعی خواهد کرد Medi-Cal شما را تمدید کند. آنها برای این
منظور، از اطلاعاتی که دارند استفاده خواهند کرد. دفتر محلی کانتی فقط در صورتی از شما اطلاعات
بیشتری می‌خواهد که برای تمدید Medi-Cal شما به آن نیاز داشته باشد. اگر بسته تمدید یا نامه‌ای را
مبنی بر درخواست اطلاعات بیشتر دریافت کردید، می‌توانید اطلاعات لازم را از طریق پست، تلفن، به
صورت حضوری، یا آنلاین ارسال کنید.

اگر اطلاعات شما تغییر کرده است، می‌توانید آن را به صورت آنلاین از طریق
[Customizable link mybenefitscalwin.org or benefitscal.com]، یا تماس با شماره
[customize local county office number] به‌روزرسانی کنید.

به خاطر داشته باشید: نشانی خود را، در صورت تغییر، به‌روزرسانی کنید. ما نمی‌خواهیم این نامه مهم
را از دست بدهید تا بتوانید Medi-Cal خود را حفظ کنید.

با احترام،

[Customize organization or local county office name]

خود و خانواده‌تان را تحت پوشش نگه دارید.



مطمئن شوید که اطلاعات شما به‌روزرسانی شده است.

Medi-Cal خدمات مراقبت‌های بهداشتی حیاتی را برای شما و خانواده‌تان تحت پوشش قرار می‌دهد، از جمله ویزیت پزشکان، داروهای نسخه‌ای، واکسیناسیون، مراقبت‌های بهداشت روان، و بسیاری موارد دیگر. بنابراین، اگر Medi-Cal دارید، حتماً آن را در موعد مقرر تمدید کنید.

اطلاعات تماس خود را به‌روزرسانی کنید

هرگونه تغییر جدید در نام، نشانی پستی، شماره‌تلفن، و نشانی ایمیل خود را گزارش کنید تا کانتی بتواند با شما تماس بگیرد.

صندوق پستی خود را بررسی کنید

کانتی‌ها نامه‌ای را درباره صلاحیت Medi-Cal شما برایتان ارسال خواهند کرد. شاید لازم باشد یک فرم تمدید را تکمیل کنید. اگر فرم تمدید برای شما ارسال شود، اطلاعات خود را از طریق پست، تلفن، به صورت حضوری، یا آنلاین ارسال کنید تا پوشش خود را از دست ندهید.

حساب آنلاین خود را ایجاد یا بررسی کنید

می‌توانید ثبت‌نام کنید تا هشدارهایی را درباره پرونده خود دریافت کنید. برای دریافت این هشدارها، حساب خود را ایجاد یا بررسی کنید. می‌توانید درخواست تمدید یا اطلاعات درخواستی را به صورت آنلاین ارسال کنید.

فرم تمدید خود را (در صورت دریافت) تکمیل کنید

اگر فرم تمدید را دریافت کرده‌اید، اطلاعات خود را از طریق پست، تلفن، به صورت حضوری، یا آنلاین ارسال کنید تا از وقفه در پوشش شما جلوگیری شود.

برای آگاهی از جزئیات بیشتر و نحوه
به‌روزرسانی اطلاعات تماس خود، به
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)
رجوع کنید



دی نفعان Medi-Cal:

برای حفظ پوشش Medi-Cal خود اقدام کنید



دفتر کانتی محلی شما نامه‌ای را درباره پوشش
Medi-Cal شما برایتان ارسال خواهد کرد.

در این نامه به شما گفته خواهد شد:

آیا کانتی شما برای تمدید Medi-Cal
شما، به اطلاعاتی از طرف شما نیاز دارد

یا

آیا کانتی شما برای تمدید Medi-Cal
شما، به اطلاعاتی از طرف شما نیاز دارد

اگر فرم تمدید را دریافت کرده‌اید،
لطفاً فوراً آن را تکمیل کنید و برگردانید.



بررسی و اطمینان حاصل کنید که
دفتر کانتی محلی اطلاعات شما،
شامل نام، نشانی پستی، نشانی
ایمیل، و شماره تلفن به روزرسانی
شده شما را دارد.



برای آگاهی از جزئیات بیشتر و نحوه
به روزرسانی اطلاعات تماس خود، به
[KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org)
رجوع کنید



Medi-Cal

اسکریپت تماس تلفنی تعاملی

- « تقریباً زمان تمدید پوشش Medi-Cal شما فرا رسیده است. شاید لازم باشد برای حفظ پوشش خود، اقدامی انجام دهید. اگر نشانی فعلی، نشانی ایمیل، یا شماره تلفن شما تغییر کرده است، لطفاً اطلاعاتتان را نزد دفتر کانتی محلی خود به روزرسانی کنید. به خاطر داشته باشید که صندوق پستی خود را برای نامه‌ای درباره پوشش Medi-Cal خود بررسی کنید.
- « تقریباً زمان تمدید پوشش Medi-Cal شما فرا رسیده است. شاید لازم باشد برای حفظ پوشش خود، اقدامی انجام دهید. لطفاً در اسرع وقت به تمام درخواست‌های مربوط به اطلاعات از طرف دفتر کانتی محلی خود پاسخ دهید.
- « تقریباً زمان تمدید پوشش Medi-Cal شما فرا رسیده است. اگر یک بسته تمدید یا نامه‌ای را مبنی بر درخواست اطلاعات بیشتر دریافت کنید، می‌توانید اطلاعات را از طریق پست، تلفن، به صورت حضوری، یا آنلاین ارسال کنید.

پیام‌رسانی درباره پورتال‌های آنلاین

افراد می‌توانند اطلاعات تماس خود را به روزرسانی کنند یا درخواست تمدید خود را به صورت آنلاین تکمیل کنند.

« Covered California

- می‌توانید اطلاعات خود را در پورتال Covered California به روزرسانی کنید.
- Covered California در سراسر ایالت در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه دسترسی به حساب آنلاین خود، از [Covered California](#) دیدن کنید یا با مرکز خدمات به شماره 1(800) 300-1506 تماس بگیرید.

« BenefitsCal

- می‌توانید اطلاعات خود را در پورتال BenefitsCal به روزرسانی کنید. BenefitsCal در سال 2023 در سراسر ایالت به مرحله اجرا در خواهد آمد. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه دسترسی به حساب آنلاین خود، از [BenefitsCal](#) دیدن کنید.

« My Benefits CalWIN

- می‌توانید اطلاعات خود را در پورتال My Benefits CalWIN به روزرسانی کنید.
- My Benefits CalWIN در کانتی‌های خاصی در دسترس است. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره نحوه دسترسی به حساب آنلاین خود، از [My Benefits CalWIN](#) دیدن کنید.

پیام‌رسانی برای ذی‌نفعان درآمد تأمینی تکمیلی

افرادی که دارای درآمد تأمینی تکمیلی (SSI) هستند، Medi-Cal را از طریق اداره Social Security دریافت می‌کنند.

از بیانیه زیر می‌توان برای اطلاع‌رسانی به آن دسته از ذی‌نفعان Medi-Cal که SSI دریافت می‌کنند، استفاده کرد:

« اگر SSI دریافت می‌کنید، برای گزارش تغییر نشانی خود، با شماره 772-1213 (800) تماس بگیرید یا با دفتر Social Security محلی خود تماس بگیرید.

« اگر SSI دریافت می‌کنید، Social Security یا بیمه اجتماعی درخواست تمدید Medi-Cal شما را پردازش خواهد کرد. اگر پرسشی دارید، با شماره 722-1213 (800) 1 تماس بگیرید یا با دفتر Social Security محلی خود تماس بگیرید.

رسانه‌های اجتماعی

می‌توانید هرگونه تغییر در اطلاعات خود را حضوری، از طریق تلفن، پست، یا به صورت آنلاین گزارش کنید.

ذی‌نفعان MEDI-CAL



زمان تمدید پوشش شما Medi-Cal نزدیک است.

هرگونه تغییر در اطلاعات تماس خود را گزارش کنید.

 Medi-Cal

خود و خانواده‌تان را تحت پوشش نگه دارید. وارد حساب خود شوید و بررسی و اطمینان حاصل کنید که Medi-Cal نشانی پستی، نشانی ایمیل، و شماره‌تلفن فعلی شما را دارد. برای کسب اطلاعات بیشتر یا ثبت نام برای هشدارهای ایمیلی و پیامکی، به [KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org) رجوع کنید.

ذی‌نفعان MEDI-CAL



برای حفظ پوشش خود، Medi-Cal اقدام کنید!

چشم‌پره راه یک نامه تمدید مهم باشید که به‌زودی دریافت خواهید کرد.

 Medi-Cal

تقریباً زمان تمدید پوشش Medi-Cal شما فرا رسیده است. اگر فرم تمدید را از طریق پست دریافت کنید، کانتی شما به اطلاعات بیشتری نیاز دارد. فرم را تکمیل کنید و فوراً برگردانید تا خود و خانواده‌تان را تحت پوشش نگه دارید. برای کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام برای هشدارهای ایمیلی و پیامکی، به [KeepMediCalCoverage.org](https://www.KeepMediCalCoverage.org) رجوع کنید.

پیام‌های متنی

می‌توانید اطلاعات را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین گزارش کنید.

« برای دریافت نامه تمدید Medi-Cal خود، مطمئن شوید که اطلاعات تماس خود را، در صورتی که اخیراً تغییر یافته، به روزرسانی کرده باشید. می‌توانید اطلاعات را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین گزارش کنید: **[Customizable Link]** »

« نامه تمدید Medi-Cal خود را از دست ندهید. در صورت تغییر اطلاعات تماس‌تان، آنها را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین، به روزرسانی کنید: **[Customizable Link]** »

« برای حفظ Medi-Cal خود اقدام کنید. اطمینان حاصل کنید که نشانی شما به روزرسانی شده تا نامه تمدید خود را دریافت کنید. اگر اطلاعات شما تغییر کرده است، می‌توانید آن را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین به روزرسانی کنید: **[Customizable Link]** »

« زمان تمدید Medi-Cal به زودی فرا می‌رسد. مطمئن شوید که نشانی شما به روزرسانی شده است. اگر اطلاعات شما تغییر کرده است، می‌توانید آن را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین به روزرسانی کنید: **[Customizable Link]** »

« آیا بسته تمدید Medi-Cal را دریافت کردید؟ آن را تکمیل کنید و در اسرع وقت به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین به کانتی خود برگردانید. **[Customizable Link]** »

متن وبسایت برای صفحه دفتر کانتی

می‌توانید اطلاعات را به صورت حضوری، تلفنی، پستی، یا آنلاین گزارش کنید.

تقریباً زمان تمدید پوشش Medi-Cal شما فرا رسیده است. نامه‌ای را از طریق پست دریافت خواهید کرد که طی آن به شما گفته خواهد شد آیا پوشش Medi-Cal شما به طور خودکار تمدید شده است یا اینکه کانتی شما به اطلاعات بیشتری نیاز دارد. اگر یک بسته تمدید یا اعلانی را مبنی بر درخواست اطلاعات بیشتر دریافت کنید، می‌توانید اطلاعات را از طریق پست، تلفن، حضوری، یا آنلاین ارسال کنید.

اگر اطلاعات تماس شما تغییر کرده، لطفاً همین امروز اطلاعات خود را از طریق تماس با: **[phone number, SAWS portal, or county link to directory]**، به روزرسانی کنید. این اقدام می‌تواند به شما کمک کند تا پوشش Medi-Cal خود را حفظ کنید.