DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES
Michelle Baass | Director

Medi-Cal

ਪਿਆਰੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ,

31 ਅਗਸਤ, 2026

ਇਹ ਚਿੱਠੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੋ ਨਵੇਂ ਸੰਘੀ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਾਂਗਰਸ ਅਤੇ ਰਾਸ਼ਟਰਪਤੀ Trump ਨੇ ਸਥਾਪਤ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਉਹ ਅਗਲੇ ਸਾਲ (**2027** ਵਿੱਚ) ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ:

ਕੰਮ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਿਯਮ ਅਤੇ **6-ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਨਿਯਮ।**

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜ ਰਹੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਇਹ ਨਿਯਮ ਮਾਰਚ 2027 ਤੱਕ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ।

▶ ਕੰਮ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਿਯਮ

ਇਹ ਨਿਯਮ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ Medi-Cal ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ 19-64 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗਾਂ ਨੂੰ ਕੰਮ ਕਰਨ, ਵਲੰਟੀਅਰਿੰਗ ਕਰਨ, ਸਕੂਲ ਜਾਣ, ਨੌਕਰੀ-ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਆਮਦਨੀ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਯਮ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ:

- ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ, ਗੁੰਝਲਦਾਰ, ਜਾਂ ਚੱਲ ਰਹੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ।
- ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਗੰਭੀਰ ਸਥਿਤੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ।
- ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗਰਭਵਤੀ ਸੀ, ਜਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ।
- 13 ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ, ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਜਾਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋ।
- CalWORKs ਕੰਮ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ।
- CalFresh ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ CalFresh ਕੰਮ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਤੋਂ ਮੁਆਫ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹੋ।
- ਜੇਲ੍ਹ ਜਾਂ ਜੇਲ੍ਹ ਵਿੱਚ ਸੀ।
- ਅਪਾਹਜਤਾ ਜਾਂ ਗੰਭੀਰ ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋ।
- ਕੋਈ ਅਪਾਹਜਤਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ।
- ਨਸ਼ਿਆਂ ਜਾਂ ਅਲਕੋਹਲ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਦੁਰਵਰਤੋਂ, ਇਲਾਜ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਪੂਰੀ (ਕੁੱਲ) ਅਪਾਹਜਤਾ ਵਾਲੇ ਇੱਕ ਬਜ਼ੁਰਗ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡੇ 18 ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਣ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸੀ ਅਤੇ 26 ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋ।
- ਅਮਰੀਕੀ ਇੰਡੀਅਨ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਹੋ।

ਜੇ ਉਪਰੋਕਤ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਦੇ ਮਹੀਨੇ ਦੌਰਾਨ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, **ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ Medi-Cal ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਿਛਲੇ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ:**

- ਤੁਸੀਂ 19 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਸੀ।
- ਤੁਸੀਂ Medicare Part A ਦੇ ਯੋਗ ਸੀ ਜਾਂ Medicare Part B ਵਿੱਚ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਸੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਿਛਲੇ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜੇਲ੍ਹ ਜਾਂ ਕਾਰਾਵਾਸ ਤੋਂ ਰਿਹਾਅ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ, ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ, ਜਾਂ ਮਨੋਵਿਗਿਆਨਕ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਦੇਖਭਾਲ ਮਿਲੀ ਸੀ।
- ਤੁਸੀਂ ਗੰਭੀਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਲੈਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕੀਤੀ ਸੀ।
- ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਵਾਲੀ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਕੁਦਰਤੀ ਆਫ਼ਤ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਾਉਂਟੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਂਟੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹੋਰ ਨੋਟਿਸ ਭੇਜਾਂਗੇ।
- ਪੰਨਾ 1 'ਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਆਫ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ।

ਅਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਾਰਨਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਮੌਜੂਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੰਮ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਿਯਮ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਇਹ ਵੀ ਕਹੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਬਣਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਜੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੇ ਆਪ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੌਜੂਦ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਯਮ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤਰੀਕੇ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
ਜੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਦਾ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ **ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:**

- **ਆਪਣੇ ਪਿਛਲੇ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ $580 (ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ) ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਆਮਦਨੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ।**
    - ਉਹ ਲੋਕ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਘੰਟੇ ਅਕਸਰ ਬਦਲਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਔਸਤ ਘੱਟੋ ਘੱਟ $580 ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- **ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 80 ਘੰਟਿਆਂ** ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਨੌਕਰੀ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰੋ, ਵਲੰਟੀਅਰਿੰਗ ਕਰੋ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਨੌਕਰੀ-ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੋ।
- **ਆਪਣੇ ਪਿਛਲੇ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪਾਰਟ ਟਾਈਮ ਸਕੂਲ ਜਾਓ।**
    - ਉਹ ਲੋਕ ਜੋ ਪਾਰਟ ਟਾਈਮ ਤੋਂ ਘੱਟ ਸਕੂਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਉਹ 80 ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕਲਾਸ ਅਤੇ ਸਕੂਲ-ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਨੂੰ ਕੰਮ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾ, ਜਾਂ ਨੌਕਰੀ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਜੋੜ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ 2027 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦਿਆਂ ਇਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਇਸ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਕਿਹੜੀ ਨੌਕਰੀ, ਵਲੰਟੀਅਰ, ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸੇਵਾ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਦੇ ਮੌਕੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

6-ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਨਿਯਮ

ਜਨਵਰੀ 2027 ਤੋਂ, ਇਹ ਨਿਯਮ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ 19-64 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬਾਲਗ, ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਨਵਿਆਉਣਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਉਹ ਅਜੇ ਵੀ ਇਸਦੇ ਲਈ ਯੋਗ ਹਨ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਨਿਯਮ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇ ਤੁਸੀਂ:

ਅਮਰੀਕੀ ਇੰਡੀਅਨ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ ਨਿਵਾਸੀ ਹੋ।
ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਗਰਭਵਤੀ ਸੀ, ਜਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ।
ਆਪਣੇ 18 ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਪਾਲਣ ਪੋਸ਼ਣ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸੀ ਅਤੇ 26 ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਗੁਆ ਸਕਦੇ ਹੋ
Medi-Cal ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੰਮ ਅਤੇ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸ਼ਮੂਲੀਅਤ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ – *ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੋਟ ਨਾ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ, **ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਉੱਪਰ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।***

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲੇਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ Medi-Cal ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਨੋਟਿਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਗੁਆ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Covered California ਦੇ ਜਰੀਏ ਸਿਹਤ ਪਲੈਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿੱਤੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵੇਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੀ ਪੂਰੀ ਕੀਮਤ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਏਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਦੁਬਾਰਾ Medi-Cal ਲਈ ਦੁਬਾਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੰਨਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਹੋਈ ਸੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਬਦਲ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਤਾ ਇੱਥੇ ਲੱਭੋ: dhcs.ca.gov/COL।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੁਣ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਨਵੀਨਤਮ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੇਲਿੰਗ ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਈਮੇਲ ਪਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਲ ਕਰੇਗਾ, ਈਮੇਲ ਕਰੇਗਾ ਜਾਂ ਟੈਕਸਟ ਕਰੇਗਾ।

BenefitsCal ਨਾਲ ਜੁੜੋ

ਅਸੀਂ BenefitsCal.com 'ਤੇ ਅਕਾਉਂਟ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। BenefitsCal ਇੱਕ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵੈਬਸਾਈਟ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਫਾਰਮ ਪੂਰੇ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਪਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਸੂਚਨਾਵਾਂ ਪੜ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਟੈਕਸਟ ਅਤੇ ਈਮੇਲ ਮੈਸੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ "ਔਪਟ-ਇਨ" ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ Medi-Cal ਨੂੰ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਰੱਖਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੀ ਨਵੀਨਤਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਫਾਰਮ, ਭੁਗਤਾਨ ਸਟੱਬਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਲਈ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। **ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ BenefitsCal ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਮੇਲ ਜਾਂ ਮੈਸੇਜਿਸ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿਓ ਜਾਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ Medi-Cal ਗੁਆਉਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਨਾ ਹੋਵੇ।** ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਵੀ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ।

California ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲਿਆਂ ਨੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਵੇਂ ਨਿਯਮਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਨਵੇਂ ਸਰੋਤਾਂ ਵਿੱਚ ਨਿਵੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਵਾਧੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਰੋਤ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਵੈਬਸਾਈਟਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਦਾਇਗੀ ਜਾਂ ਵਲੰਟੀਅਰ ਕੰਮ ਲੱਭਣ, ਨੌਕਰੀ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਜਾਂ ਸਕੂਲਾਂ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਦਾਖਲਾ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਕੁਝ।

ਸਵਾਲ ਹਨ?

- ਆਪਣੇ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉੱਥੇ ਜਾਓ। ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਤਾ ਇੱਥੇ ਵੇਖੋ: dhcs.ca.gov/COL।
- ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਓ: www.dhcs.ca.gov/workrules
- Medi-Cal Helpline ਨੂੰ ਕਾੱਲ ਕਰੋ: (800) 541-5555।
- ਇੱਕ BenefitsCal ਅਕਾਉਂਟ ਬਣਾਓ ਜਾਂ ਫਾਰਮ ਪੂਰੇ ਕਰਨ, ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ, ਆਪਣੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ, ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਪਲੋਡ ਕਰਨ, ਸੂਚਨਾਵਾਂ ਪੜ੍ਹਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਲਈ BenefitsCal ਵਿੱਚ ਲੌਗ ਇਨ ਕਰੋ: BenefitsCal.com।

ਧੰਨਵਾਦ,

Department of Health Care Services
ਸਟੇਟ ਔਫ਼ California