

Medi-Cal 受益人

您的联系信息在过去两年
内是否发生了变化？

请立即联系您的 Medi-Cal 县
资格认定工作人员。



Medi-Cal 受益人

请保持您的联系信息（电话、住址或电子邮件）处于最新状态，以便获得 Medi-Cal 健康保险的相关重要信息。

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。



Medi-Cal 受益人

您是否开始了新的工作？

您有必要尽快报告您的最新收入。

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。



Medi-Cal 受益人

您是否有任何家庭变动？

您可以亲自登门、通过在线、电话、电子邮件或传真方式报告变动。

请立即联系您本地的 Medi-Cal 县办事处。



Medi-Cal 受益人

请勿错过接收您的 Medi-Cal 健康保险的相关重要信息。

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。



Medi-Cal 受益人

您是否搬家了？

请勿错过接收重要信息。请让您的 Medi-Cal 资格认定工作人员知晓您的新住址。



Medi-Cal 受益人

您的电话号码是否发生了变化？

请勿错过接收重要信息。请让您的 Medi-Cal 资格认定工作人员知晓您的新电话号码。



Medi-Cal 受益人

您是否怀孕？

您有必要尽快将家庭的任何变动报告给县办事处。

请立即联系您的 Medi-Cal 县资格认定工作人员。

