

# 请勿丧失您的健康 保险

- 1 您的地址或电话号码有变化吗?将您的新信息告知当地 Medi-Cal 办公室。
- 2 打开、阅读并快速回复 Medi-Cal 办公室和 Health Plan of San Joaquin, 以维持您的健康保险。
- 3 填写表格并通过邮件寄回或将其送至当地 Medi-Cal 办公室。
- 4 如果您的承保范围发生变化, 您将收到 Medi-Cal 办公室邮寄的行动通知 (NOA)。

## Medi-Cal 网站



[www.benefitscal.com](http://www.benefitscal.com)



[www.coveredca.com/  
health/medi-cal](http://www.coveredca.com/health/medi-cal)

请勿等待。  
立即寻求  
帮助!

## 通过当地援助享受您的福利

### San Joaquin

Human Services Agency	209-468-1000
Asian Pacific Self-Development and Residential Association (APSARA)	209-905-1770 或 209-944-1700
Catholic Charities Diocese of Stockton	209-444-59400 或 209-444-5907
Catholic Charities Diocese of Stockton — Lodi Community Medical Center	209-331-7516 或 209-444-5907
Community Medical Centers	209-373-2824



如需有关获得 Medi-Cal 年度续保帮助的更多信息, 请致电 **1-888-896-7526 选项 3, TTY 711** 联系 Health Plan of San Joaquin, 服务时间为周一至周五上午 8 点至下午 5 点。您也可以访问 [www.hpsj.com/medi-cal-eligibility](http://www.hpsj.com/medi-cal-eligibility)。

注意:如果您需要语言方面的帮助, 请致电 **888-936-7526, TTY 711**。另外, 还为残障人士提供帮助和服务, 例如盲文版和大字版文件。请致电 **888-936-7526, TTY 711**。这些服务免费提供。

# 请勿丧失您的健康 保险

- 1 您的地址或电话号码有变化吗?将您的新信息告知当地 Medi-Cal 办公室。
- 2 打开、阅读并快速回复 Medi-Cal 办公室和 Health Plan of San Joaquin, 以维持您的健康保险。
- 3 填写表格并通过邮件寄回或将其送至当地 Medi-Cal 办公室。
- 4 如果您的承保范围发生变化, 您将收到 Medi-Cal 办公室邮寄的行动通知 (NOA)。



请勿等待。  
立即寻求  
帮助!

## 通过当地援助享受您的福利

Stanislaus	
Community Services Agency	877-652-0734
Casa del Rio Family Resource Center	209-869-0468
Ceres Partnership for Healthy Children	209-541-0101
Golden Valley Health Center	209-237-1610
Hughson Family Resource Center	209-883-2027
Livingston Community Health	833-850-3500
Newman Family Resource Center	209-862-0295
Oakdale Family Resource Center	209-847-0420
Parent Resource Center	209-549-8193 或 209-857-0555
Waterford Family Resource Center	209-874-8450

## Medi-Cal 网站

 [www.benefitscal.com](http://www.benefitscal.com)

 [www.coveredca.com/  
health/medi-cal](http://www.coveredca.com/health/medi-cal)



如需有关获得 Medi-Cal 年度续保帮助的更多信息, 请致电 **1-888-896-7526 选项 3, TTY 711** 联系 Health Plan of San Joaquin, 服务时间为周一至周五上午 8 点至下午 5 点。您也可以访问 [www.hpsj.com/medi-cal-eligibility](http://www.hpsj.com/medi-cal-eligibility)。

注意:如果您需要语言方面的帮助, 请致电 **888-936-7526, TTY 711**。另外, 还为残障人士提供帮助和服务, 例如盲文版和大字版文件。请致电 **888-936-7526, TTY 711**。这些服务免费提供。