

Beneficiarios de Medi-Cal:

Tome medidas para mantener su Medi-Cal

¿Olvidaste enviarlo?

Entregue su paquete de renovación dentro de los 90 días anteriores a la fecha de cierre de su caso.



Si recibe un formulario de renovación, por favor, rellénelo y devuélvalo de inmediato.

La carta le indicará si:

Su condado necesita información de usted para renovar su Medi-Cal

Su Medi-Cal era renovado automáticamente



La oficina del condado de su localidad le enviará una carta por correo postal con información sobre su cobertura de Medi-Cal.

Asegúrese de que la oficina del condado correspondiente tenga su información actualizada, incluyendo su nombre, dirección actual, dirección de correo electrónico y número de teléfono.



Para obtener ayuda gratuita con su solicitud de Medi-Cal, llame a la línea de ayuda de Aliados Health al

707-789-7308

