

تأكد من تحديث معلوماتك.

يغطي برنامج Medi-Cal خدمات الرعاية الصحية الأساسية لك ولأسرتك، بما في ذلك زيارات الطبيب والوصفات الطبية واللقاحات والرعاية الصحية النفسية، وغير ذلك الكثير. لذلك، إذا كان لديك تغطية ببرنامج Medi-Cal، فتأكد من إعادة تجديده في الموعد المحدد.

يُرجى تحديث معلومات الاتصال بك

يُرجى الإفادة بأي تغييرات جديدة على اسمك وعنوانك ورقم هاتفك وعنوان بريدك الإلكتروني، حتى تتمكن مقاطعتك من الاتصال بك.

تحقق من خدمة البريد الأمريكية الخاصة بك

سترسل لك المقاطعات رسالة بالبريد حول أهليتك لبرنامج Medi-Cal. قد تحتاج إلى إكمال حزمة التجديد. إذا تلقيت حزمة/أوراق التجديد، فأرسل معلوماتك عن طريق البريد أو الهاتف أو بنفسك أو عبر الإنترنت، حتى لا تفقد تغطيتك الطبية في Medi-Cal.

لمزيد من التفاصيل وتحديث معلومات الاتصال بك، قم بزيارة موقعنا على

<https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/ssp/>

أو [medi-cal_program.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/ssp/medi-cal_program.html) أو **أتصل بنا**

على **(866) 262-9881**

أعادة تجديد Medi-Cal

أحتفظ بالتغطية الطبية لك ولأسرتك.

