

Сохраните Ваше страхование Medi-Cal

Не пропустите важную информацию о Вашем
медицинском страховании Medi-Cal.

Убедитесь, что у Вашего округа есть Ваша
актуальная контактная информация.

 Имя	Телефон 
 Адрес	Электронная почта 

Сообщите о любых изменениях в Вашем имени, адресе, номере
телефона или адресе электронной почты. Свяжитесь с нами:

Sacramento County Department of Human Assistance

PO BOX 487, Sacramento, CA 95812

Tel (916) 874-3100 or (209) 744-0499

ha.saccounty.gov

Знаете ли Вы?

Вы можете выполнить Ваше ежегодное продление срока действия и
сообщить об изменениях в Вашем Medi-Cal онлайн.

Создайте Ваш онлайн-аккаунт сегодня, посетив сайт
mybenefitscalwin.org и выбрав ссылку «Создать аккаунт».