

URGENT: RENEW IT OR LOSE IT!

Don't lose out on Medi-Cal.

Pick one way to renew your Medi-Cal coverage



Online: Visit www.BenefitsCal.com and choose the "Create an Account" link.



By Mail: Send the completed packet back to your county.



In Person: Visit your county Medi-Cal office in person.



By Phone: Call your local county Medi-Cal office:

- Riverside County: 1-877-410-8827, Monday-Friday, 8am-5pm.
- San Bernardino County: 1-877-410-8829, Monday-Friday, 7am-5pm.

Need help filling out the forms?

Call IEHP's Eligibility team at 1-888-860-1296, Monday-Friday, 8am-5pm.



Your county will mail you a letter telling you if your Medi-Cal was renewed already. If not, you'll need to complete the packet and return it right away to your county Medi-Cal office.

URGENTE: ¡RENUÉVELO O LO PERDERÁ!

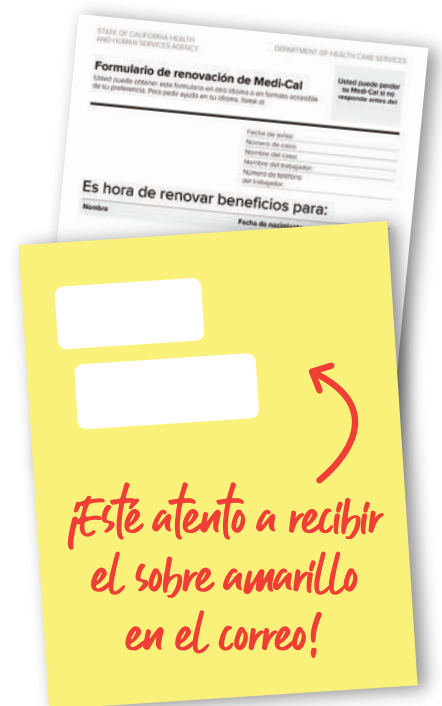
No pierda Medi-Cal.

Elija una forma de renovar su cobertura de Medi-Cal:

-  **En Línea:** Visite www.BenefitsCal.com y elija la opción "Crear una cuenta". (Disponible en español).
-  **Por Correo Postal:** Envíe el paquete debidamente completado a su condado.
-  **En Persona:** Vaya directamente a la oficina de su condado.
-  **Por Teléfono:** Llame a la oficina local de su condado:
 - Condado de Riverside: **1-877-410-8827**, de lunes a viernes, 8am-5pm.
 - Condado de San Bernardino: **1-877-410-8829**, de lunes a viernes, 7am-5pm.

¿Necesita ayuda para llenar los formularios?

Llame al Equipo de Elegibilidad de IEHP al **1-888-860-1296**, de lunes a viernes, de 8am a 5pm.



Su condado le enviará una carta para informarle si su Medi-Cal ya ha sido renovado. De lo contrario, deberá completar el paquete y devolverlo inmediatamente a la oficina de Medi-Cal de su condado.

緊急資訊：即刻續保，避免失去承保！

切勿失去享有 Medi-Cal 的機會。

選擇一種方式來對您的 Medi-Cal 承保進行續保

-  **透過網路：**上網 www.BenefitsCal.com 並選擇「Create an Account」(建立帳戶) 鏈接。
-  **透過郵寄：**將填妥的文件包寄回給縣政府。
-  **親自填寫：**親自造訪縣政府 Medi-Cal 辦公室。
-  **透過電話：**致電當地縣政府 Medi-Cal 辦公室：
 - **Riverside 縣：1-877-410-8827**，服務時間為週一至週五，上午 8 時至下午 5 時。
 - **San Bernardino 縣：1-877-410-8829**，服務時間為週一至週五，上午 7 時至下午 5 時。

需要協助填寫表格？

請致電 **1-888-860-1296** 與 IEHP 的資格團隊聯絡，服務時間為週一至週五，上午 8 時至下午 5 時。



縣政府將寄信給您，說明您的 Medi-Cal 是否已經續保。如果沒有，您則需要填寫文件包並立即將其交回給縣政府 Medi-Cal 辦公室。

KHẨN CẤP: GIA HẠN HOẶC BỊ MẤT BẢO HIỂM!

Đừng làm mất Medi-Cal.

Chọn một cách để gia hạn bảo hiểm Medi-Cal của quý vị



Trực tuyến: Truy cập www.BenefitsCal.com và chọn liên kết “Tạo Tài khoản”.



Qua Đường bưu điện: Gửi tập hồ sơ đã hoàn thành lại cho quận của quý vị.



Trực tiếp: Đến trực tiếp văn phòng Medi-Cal quận của quý vị.



Qua Điện thoại: Gọi cho văn phòng Medi-Cal tại quận địa phương của quý vị:

- Quận Riverside: **1-877-410-8827**, Thứ Hai-Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều.
- Quận San Bernardino: **1-877-410-8829**, Thứ Hai-Thứ Sáu, từ 7 giờ sáng đến 5 giờ chiều.

Quý vị cần được trợ giúp điền vào các mẫu đơn?

Liên hệ nhóm Điều kiện Hội đủ của IEHP theo số **1-888-860-1296**, Thứ Hai-Thứ Sáu, 8 giờ sáng-5 giờ chiều.



Quận của quý vị sẽ gửi cho quý vị một lá thư thông báo cho quý vị biết liệu Medi-Cal của quý vị đã được gia hạn chưa. Nếu không, quý vị sẽ cần hoàn thành tập hồ sơ và gửi lại ngay cho văn phòng Medi-Cal tại quận của mình.