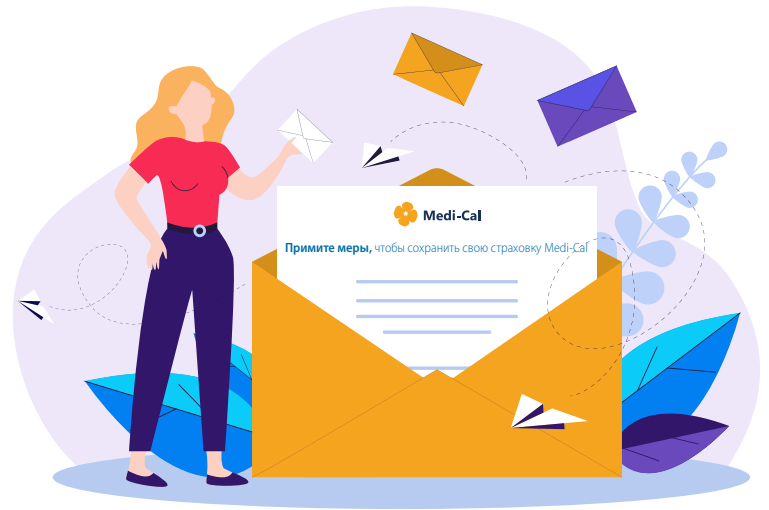


Примите меры, чтобы сохранить свою страховку Medi-Cal

Проверьте актуальность ваших данных

Medi-Cal покрывает жизненно важное медицинское обслуживание для вас и вашей семьи, включая посещения врача, рецептурные препараты, вакцинацию, услуги по охране психического здоровья и многое другое. Поэтому, если вы пользуетесь страховкой Medi-Cal, не забудьте вовремя ее продлить.



Обновите ваши контактные данные

Сообщайте о любых изменениях вашего имени, адреса, номера телефона и адреса электронной почты, чтобы округ мог связаться с вами. Позвоните в Управление программы San Francisco Medi-Cal по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).

Проверяйте почту

Окружное управление может направить вам письмо с информацией о вашем праве на участие в программе Medi-Cal. Вам может потребоваться заполнить форму продления подписки на страховку. Если вам прислали форму продления подписки на страховку, отправьте свои данные по почте, по телефону, через Интернет или принесите лично, чтобы не лишиться страхового покрытия.

Создайте или проверьте свою учетную запись в сети Интернет

Вы можете подписаться на прием оповещений по вашему делу. Для получения этих оповещений создайте учетную запись или зайдите в нее. Форму продления подписки на страховку или запрошенную информацию можно отправить через сайт **MyBenefitsCalWIN.org**.

Узнайте больше о продлении страховки Medi-Cal на сайте sfhp.org/renew.

Продление подписки на страховку Medi-Cal

Часто задаваемые вопросы

**SAN FRANCISCO
HEALTH PLAN™**



Here for you

Мне нужна помощь в доступе к страховке Medi-Cal

Обратитесь в Управление программы San Francisco Medi-Cal по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).

У меня закончилась страховка Medi-Cal, что мне делать?

Обратитесь в Управление программы San Francisco Medi-Cal по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).

Почему мне нужно предоставлять обновленную информацию?

Если вы пользуетесь страховкой Medi-Cal, окружное представительство программы постарается продлить вашу подписку на участие в программе Medi-Cal. Они используют имеющиеся у них данные. Местное окружное управление программы запросит у вас дополнительную информацию только в случае необходимости продления вашей подписки на Medi-Cal. Если вы получите пакет документов для продления подписки или письмо с запросом дополнительной информации, вы сможете отправить необходимые сведения по телефону, по почте, через Интернет или принести лично.

Если ваши контактные данные или семейные обстоятельства изменились, обновите свои данные сегодня, связавшись с окружным управлением программы по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).

Контактные данные также можно актуализировать на сайте **MyBenefitsCalWIN.org**.

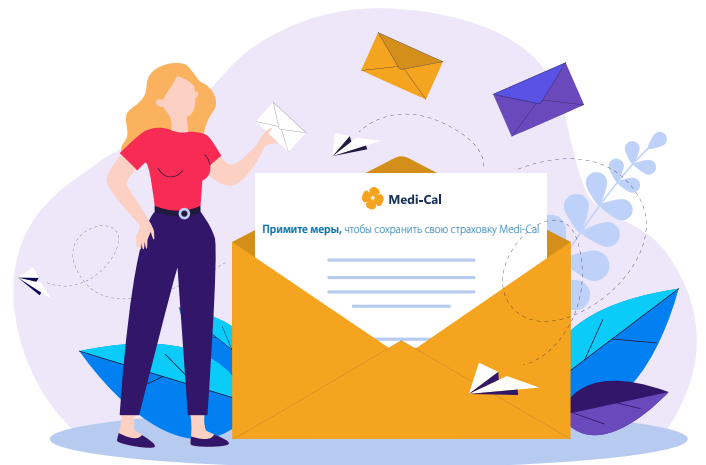
Я беременна, нужно ли мне предоставлять новые сведения?

Да. Обновить данные можно, обратившись в местное окружное управление программы по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно). Контактные данные также можно актуализировать на сайте **MyBenefitsCalWIN.org**.

У меня изменились семейные обстоятельства, нужно ли мне сообщать об этом?

Да, вы обязаны сообщать в окружное управление программы о любых изменениях, в том числе об изменении дохода, беременности члена семьи, появлении нового члена семьи или смене адреса. Обновить данные можно, обратившись в местное окружное управление программы по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).

Контактные данные также можно актуализировать на сайте **MyBenefitsCalWIN.org**.



Обратитесь в Управление программы San Francisco Medi-Cal по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).

Обязаны ли мы заполнять и возвращать полученные пакеты документов для продления страховки?

Да, важно, чтобы получатели льгот по программе Medi-Cal отвечали на все запросы округа об обновлении данных, включая пакеты документов для продления подписки на страховку. Это позволит округу располагать актуальной информацией для продления вашей страховки Medi-Cal. Это также поможет округу установить, имеете ли вы право на бесплатную или льготную страховку.

Если вам прислали форму продления подписки на страховку, отправьте свои данные по почте, по телефону, через Интернет или принесите лично, чтобы не лишиться страхового покрытия. Создайте или проверьте свою учетную запись в сети Интернет на сайте **MyBenefitsCalWIN.org**, чтобы подписаться на получение оповещений по вашему делу в форме текстовых сообщений или электронных писем. Форму продления подписки на страховку или запрошенную информацию можно отправить через Интернет.

Нужно ли мне заполнять форму продления подписки на страховку Medi-Cal?

Местное окружное управление программы запросит у вас дополнительную информацию только в случае необходимости продления вашей подписки на Medi-Cal. Если вы получите пакет документов для продления подписки или письмо с запросом дополнительной информации, вы сможете отправить необходимые сведения по телефону, по почте, через Интернет или принести лично.

Обновить данные можно, обратившись в местное окружное управление программы по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно). Посетите сайт **MyBenefitsCalWIN.org**, чтобы ознакомиться с более подробной информацией о том, как создать свою учетную запись в сети Интернет или войти в нее.

Когда мне нужно заполнить и вернуть свой пакет документов для продления подписки на страховку Medi-Cal?

Письмо от вашего округа должно прийти примерно в то же время, как и в последние годы, когда вы получали аналогичные письма. Например, если в прежние годы вам необходимо было продлевать вашу страховку Medi-Cal в апреле, вам следует ожидать письма от округа примерно за два месяца до апреля.

Что делать, если я утратил(-а) право на страховку Medi-Cal?

Если вы больше не соответствуете критериям участия в программе Medi-Cal, вы можете пользоваться медицинской страховкой Covered California. Утрата права на участие в программе Medi-Cal позволяет вам записаться в план Covered California не в период оформления подписки. Местное окружное управление программы пришлет вам информацию о том, как оформить подписку.

Я переехал (-а). Кому звонить?

Мы можем обновить ваш адрес для вашего плана регулируемого медицинского обслуживания. Важно, чтобы мы передали эти сведения округу, и тогда вы сможете получать важные уведомления о вашей страховке Medi-Cal. Если вы не желаете, чтобы мы передавали местному окружному управлению сведения о вашем новом адресе, свяжитесь с ними самостоятельно и сообщите им свои новые данные. Обратитесь в Управление программы San Francisco Medi-Cal по телефону **1(415) 558-4700** или **1(855) 355-5757** (бесплатно).