

# Tome medidas para conservar su Medi-Cal

## Asegúrese de que su información esté al día

Medi-Cal cubre servicios de atención médica vitales para usted y su familia, incluyendo visitas al médico, recetas, vacunas, atención de salud mental, y más. Por eso, si tiene Medi-Cal, asegúrese de renovar su cobertura cuando sea el momento.



### **Actualizar su información de contacto**

Informe si hay nuevos cambios en su nombre, dirección, número de teléfono y dirección de correo electrónico para que su condado pueda comunicarse con usted. Llame a la Oficina de San Francisco Medi-Cal al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita).

### **Revise su correo**

Los condados le enviarán una carta sobre su elegibilidad de Medi-Cal. Es posible que deba completar un formulario de renovación. Si envió un formulario de renovación, envíe la información por correo, teléfono, en persona o en línea, para que no pierda su cobertura.

### **Cree o revise su cuenta en línea**

You can sign up to receive alerts on your case. Create or log into your account to get these alerts. You may submit renewals or requested information at **MyBenefitsCalWIN.org**.

**Obtenga más información sobre cómo renovar su cobertura de Medi-Cal en [sfhp.org/renew](https://sfhp.org/renew).**

# Renovar su Medi-Cal

## Preguntas frecuentes

**SAN FRANCISCO  
HEALTH PLAN™**



*Here for you*

### Necesito ayuda para acceder a cobertura de Medi-Cal

Comuníquese con la Oficina de San Francisco Medi-Cal al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita).

### Mi cobertura de Medi-Cal se discontinuó, ¿qué debo hacer?

Comuníquese con la Oficina de San Francisco Medi-Cal al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita).

### ¿Por qué debo proporcionar información actualizada?

Si tiene Medi-Cal, su oficina local del condado intentará renovar su Medi-Cal. Usarán la información que tienen. La oficina local del condado solo le pedirá más información si la necesitan para renovar su Medi-Cal. Si recibe un paquete de renovación o una carta que solicita más información, puede enviar la información por correo postal, teléfono, en persona o en línea.

Si su información de contacto o las circunstancias del hogar han cambiado, actualice su información hoy comunicándose con la oficina de su condado al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita). También puede actualizar su información de contacto en línea en **MyBenefitsCalWIN.org**.

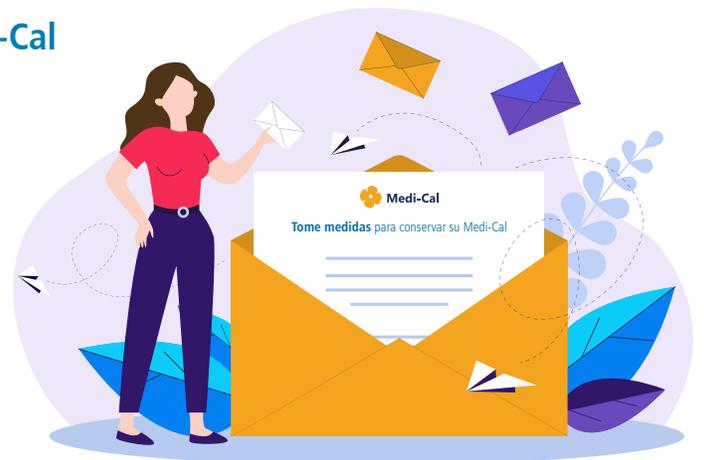
### Estoy embarazada, ¿necesito actualizar mi información?

Sí. Las actualizaciones se pueden hacer comunicándose con la oficina local del condado al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita). También puede actualizar su información de contacto en línea en **MyBenefitsCalWIN.org**.

He tenido un cambio en mi hogar, ¿necesito actualizar mi información?

### He tenido un cambio en mi hogar, ¿necesito actualizar mi información?

Sí, debe reportar cualquier cambio en su familia, como ingresos, si alguien queda embarazada, un nuevo miembro de la familia y cualquier cambio en su dirección a la oficina local del condado. Las actualizaciones se pueden hacer comunicándose con la oficina local del condado al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita). También puede actualizar su información de contacto en línea en **MyBenefitsCalWIN.org**.



Comuníquese con la Oficina de San Francisco Medi-Cal al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita).

### ¿Estamos obligados a completar y devolver los paquetes de renovación cuando los recibimos?

Sí, es importante que los beneficiarios de Medi-Cal respondan a las solicitudes del condado para obtener información actualizada, incluidos los paquetes de renovación. Esto asegurará que el condado tenga la información más actualizada que necesita para renovar su cobertura de Medi-Cal. También ayudará al condado a determinar si usted califica para una cobertura sin costo o de menor costo.

Si envió un formulario de renovación, envíe la información por correo, teléfono, en persona o en línea, para que no pierda su cobertura. Cree o verifique su cuenta en línea en **MyBenefitsCalWIN.org** para registrarse para recibir alertas por mensaje de texto o correo electrónico sobre su caso. Puede enviar renovaciones o información solicitada en línea.

### ¿Necesito completar una renovación de Medi-Cal?

La oficina local del condado solo le pedirá más información si la necesitan para renovar su Medi-Cal. Si recibe un paquete de renovación o una carta que solicita más información, puede enviar la información por correo postal, teléfono, en persona o en línea.

Las actualizaciones se pueden hacer comunicándose con la oficina local del condado al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita). Visite **MyBenefitsCalWIN.org** para obtener más información sobre cómo crear o acceder a su cuenta en línea.

### ¿Cuándo debo completar y devolver mi paquete de renovación de Medi-Cal?

La carta de su condado debería llegar aproximadamente en el mismo momento en que recibió cartas similares en años pasados. Por ejemplo, si su renovación de Medi-Cal vencía en abril en años pasados, debe estar atento a una carta de su condado en los 2 meses anteriores a abril.

### ¿Qué sucede si ya no soy elegible para Medi-Cal?

Si ya no califica para Medi-Cal, podría obtener cobertura de salud a través de Covered California. Perder Medi-Cal le permite inscribirse en un plan de Covered California fuera del período de inscripción abierta. La oficina del condado local le enviará información sobre cómo inscribirse.

### Me mudé. ¿A quién debo llamar?

Podemos actualizar su dirección para su plan de atención administrada. Es importante que compartamos esta información con el condado para que pueda continuar recibiendo avisos importantes sobre su Medi-Cal. Si no desea que compartamos su nueva dirección con la oficina local del condado, deberá comunicarse directamente con ellos y proporcionar su información actualizada. Comuníquese con la Oficina de San Francisco Medi-Cal al **1(415) 558-4700** o al **1(855) 355-5757** (llamada gratuita).