

# 귀하 자신과 귀하의 가족이 계속 보호받게 하십시오.



## 귀하의 정보가 최신인지 확인하십시오.

Medi-Cal은 병원 가기, 처방전, 예방 접종, 정신 건강 관리, 등을 포함하여, 귀하와 귀하의 가족을 위해 필수적인 의료 서비스를 보장합니다. 그러니, Medi-Cal이 있는 경우, 시기가 되면 반드시 갱신하십시오.

### 연락처 정보를 업데이트하십시오.

카운티에서 귀하에게 연락할 수 있도록, 성명, 주소, 전화번호, 및 이메일 주소의 어떠한 새로운 변경사항도 신고하십시오.

### 우편물을 확인하십시오.

카운티는 귀하의 Medi-Cal자격에 대한 서신을 귀하에게 우송할 것입니다. 귀하는 갱신 서식을 작성해야 할 수 있습니다. 갱신 서식을 받았다면, 우편, 전화, 직접 방문, 또는 온라인으로 정보를 제출하여, 보험 보장을 잃지 않도록 하십시오.

### 온라인 계정 생성 또는 확인하십시오.

귀하는 등록하여 귀하의 사례에 대한 알림을 받을 수 있습니다. 그런 알림을 받으려면 귀하의 계정을 생성하거나 귀하의 계정에 로그인하십시오. 갱신이나 요청된 정보는 온라인으로 제출할 수 있습니다.

### (서식을 받은 경우) 갱신 서식 작성하십시오.

갱신 서식을 받았다면, 보장의 공백을 막는 데 도움이 되기 위해서, 우편, 전화, 직접 방문, 또는 온라인으로 정보를 제출하십시오.



자세한 정보 및 연락처 정보 업데이트 방법을 알아보려면, [HealthNet.com/StayWithUs](https://www.healthnet.com/StayWithUs)를 방문하십시오.