



Sutter County H.H.S.D.
Employment & Eligibility Services
Branch

ਮੈਡੀ-ਕੈਲ ਲਾਭਪਾਤਰੀ:

ਆਪਣੇ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰੋ। ਸਾਡਾ ਦਫ਼ਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਭੇਜੇਗਾ।

ਪੱਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਜੇ:



ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ ਨੂੰ ਰੀਨਿਊ
ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਜਾਣਕਾਰੀ
ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਜਾਂ



ਤੁਹਾਡਾ ਮੈਡੀ-ਕੈਲ ਸਵੈਚਲਿਤ
ਤੌਰ 'ਤੇ ਰੀਨਿਊ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਫਾਰਮ ਮਿਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸਨੂੰ
ਭਰਕੇ ਤੁਰੰਤ ਵਾਪਸ ਕਰੋ।

ਆਪਣੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਅੱਪਡੇਟਡ ਰੱਖੋ,



at:

ਔਨਲਾਈਨ- [BenefitsCal.com](https://www.BenefitsCal.com)

ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ - 1-877-652-0735

ਦਫ਼ਤਰ - 190 ਗਾਰਡਨ ਹਾਇਵੇ, ਯੂਬਾ ਸਿਟੀ, ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ BenefitsCal ਖਾਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ [BenefitsCal.com](https://www.BenefitsCal.com) 'ਤੇ ਖਾਤੇ ਲਈ
ਰਜਿਸਟਰ ਕਰੋ।