Mẫu Tin Nhắn

### CalOptima Health khuyến khích các cơ quan cộng tác trong cộng đồng và nhà cung cấp dịch vụ của chúng tôi liên lạc với các thành viên và bệnh nhân của họ, là những người có Medi-Cal. Department of Health Care Services đã thông báo rằng vì nhu cầu cấp thiết cần nâng cao nhận thức về tiến trình gia hạn chương trình Medi-Cal, những tin nhắn như vậy được cho phép. Quý vị có thể tùy chỉnh những tin nhắn này cho cơ quan của quý vị mà vẫn bao gồm những thông tin quan trọng sau đây.

# Mẫu Tin nhắn thứ 1

Để nhận mẫu đơn gia hạn chương trình Medi-Cal của quý vị, xin chắc chắn rằng quý vị cập nhật thông tin liên lạc của mình nếu gần đây, thông tin có thay đổi. Quý vị có thể báo cáo thông tin trực tiếp hoặc qua điện thoại với County of Orange Social Services Agency (1-800-281-9799) hoặc trên mạng tại [**BenefitsCal.com**](https://benefitscal.com/).

# Mẫu Tin nhắn thứ 2

Quý vị sắp nhận được mẫu đơn gia hạn chương trình Medi-Cal được gửi trong phong bì màu vàng. Xin đừng bỏ lỡ! Hãy cập nhật thông tin liên lạc của quý vị trực tiếp hoặc qua điện thoại với County of Orange Social Services Agency (1-800-281-9799) hoặc trên mạng tại [**BenefitsCal.com**](https://benefitscal.com/).

# Mẫu Tin nhắn thứ 3

Hãy thực hiện những việc sau để giữ chương trình Medi-Cal của quý vị! Xin chắc chắn rằng địa chỉ của quý vị được cập nhật để quý vị có thể nhận được mẫu đơn gia hạn của mình. Xin cập nhật thông tin liên lạc của quý vị với County of Orange Social Services Agency trên mạng tại [**BenefitsCal.com**](https://benefitscal.com/), bằng điện thoại (1-800-281-9799), đến gặp trực tiếp hoặc gửi thư qua đường bưu điện.

# Mẫu Tin nhắn thứ 4

Quý vị đã nhận được mẫu đơn gia hạn chương trình Medi-Cal được gửi trong phong bì màu vàng chưa? Xin điền mẫu đơn trong vòng 60 ngày và gửi mẫu đơn cho County of Orange Social Services Agency trên mạng tại [**BenefitsCal.com**](https://benefitscal.com/), bằng điện thoại (1-800-281-9799), đến gặp trực tiếp hoặc gửi thư qua đường bưu điện.