

**Nếu quý vị nhận được mẫu đơn gia hạn trong phong bì màu vàng, xin điền thông tin và gửi lại mẫu đơn ngay lập tức.**

**hoặc**

Xin kiểm tra liệu SSA có thông tin cập nhật của quý vị, bao gồm tên, địa chỉ nhận thư, địa chỉ email và số điện thoại của quý vị hay không.

**Xin gọi số 1-800-281-9799**

**Chương trình Medi-Cal của quý vị đã tự động được gia hạn.**

**SSA cần quý vị cung cấp thông tin   
để gia hạn chương trình Medi-Cal   
của quý vị.**

**Thư sẽ cho quý vị biết liệu**

**Các Thành Viên Medi-Cal Xin Lưu Ý**

**Hãy THỰC HIỆN NHỮNG VIỆC SAU để giữ phúc lợi Medi-Cal của quý vị**

County of Orange Social Services Agency (SSA) sẽ gửi cho quý vị một lá thư về sự đài thọ Medi-Cal của CalOptima Health qua đường bưu điện.