

**Llene su formulario
de renovación
(si recibe uno)**

Si recibe un formulario de renovación, entregue su información en línea, por teléfono, en persona o por correo postal dentro de 60 días para evitar una interrupción en su cobertura.

**Revise su correo**

La SSA le enviará por correo postal una carta sobre su elegibilidad de Medi-Cal. Es posible que necesite llenar un formulario de renovación. Si se le envía un formulario de renovación en un sobre amarillo, entregue su información en línea, por teléfono, en persona o por correo postal para evitar una interrupción en su cobertura.

**Cree o revise su cuenta en línea**

Puede registrarse para recibir avisos sobre su Medi-Cal. Cree o ingrese en su cuenta para recibir estos avisos. Puede entregar la renovación o información solicitada en línea. Visite **BenefitsCal.com**.

**Actualice su información de contacto**

Reporte cualquier cambio a su nombre, dirección postal, correo electrónico y número de teléfono para que la Agencia de Servicios Sociales del condado de Orange (SSA) se pueda comunicar con usted. Llame al **1-800-281-9799**.

**Atención
Miembros de Medi-Cal**

**TOME ACCIÓN para mantener su Medi-Cal**

El plan CalOptima Health Medi-Cal cubre los servicios de atención médica importantes para usted y su familia, incluidas las consultas médicas, recetas, vacunas, atención de salud mental y más. Asegúrese de renovar cuando sea el momento.