

ចូរបំពេញព័ត៌មានឡើងវិញ

ដើម្បីបន្ត MEDI-CAL របស់អ្នក



ការបញ្ជាក់ឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ ដើមបន្តការធានារ៉ាប់រងសុខភាព

ខែមេសា ឆ្នាំ 2023

បំពេញព័ត៌មានប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកឡើងវិញ ដើម្បី បន្តការធានារ៉ាប់រង MEDI-CAL របស់អ្នក

មាតិកា 3 យ៉ាង ដើម្បីបំពេញព័ត៌មានឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ



តាមអនឡាញ

សូមចូលទៅគណនីអត្តប្រយោជន៍របស់អ្នក ហើយបំពេញព័ត៌មានតាមអ៊ីនធឺណិតសម្រាប់ការសុំបន្ត និងត្រូវបង្ហាញភស្តុតាងអំពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក (ចុងសន្លឹកបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ថ្មីៗ ឬទម្រង់ឯកសារបង់ពន្ធ) ផងដែរ!

តុំមានគណនីដើម្បីបំពេញព័ត៌មាន? សូមចូលទៅកាន់ www.benefitscal.com ហើយបង្កើតគណនីមួយ។ អ្វីដែលអ្នកត្រូវការគឺ លេខទូរស័ព្ទដៃ ឬ អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល។



តាមប្រៃសណីយ៍

ប្រសិនបើអ្នកមិនមានប្រៃសណីយ៍របស់អ្នកនៅដំណើរការ អ្នកនឹងទទួលបានកញ្ចប់សម្រាប់បញ្ជាក់ព័ត៌មានឡើងវិញ បីខែមុនដល់ពេលកំណត់។ សូមបំពេញព័ត៌មាន និងផ្ញើកញ្ចប់នេះមកវិញ តាមកាលបរិច្ឆេទកំណត់ សូមប្រាកដថា មានភ្ជាប់ ភស្តុតាងអំពីប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នក (ចុងសន្លឹកបង្កាន់ដៃបង់ប្រាក់ថ្មីៗ ឬ ទម្រង់ឯកសារបង់ពន្ធ) ផងដែរ!



តាមទូរស័ព្ទ

សូមទូរស័ព្ទតាមប្រព័ន្ធសេវាបន្ទាន់សម្រាប់អតិថិជន DPSS ខោនធី LA តាមលេខ 866-613-3777 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ ថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 7:30 ព្រឹក ដល់ 6:30 ល្ងាច។

តើអ្នកត្រូវការឱ្យជួយក្នុងការបង្ហាញ ឬបំពេញកញ្ចប់ព័ត៌មានឡើងវិញឡើងវិញ?

ក្រសួងសុខាភិបាលរបស់អ្នកប្រចាំក្រុងឡងប៊ិចអាចជួយបាន។ យើងអាចជួយផ្ទាល់ ដើម្បីផ្តល់ការណែនាំជាភាសា អង់គ្លេស អេស៉្បាញ និងខ្មែរ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ 5:00 ល្ងាច។

ទីតាំង: 2525 Grand Avenue
ឡងប៊ិច CA 90815
ទូរស័ព្ទ: 562-570-7979, អ៊ីមែល: coveredlb@longbeach.gov



TAKE ACTION TO KEEP YOUR MEDI-CAL



ANNUAL REDETERMINATIONS ARE SET TO RESUME **APRIL 2023**

COMPLETE YOUR ANNUAL REDETERMINATION TO ENSURE YOUR MEDI-CAL COVERAGE CONTINUES.

There are **3** ways to complete your annual redeterminations

ONLINE:



Log on to your [benefitscal](https://benefitscal.com) account and complete the renewal online, make sure to submit your proof of income (recent paystubs or tax forms) too!

Don't have an account? Go to www.benefitscal.com and create one. All you need is a cellular phone number or an email address.

BY MAIL:



If your mailing address is current, you will receive a REDETERMINATION PACKET three months before it is due. Complete and return the PACKET by the due date, make sure to submit your proof of income (recent paystubs or tax forms) too!

OVER-THE-PHONE:



Call the LA County DPSS Customer Service hotline at 866-613-3777 Monday through Friday from 7:30 AM to 6:30 PM.

NEED HELP NAVIGATING OR FILLING OUT THE REDETERMINATION PACKET?

Your Long Beach Health Department can help. We offer in-person assistance in English, Spanish and Khmer Monday through Friday 8:00 AM - 5:00 PM.

LOCATION: 2525 Grand Avenue
Long Beach, CA 90815
Ph: 562-570-7979, email: coveredlb@longbeach.gov

