

# 让你自己和你 的家人 得到保 障。



## 确保您的信息是最新的。

白卡 为您和您的家人提供重要的医疗保健服务，包括就诊、处方、疫苗接种、精神保健等。因此，如果您有白卡，请确保在适当的时候更新它。

### 更新你的联系方式

报告您的姓名、地址、电话号码和电子邮件地址，以便您所在的县可以与您联系。

### 检查你的信件

各县将向您邮寄一封关于您的 Medi-Cal 资格的信函。您可能需要填写更新续期的表格。如果您收到了续期表格，请通过邮件、电话、亲自或在线提交您的信息，这样您就不会失去承保范围。

### 创建或检查您的在线帐户

您可以注册接收有关您的案例的提醒。创建或登录您的帐户以获取这些通知。您可以在线提交续订或请求的信息。

### 完成你的续期表格（如果你收到的话）

如果您收到续订表格，请通过邮寄、电话、亲自或在线提交您的信息，以帮助避免您的保险续期问题。



如需更多详细信息并了解如何更新您的联系信息，请访问

[KeepMediCalCoverage.org](http://KeepMediCalCoverage.org)



Daly City Office  
271 92nd St,  
Daly City, CA 94015

South San Francisco Office  
1487 Huntington Ave,  
South San Francisco, CA 94080

Belmont Office  
400 Harbor Blvd, Bldg B,  
Belmont, CA 94002

Redwood City Office 2500  
Middlefield Rd,  
Redwood City, CA 94063

1800-223-8383 650-594-5917 Fax: 650-620-9732

[www.smcgov.org/hsa](http://www.smcgov.org/hsa)