

KEEP YOUR MEDI-CAL

The continuous Medi-Cal coverage ended and you will be required to renew your Medi-Cal benefits during your next scheduled annual renewal.

Make sure that the County has your current information:



Name



Phone



Address



E-mail

Report any changes to your name, address, phone number, or e-mail address to:

www.Benefitscal.com

or call/visit your MediCal Worker

Department of Public Social Services (DPSS)

1-800-541-5555 or 1-866-613-3777 (TTY 1-800-660-4026)

Monday – Friday from 8:00am-5:00pm

For assistance call us at:

Department of Managed Care at (323) 254-5221 X9019



MANTENGA SU MEDI-CAL

La cobertura continua de Medi-Cal finalizó y usted tiene que renovar sus beneficios de Medi-Cal durante su próxima fecha de renovación anual.

Asegúrese que el Condado tenga su información actualizada:



Nombre



Teléfono



Dirección



Correo electrónico

**Reporte cualquier cambio en su nombre, dirección,
número de teléfono o correo electrónico a:**

www.Benefitscal.com

o llame o visite a su Trabajadora de Medi-Cal

Departamento de Servicios Sociales Públicos (DPSS)

1-800-541-5555 o 1-866-613-3777 (TTY 1-800-660-4026)

Lunes a Viernes de 8:00am-5:00pm

Para asistencia llámenos al:

Departamento de Cuidado Administrado (323) 254-5221 X9019

