

## ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਲਈ Medi-Cal ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ (MEDI-CAL REQUEST FOR INFORMATION)

ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਮਿਤੀ:

ਕੇਸ ਨੰਬਰ:

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ:

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਆਈ ਡੀ ਨੰਬਰ:

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਫੈਕਸ ਨੰਬਰ:

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਦਫਤਰ ਦਾ ਸਮਾ:

ਲਈ ਨੋਟਿਸ:

### ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਪਹਿਲੇ ਇਸ ਪੰਨੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਪੜ੍ਹੋ

ਸਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ Medi-Cal ਯੋਗਤਾ (Eligibility) ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਪੁਛਿਏ, ਅਸੀਂ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਅਤੇ ਹੋਰ ਉਪਲਬਧ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਲੀਏ। ਸਾਡੀ ਖੋਜ ਸਾਰੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਸਾਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਜਿਥੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਪੰਨਿਆਂ ਤੇ ਇੱਕ ਬਾਕਸ ਚੈੱਕ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

**ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ  
ਸਕਦੇ ਹੋ!**

**ਤਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਦ੍ਰਾਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਲਾਭ ਗੁਆ**

- ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੁਆਰਾ ਲੋੜੀਂਦੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫਾਰਮ ਸਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਡਾਕ, ਫੈਕਸ, ਟੈਲੀਫੋਨ, ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਐਨਲਾਈਨ ਦ੍ਰਾਰਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਐਨਲਾਈਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

- ਇੱਕ ਪ੍ਰੀਪੇਡ ਸਵੈ-ਸੰਬੋਧਿਤ ਲਿਫਾਫਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਪ੍ਰਯੋਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ.
- ਜਿਹੜਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਭੇਜ ਰਹੇ ਹੋ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਪੰਨੇ ਦੇ ਉਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੇਸ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਲਿਖ ਕੇ ਸਾਨੂੰ ਭੇਜੋ.
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਪੰਨੇ ਦੇ ਸਿਖਰ ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ.

## ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ! ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਪੰਨੇ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ

ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਲਈ ਸਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰੋ!

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਬਦਲਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸਨੂੰ ਅਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਯੋਗਤਾ ਵਰਕਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ.  
(ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਸ ਪੰਨੇ ਦੇ ਸਿਖਰ ਤੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ)

### ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਲਈ Medi-Cal ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ (MEDI-CAL REQUEST FOR INFORMATION)

ਨੋਟ: ਸਾਨੂੰ ਸਿਰਫ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜਰੂਰਤ ਹੈ ਜਿਥੇ ਇੱਕ ਬਾਕਸ ਵਿਚ ਸਹੀ ਚਿੰਨ੍ਹ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇ.

#### ਆਮਦਨੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਆਮਦਨੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੁਫਤ ਜਾਂ ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਵਾਲੀ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ Covered California ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ, ਰਾਜ ਦੇ ਸਿਹਤ ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਆਦਾਨ ਪ੍ਰਦਾਨ.

- ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਤਨਖਾਹ ਸਲਿੱਪ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨੈਕਰੀ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਲਕ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਤ ਬਿਆਨ (ਟੈਕਸਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀਨੀ ਤਨਖਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਿੰਨੇ ਘੰਟੇ ਤੁਸੀਂ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ) ਤੁਹਾਡੇ ਹਰੇਕ ਕੰਮ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇ (ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨੈਕਰੀ ਕਰਦੇ ਹੋ) ਲਈ :

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਨਖਾਹ ਸਲਿੱਪ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਅਤੇ ਮਾਲਕ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਤ ਬਿਆਨ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ, ਤੁਸੀਂ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਤਾਜ਼ੇ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਸਾਨੂੰ ਦੇਵੇ:
- ਝੂਠੇ ਜੁਰਮਾਨੇ ਦੇ ਤਹਿਤ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਇੱਕ ਸਹੁੰ ਪੱਤਰ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਕਸਾਂ ਕਟੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿੰਨਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਤਨਖਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ.

- ਜੇ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਹੋ, ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਟੈਕਸ ਰਿਟਰਨ ਦੀ Schedule C ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ, ਜਾਂ ਇੱਕ ਲਾਭ ਅਤੇ ਘਾਟਾ ਲਈ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ:

- ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਅਤੇ ਅਪੰਗਤਾ ਲਾਭ ਦੇ ਸਬੂਤ — ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਲਾਭ ਦੀ ਰਸੀਦ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਾਂ ਪੱਤਰ ਜੋ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਟੌਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਮਾਇਆ:
- ਵੈਟਰਨਜ਼ ਲਾਭ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਹਾਜ਼ਰੀ, ਅਪੰਗਤਾ ਜਾਂ ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ)- ਇਕ ਕਾਪੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਲਾਭ ਵਾਲੀ ਰਸੀਦ ਜਾਂ ਪੁਰਸਕਾਰ ਪੱਤਰ ਦੀ ਕਾਪੀ:
- ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਸਬੂਤ — ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਲਾਭ ਵਾਲੀ ਰਸੀਦ ਜਾਂ ਪੁਰਸਕਾਰ ਪੱਤਰ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ:
- ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਜਾਂ ਪੈਨਸ਼ਨ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ — ਲਾਭਾਂ ਜਾਂ ਚੈੱਕ ਸਟੱਬਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਲਈ:
- ਤੁਹਾਡੀ ਟੈਕਸ ਭਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਹੋਰ ਘਰੇਲੂ ਸਦੱਸ ਦੀ ਟੈਕਸ ਭਰਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ:
- "ਟੈਕਸ ਘਰੇਲੂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਆਰ ਆਫ ਟੀ ਐਚ ਆਈ "(Request for Tax Household Information) (RFTHI)" ਦੇ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਫਾਰਮ ਸਿਰਲੇਖ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:
- ਹੋਰ:

### ਕਟੌਤੀ

- ਚੈੱਕਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ, ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ, ਗੁਜ਼ਾਰਾ, ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਦੀ ਰਸੀਦ:
- ਹੋਰ:

### ਵਿਅਕਤੀ (ਵਿਅਕਤੀਆਂ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ Medi-Cal ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ

- ਤੁਹਾਡੇ California ਡਰਾਈਵਰ ਦੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਾਂ ਇੱਕ ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ:
- ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਓਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਲਈ:
- ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਜਾਂ ਕਾਰਡ ਦੀ ਕਾਪੀ (ਕਾਰਡਾਂ ਜਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਦੋਵੇਂ ਪਾਸਿਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਮਾ ਕਰਵਾਵੇ) ਲਈ:

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਕ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਸਾਨੂੰ ਦੇਣ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਤੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈਣ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਗਰਿਕਤਾ

ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਬਦਲਾਅ ਬਾਰੇ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਵਰਕਰ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਮੀਖਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

### ਸਾਬਕਾ ਫੋਸਟਰ ਯੂਥ

- ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ: ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ 18 ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਪਾਲਣ ਪੇਸ਼ਣ ਵਿੱਚ ਸੀ।  
ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਏ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਪਾਲਣ ਪੇਸ਼ਣ ਵਿੱਚ ਸੀ।  
ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚੈਕ ਕਰਕੇ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ:

### ਨਿਵਾਸ ਜਾਣਕਾਰੀ

- ਤੁਹਾਡੇ ਮੌਜੂਦਾ ਪਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਣ (ਕਿਰਾਇਆ ਰਸੀਦ, ਉਪਯੋਗਤਾ ਬਿਲ, ਆਦਿ)

### ਨਿੱਜੀ ਜਾਂ ਅਸਲ ਜਾਇਦਾਦ

- ਸਾਰੇ ਵਾਹਨ ਦੀ ਰਜਿਸਟਰੀਕਰਣ ਜਾਂ ਸਿਰਲੇਖਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ (ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਹਨ ਹਨ):
- ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ੇ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ (ਚੈਕ, ਸੇਵਿੰਗ ਅਕਾਊਂਟ, ਆਦਿ) ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ:
- ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ, ਸਟਾਕ, ਬੌਂਡ, ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਅਕਾਊਂਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਆਦਿ ਦੀ ਫੋਟੋ ਕਾਪੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ:
- ਸੰਯੁਕਤ ਯੂਨਾਇਟੇਡ ਸਟੇਟਸ (United States) ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਘਰ, ਜ਼ਮੀਨ, ਆਦਿ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਸਨ):
- ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਣ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਜਾਇਦਾਦ ਵੇਚਿਆ ਹੈ, ਵਪਾਰ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਜਾਇਦਾਦ ਲਿਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਖਾਤਾ ਬੰਦ ਕੀਤਾ ਹੈ:

### ਅਪਾਹਜਤਾ/ਅਯੋਗਤਾ

- ਲਈ ਅਪਗਤਾ ਦਾ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਵਾਰਡ ਪੱਤਰ:
- ਹੋਰ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੋਵੇ ਜੇ ਇੱਕ ਸਰੀਰਕ, ਮਾਨਸਿਕ ਜਾਂ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਅਪਾਹਜਤਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ 12 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹੀ ਹੋਵੇ:
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਕੋਈ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਜੋ Medi-Cal ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਅਯੋਗ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
- ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜੋ ਸਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ: