

## ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਬਾਰੇ ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ (FAQ)

- 1) ਕੀ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਮੇਰੀ ਯੋਗਤਾ ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਵੇਗੀ?

ਨਹੀਂ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਯੋਗਤਾ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ।

- 2) ਜੇਕਰ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਅਜੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਛੋਟ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਹਾਂ, ਜੇਕਰ ਇਹ 1 ਜੁਲਾਈ, 2022 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ 1 ਜੁਲਾਈ, 2022 ਨੂੰ \$0.00 ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਦੋਂ ਤੋਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਛੋਟ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।

- 3) ਕੀ ਮੇਰਾ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਫੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ (EFT) ਜਾਂ ਰੇਕਰਇੰਗ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਭੁਗਤਾਨ (RCC) ਖਤਮ ਹੋਵੇਗਾ?

ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਔਟੋਮੈਟਿਕ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਲਈ ਕੁਝ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

Medi-Cal Eligibility Division  
1501 Capitol Avenue, MS 4607  
P.O. Box 997413, Sacramento, CA 95899-7413  
(916) 552-9200 phone • (916) 552-9477 fax  
Internet Address: [www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov)

**4) ਕੀ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਪਰਮਾਨੈਂਟ ਹੋਵੇਗੀ?**

ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਾਨੂੰਨ ਨਹੀਂ ਬਦਲਦਾ, ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ \$0.00 ਹੋਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਕਾਨੂੰਨ ਬਦਲਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਭੇਜਾਂਗੇ।

**5) ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਬੈਲੇਂਸ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਰਿਫੰਡ ਮਿਲੇਗਾ?**

ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੈੱਕ ਰਾਹੀਂ ਰਿਫੰਡ ਮਿਲੇਗਾ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਕਾਇਆ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦੀ ਰਕਮ ਦਾ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ।

**6) ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹੋਣ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?**

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

**County Children's Health Initiative Program  
(CCHIP)**

ਫੋਨ ਨੰ: 1-833-912-2447

ਫੈਕਸ: 1-866-848-4977

ਈ - ਮੇਲ: County Children's Health Initiative Program  
P.O. Box 138004  
Sacramento, CA 95813-8004

## **Medi-Cal Access Program (MCAP)**

ਫੋਨ ਨੰ: 1-800-433-2611

ਫੈਕਸ: 1-888-889-9238

ਈ - ਮੇਲ: Medi-Cal Access Program  
P.O. Box 15559  
Sacramento, CA 95852-0559

## **Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP)**

ਫੋਨ ਨੰ: 1-800-880-5305

ਫੈਕਸ: 1-866-848-4977

ਈ - ਮੇਲ: Medi-Cal Access Infant Program  
P.O. Box 138010  
Sacramento, CA 95813-8010

## **Optional Targeted Low Income Program (OTLICP)**

**ਰਸਮੀ (ਜਨਤਕ) ਤੌਰ 'ਤੇ Medi-Cal For Families ਵਜੋਂ  
ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ**

ਫੋਨ ਨੰ: 1-800-880-5305

ਫੈਕਸ: 1-866-848-4977

ਈ - ਮੇਲ: Optional Targeted Low Income Program  
P.O. Box 138011  
Sacramento, CA 95813-8011