

Mga Madalas Itanong (FAQ) tungkol sa mga premium ng iyong segurong pangkalusugan

- 1) Makakaapekto ba ang pagbabawas ng premium sa aking pagiging karapat-dapat para sa saklaw ng pangkalusugan?**

Hindi. Magiging kwalipikado ka pa rin para sa pagsaklaw nito hangga't natutugunan mo ang mga tuntunin para sa pagiging kwalipikado.

- 2) Kung may bisa pa rin ang pampublikong emerhensiya pangkalusugan, maaari ba akong humingi ng waiver para sa premium?**

Oo, kung ito ay bago mag-Hulyo 1, 2022. Magiging \$0.00 ang iyong premium sa Hulyo 1, 2022. Simula noon, hindi mo na kakailanganin ang waiver para sa premium.

- 3) Matatapos ba ang aking Electronic Funds Transfer (EFT) o Recurring Credit Card payment (RCC)?**

Oo. Wala kang anumang kailangang gawin upang matapos ang iyong awtomatikong pagbabayad.

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

4) Magiging permanente ba ang pagbabawas ng premium?

Maliban na lang kung magbago ang batas, ang iyong mga premium ay magiging \$0.00. Papadalhan ka namin ng sulat kung magbago ang batas at kailanganin mong magbayad muli ng mga premium.

5) Makakakuha ba ako ng refund kung mayroon akong balanse sa kredito?

Oo. Kung sobra ang iyong binayarang utang sa halaga ng premium, makakakuha ka ng refund sa pamamagitan ng tseke.

6) Paano kung marami pa akong mga katanungan?

Makipag-ugnayan sa iyong programa na nakalista sa ibaba. Mayroong serbisyo sa pagsasalin ng wika.

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

Telepono: 1-833-912-2447

Fax: 1-866-848-4977

Koreo: County Children's Health Initiative
Program

P.O. Box 138004

Sacramento, CA 95813-8004

Medi-Cal Access Program (MCAP)

Telepono: 1-800-433-2611
Fax: 1-888-889-9238
Koreo: Medi-Cal Access Program
P.O. Box 15559
Sacramento, CA 95852-0559

Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP)

Telepono: 1-800-880-5305
Fax: 1-866-848-4977
Koreo: Medi-Cal Access Infant Program
P.O. Box 138010
Sacramento, CA 95813-8010

Optional Targeted Low Income Program (OTLICP) pormal na kilala Bilang Medi-Cal For Families

Telepono: 1-800-880-5305
Fax: 1-866-848-4977
Koreo: Optional Targeted Low Income
Program
P.O. Box 138011
Sacramento, CA 95813-8011