

# Cómo completar su formulario de renovación de Medi-Cal



Todos los miembros de Medi-Cal pasan por una revisión de elegibilidad una vez al año. El momento de renovar varía según la persona. Los formularios de renovación llegarán por correo en un sobre amarillo. Para renovar su Medi-Cal, tiene que enviar la información que le soliciten en su oficina local de Medi-Cal.

Fíjese en la fecha límite que aparece en su formulario de renovación. Para mantener su cobertura de Medi-Cal, tiene que enviar la información antes de esa fecha.

## Antes de comenzar, asegúrese de tener la información que necesita.

- Debe proporcionar información actualizada sobre sus ingresos, su dirección o cualquier cambio asociado con las personas que viven en su hogar.
- Si hay nuevos miembros en su hogar o hay miembros de su hogar que ya no viven con usted, debe reportar ese cambio. Puede que haya que hacer verificaciones adicionales.
- Algunas partes de su formulario de renovación ya estarán completadas con la información que Medi-Cal tiene sobre usted. Antes de enviar el formulario, corrija cualquier error o agregue cualquier información nueva. Corrija los errores, aunque ya haya reportado los cambios a la oficina.
- Puede ser que tenga que proporcionar su prueba de ingresos para confirmar que todavía es elegible. El formulario incluye ejemplos como: talones de pago, cartas de notificación de beneficios y declaraciones de impuestos.



# Cuatro formas de completar su formulario de renovación de Medi-Cal:

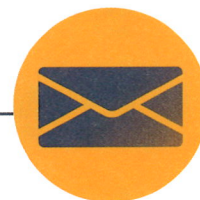
Elija cómo quiere renovar y complete todos los pasos

## EN LÍNEA



- Esta es la forma más fácil y rápida de completar su renovación.
- Puede iniciar sesión o crear una cuenta en **BenefitsCal.com**.
- **Medi-Cal.dhcs.ca.gov** tiene videos instructivos que le mostrarán cómo completar su formulario paso a paso.
- Adjunte sus pruebas de ingresos regulares, cualquier cambio en su hogar o cualquier cambio de dirección.

## POR CORREO



- Siga las instrucciones que aparecen en su formulario de renovación.
- Actualice directamente en su formulario cualquier información que sea incorrecta o haya cambiado.
- Incluya cualquier prueba requerida de sus ingresos regulares, cambios en su hogar y cambio de dirección con el formulario.
- Recuerde firmar y fechar su formulario antes de enviarlo.
- Envíelo de vuelta en el sobre prepagado con la dirección ya escrita.

## POR TELÉFONO



- Puede llamar a su oficina local de Medi-Cal si necesita ayuda o para comunicarles la información para su renovación.
- Llame al número de teléfono que aparece en su formulario de renovación.
- Asegúrese de tener a la mano cualquier información sobre sus ingresos, cambios en su hogar o cambio de dirección.

## EN PERSONA



- Puede acudir a su oficina local de Medi-Cal para recibir ayuda o para entregar su formulario de renovación completado.
- Si no sabe a dónde ir, visite **Medi-Cal.dhcs.ca.gov** y seleccione "Find my local Medi-Cal office" (Buscar mi oficina local de Medi-Cal).
- Asegúrese de llevar todos sus documentos necesarios para poder actualizar la información que va a presentar.



También puede comunicarse con un Health Enrollment Navigator si necesita algún tipo de asistencia o adaptación.  
Visite **Medi-Cal.dhcs.ca.gov**  
y seleccione "Buscar ayuda local".

