HEALTHY FAMILIES | MEDI-CAL FOR FAMILIES

For Your Family's Health

건강 보험에 관한 희소식!

이제, 더 많은 어린이들과 청소년들이 무료 또는 저비용의 의료, 치과 및 안과 진료 보험 프로그램에 대해 자격이 있습니다!

자세한 정보를 원하시니까?

정보를 원하시면, 이 양식을 작성해서 자녀의 학교로 돌려보내시고 또는 전화 신청을 원하시면, 1-888-747-1222(무료 전화번호)로 전화하시시오.

건강한 어린이가 좋은 학생이 됩니다!

❑ 예, 저에게 다음 언어로 된 건강 보험에 대한 정보와 신청서를 보내주십시오:

❑ English
❑ Español
❑ Հայերեն
❑ Việt Ngữ
❑ 한국어
❑ ลาว
❑ Hmoob
❑ Русский язык
❑ فارسی
❑ 中文
❑ ខ្មែរ

( )
학부모/보호자의 지역번호 및 전화번호

자녀의 이름

학부모/보호자의 이름

거리 주소/사서함

우편번호

카운티

시

학교 이름

학부모/ 보호자

이 양식을 자녀의 학교로 돌려보내시거나
전화 신청을 원하시면,
1-888-747-1222(무료 전화번호)로 전화하시시오.

어린이들의 건강을 지켜주셔서 감사합니다!
학부모/보호자의 프라이버시 통지문
법은 귀하께서 이 양식을 통해 저희에게 보내시기로 한 개인 정보를 저희가 어떻게 할 것인지 귀하에게 말씀드리도록 명령하고 있습니다. Healthy Families 또는 보건 서비스국에서 귀하에게 정보를 보내드릴 것이고, 만일 연락 받기를 원하시면, 직원이 귀하께서 제공하신 정보를 이용해서 건강보험에 관해 귀하에게 연락드릴 것입니다. 이 정보는 다른 목적을 위해서는 사용되지 않을 것입니다. 이 양식에 관해 질문 사항이 있으시면 1-888-747-1222 (무료전화)로 전화하십시오.

SCHOOL STAFF
Please forward this form to your School Food Services Director or District Health Staff.

SCHOOL FOOD SERVICES DIRECTOR OR DISTRICT HEALTH STAFF

Please mail this form to:
Attn: HF/MCF Outreach Materials for Schools
P.O. Box 15409
Sacramento, CA 95851

www.healthyfamilies.ca.gov