

# ✓ 后续步骤检查清单

您使用了 **MyCareMyChoice.org** 查找可能令您受益的健康保险选择。现在，使用此检查清单来帮助您了解后续步骤。



## 打印

打印结果并收集当前健康保险信息，以便确定您的最佳选择。

---



## 完成

完成**健康概况工作表**以列出您的重要医疗保健需求和其他信息，以帮助您完成注册过程。

---



## 交流

与家人、朋友和其他可信赖的人讨论您的列表，并了解有关每个涵盖选项的更多信息。

---



## 获取帮助

与目标顾问交流以获得支持：

- 健康保险咨询与权益维护计划 (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) 1-800-434-0222
  - 健康消费者联盟 (Health Consumer Alliance) 1-888-804-3536
- 



## 深入了解

通过浏览网站或致电代表，以了解有关列表上保险选择的更多内容。当您准备投保时，请联系您的首选选择。

---



## 重新访问

你可以全年改变主意或改变选择，所以请保存好 **My Care, My Choice** 结果和工作表以方便取得。



让 Medicare + Medi-Cal 为您服务