



# SF City Option

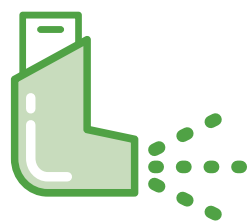
THE EMPLOYER'S HEALTH CARE CHOICE

## Magtanong **Tungkol sa Inyong mga Benepisyong sa Kalusugan**

**Sa San Francisco, maaari kayong magkaroon ng karapatan para sa isang benepisyong pangkalusugan.** Kausapin ang inyong Kinatawan o Tagapamahala ng Benepisyong para malaman kung kwalipikado kayo sa isang SF City Option Medical Reimbursement Account.

### **Bibigyan kayo ng benepisyong ito ng access sa:**

**Pera sa isang account** na magagamit ninyo para sa mga premium, co-pay, deductible, at daan-daang iba pang pang-araw-araw na gastusin.



### **KAKAILANGANIN NINYONG MAGPATALA!**



Abangan ang impormasyon sa inyong sulat sa koreo tungkol sa kung ano ang kailangang gawin!



Makakatanggap kayo ng sulat mula sa programang SF City Option pagkatapos naming maibigay ang aming unang pagbabayad para sa inyo.

Magpatala sa [sfcityoption.org](https://sfcityoption.org) o tawagan ang Customer Service:

## **1 (877) 772-0415**