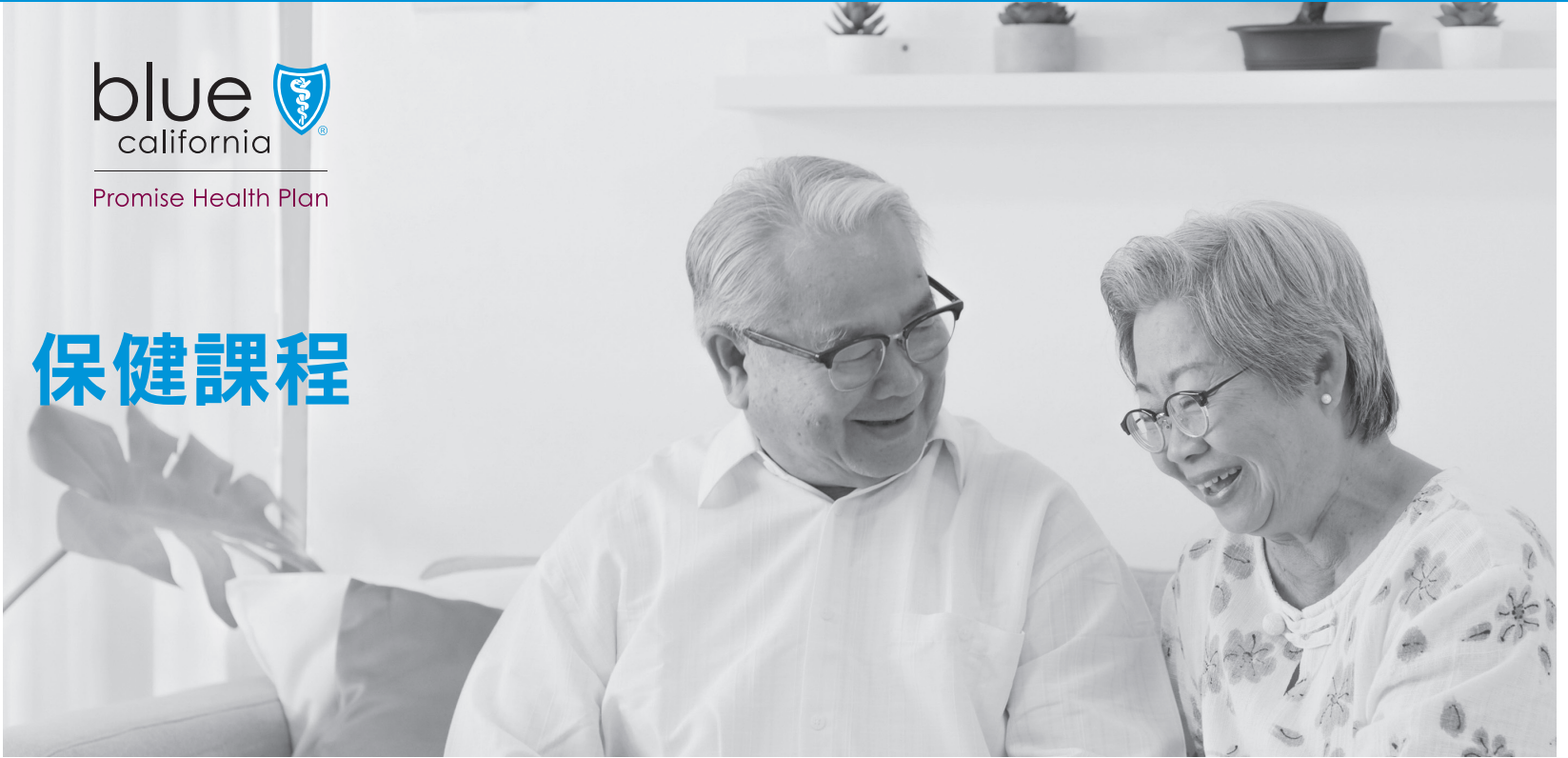




Promise Health Plan

保健課程



報名參加我們的線上保健課程，達成您的健康和健身目標。課程免費為您提供。請立即向我們致電查詢詳情！

請來電登記參加：

報名：

626-348-9933，週一至週五辦公，早上8:30至下午5點

或請致電：

客戶關懷部：

LA縣Medi-Cal會員：**800-605-2556** (聽障和語障專線：711)，週一至週五辦公，早上8點至下午6點。

San Diego縣Medi-Cal會員：**855-699-5557** (聽障和語障專線：711)，週一至週五辦公，早上8點至下午6點

Cal MediConnect會員：**855-905-3825** (聽障和語障專線：711)，每週七天辦公，早上8點至晚上8點。

請加入我們：

日期：星期五，10/21/2022

Medi_22_018_LS_032322

Blue Shield of California Promise Health Plan是Blue Shield Association的獨立持照者 A53319MDC-VWC-CH_0322