

Washington Apple Health Rút Đơn Phiên Điều Trần Hành Chánh

Hướng Dẫn: Để rút yêu cầu xin một phiên điều trần hành chánh, điền đơn này, ký vào và ghi ngày, rồi gửi lại cho chúng tôi. Quý vị có thể, nhưng quý vị không buộc phải, cho chúng tôi biết lý do rút đơn xin phiên điều trần của quý vị.

Thông Tin Về Hồ Sơ Quý Vị			
Số ID Đơn Xin Healthplanfinder		Số ID Thân Chủ của DSHS	
Số Số Bộ (trên Thông Báo của Phiên Điều Trần)		Ngày Hôm Nay	
Tên	Tên Lót	Họ	
Địa Chỉ			
Thành Phố		Tiểu Bang	KHU BƯU CHÍNH
Địa Chỉ Email	Số Điện Thoại Ban Ngày ()		Ngày Đã Nộp Yêu Cầu Xin Phiên Điều Trần
Xin vui lòng gọi Điều Phối Viên Điều Trần Hành Chánh Tiểu Bang nếu quý vị có bất cứ thắc mắc nào:			
Tên		Số Điện Thoại	
Tờ Yêu Cầu Rút Đơn Xin Phiên Điều Trần Và Chữ Ký			
Xin rút đơn / hủy bỏ yêu cầu xin phiên điều trần hành chánh.			
Chữ Ký:		Ngày:	
Viết Tên Bằng Chữ In Hoa:			
Thông Tin Về Vị Đại Diện Được Ủy Quyền (nếu có):			

Gửi đơn này tới HCA:

- Gửi trong phong bì đã dán tem; HAY
- Gửi tới: HCA, P.O. Box 45531, Olympia, WA 98504; HAY
- Fax đến: 1-866-720-2892.

Tùy ý – Lý Do Rút Đơn