

Washington Apple Health የአስተዳደራዊ አቤቱታ መልቀቂያ

Washington Apple Health Administrative Hearing Withdrawal

መመሪያዎች። ለአስተዳደር ያቀረቡትን ስሞታ ለመተው ይህንን ፎርም በመሙላት ፊርማና የተፃፈበትን ቀን አሰፍረው ይመልሱልን። ያቀረቡትን አቤቱታ የተወሰነ ምክንያት እንደፍላጎትዎ የማሳወቅም ሆነ ያለማሳወቅ መብት አልዎት።

የፍይልዎ (ጉዳይም) መግለጫ			
Healthplanfinder የማመልከቻ መታወቂያ ቁጥር #		የDSSH ደምበኛ መታወቂያ #	
የዝርዝር መረጃ ሰነድ (ባቤቱታው ላይ)		ይህን ፎርም የሞሉበት ቀን	
መጠሪያ ስም	የአባት ስም ወይም የመሀል ስም የመጀመሪያ ፊደል	የአያት ስም ወይም የመጨረሻ ስም	
አድራሻ			
ከተማ		ግዛት	ዚፕ
የኢሜይል አድራሻ	የቀን መገኛ ስልክ ቁጥር ()	አቤቱታዎትን ያስገቡበት ቀን	
ምንም ዓይነት ጥያቄ ቢኖርዎት ለግዛቱ አስተዳደራዊ አቤቱታ አስተባባሪ ይደውሉ፡			
ስም		ስልክ ቁጥር	
አቤቱታዎትን ለመተው የጠየቁበት መግለጫና ፊርማ			
እባክዎትን/ አስተዳደራዊ አቤቱታዎትን ይሰሩዩ			
ፊርማ		ቀን:	
ስምዎን ይጻፉ፡			
ህጋዊ የውክልና መግለጫ (ካለ)፡			

- ይህንን ፎርም ለHCA ይላኩ፡፡**
- ተመላሽ በቀረባ ክፍያ የተደረገበትን የፖስታ አገልግሎት ኤንቨሎፕ ውስጥ ወይም
 - ደብዳቤ ይላኩ ወደ፡ HCA, P.O. Box 45531, Olympia, WA 98504; ወይም
 - በፋክስ 1-866-720-2892.

አቤቱታዎትን የተውበትን ምክንያት (እንደፍላጎትዎ ለይካተት የሚችል)