

## Washington Apple Health

## سحب الاستماع الإداري

## Washington Apple Health Administrative Hearing Withdrawal

التعليمات: إذا أردت سحب طلبك من الاستماع الإداري، قم بملئ هذا النموذج، وتوقيعه وتاريخه، وإعادته إلينا. يجوز لك، ولا يجب عليك أن تخبرنا بسبب / أسباب سحبك لطلب الاستماع.

معلومات حالتك			
رقم هوية عميل DSHS	رقم هوية طلب Healthplanfinder		
تاريخ اليوم	رقم الوثيقة ( على إعلام الاستماع)		
الاسم الثاني	الاسم الأوسط	الاسم الأول	
العنوان			
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	
تاريخ ملئ طلب الاستماع	رقم الهاتف المستخدم بالهنا	عنوان البريد الإلكتروني	
( )			
يرجى الاتصال بمتسق الاستماع الإداري للولاية إذا كان لديك أية أسئلة:			
رقم الهاتف	الاسم		
بيان طلب السحب لـ الاستماع والتوقيع			
يرجى سحب / إلغاء طلب جلسة الاستماع الإدارية.			
التاريخ:	التوقيع:		
الاسم بحروف واضحة:			
بيانات الممثل المُقَوَّض (إن وُجد):			

سبب / أسباب السحب - اختياري

أرسل هذا النموذج إلى هيئة الرعاية الصحية (HCA):

- يُعاد في الظرف المزود الذي تم تخليصه بريدياً أو
- على بريد: HCA, P.O. Box 45531, Olympia, WA 98504 أو
- رقم الفاكس: 1-866-720-2892