

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

سبب / أسباب السحب - اختياري

أرسل هذا النموذج إلى هيئة الرعاية الصحية (HCA):

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