

Washington Apple Health
የአስተዳደራዊ አቤቱታ መጠየቂያ

Washington Apple Health Administrative Hearing Request

እርምጃ 1 ይህንን ቅጽ ይሙሉ

A. የእርሶ መረጃ			
መጠሪያ ስም	የአባት ስም ወይም የመሀል ስም የመጀመሪያ ፊደል	የአያት ስም ወይም የመጨረሻ ስም	
አድራሻ	ከተማ	ግዛት	ዚፕ
የደንበኛው መታወቂያ ቁጥር		የቀን መገኛ ስልክ ቁጥር ()	
እንግሊዘኛ ለመናገር፣ ለማንበብ፣ ወይም ለመጻፍ እርዳታ ይፈልጋሉ? <input type="checkbox"/> አይ <input type="checkbox"/> አዎ አዎ ካሉ፣ ምን ቋንቋ(ዎች) (እንግሊዘኛ ውጪ) ለመጠቀም ይፈልጋሉ?			
B. ከታች በተሰጠው ቦታ ለምን አቤቱታ መጠየቅ እንደፈለጉ በዝርዝር ያስረዱ፡			
C. ፍቃድ የተሰጠው ተወካይ			
<input type="checkbox"/> በአስተዳደራዊ አቤቱታ በሚጠይቁበት ጊዜ የሚረዳዎት ወይም የምወክልዎት ሰው ካለ እዚህ ላይ ምልክት ያድርጉ። ይህ ሰው ጠበቃዎ፣ ጎደኛዎ፣ ወይም ዘመድ ሊሆን ይችላል። የዚህን ሰው ማግኛ መረጃ ይስጡ፡			
ስም	የቀን መገኛ ስልክ ቁጥር ()		
አድራሻ	ከተማ	ግዛት	ዚፕ

እርምጃ 2 — የደረሰችን ደብዳቤ ኮፒ ከዚህ ጋር ያያይዙ።

እርምጃ 3 — ይህንን ቅጽ እና የዚህን ደብዳቤ ኮፒ ይላኩልን።

ደብዳቤ ይላኩ ወደ፡

ፋክስ፡

CSD Customer Service Center
PO Box 11699
TACOMA WA 98411-6699

ወይም

1-888-338-7410