

واشنتون أبيل هيئت
طلب عقد جلسة استماع إدارية
Washington Apple Health Administrative Hearing Request

الخطوة الأولى - أكمل هذا النموذج

أ. معلوماتك الشخصية			
اسم العائلة	الحروف الأولى من الاسم الأوسط	الاسم الأول	
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	العنوان
	رقم التليفون خلال فترة النهار ()		بطاقة هوية العميل
هل تحتاج إلى المساعدة في التحدث باللغة الانجليزية أو القراءة أو الكتابة بها؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
لو كانت الإجابة بنعم: ما اللغة (اللغات) الأخرى (غير اللغة الإنجليزية) التي ترغب في استخدامها؟			
ب. وضح أسباب طلبك لعقد جلسة استماع في المساحة الموجودة أدناه.			
ج. المندوب المفوض			
<input type="checkbox"/> ضع علامة على هذا المربع إذا كان هناك شخصاً سيساعدك أو سيمثلك خلال سير جلسة الاستماع الإدارية. يمكن أن يكون هذا الشخص محامياً أو صديقاً أو أحد أفراد الأسرة. يُرجى تزويدنا ببيانات الاتصال الخاصة بهذا الشخص:			
	رقم التليفون خلال فترة النهار ()	الاسم	
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	العنوان

الخطوة الثانية: ارفق نسخة من الخطاب المُستلم

الخطوة الثالثة: ارسل لنا هذا النموذج ونسخة من الخطاب

إرسال فاكس إلى رقم:

1-888-338-7410

أو

إرسال رسالة بالبريد الإلكتروني إلى:

CSD Customer Service Center

PO Box 11699

Tacoma, WA 98411-6699