

**YÊU CẦU PHIÊN ĐIỀU TRẦN**  
**REQUEST FOR HEARING**

Theo Chương 388-02 dành cho luật điều trần DSHS.

FOR AGENCY USE ONLY

Oral request taken by:

NAME

TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

DATE

**GỬI ĐẾN:** OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARING (OAH)  
PO BOX 42489  
OLYMPIA WA 98504-2489

MAIL STOP: 42489

**FAX:** 360-586-6563

**Nếu quý vị đang yêu cầu một phiên điều trần để từ chối các phúc lợi y tế hoặc dịch vụ từ chương trình quản lý chăm sóc sức khỏe DSHS của quý vị, thì phải hoàn tất tiến trình yêu cầu của chương trình trước khi quý vị nộp đơn yêu cầu một phiên điều trần. (WAC 388-538-112)**

Tôi yêu cầu một phiên điều trần bởi vì tôi không đồng ý với quyết định sau đây theo Bộ Y Tế và Xã Hội (DSHS) hoặc chương trình quản lý chăm sóc sức khỏe DSHS:

- Giải thích ngắn gọn những gì DSHS hoặc chương trình quản lý chăm sóc sức khỏe DSHS của quý vị đã hoặc không thực hiện (thêm trang nếu quý vị cần thêm ô giải thích); và
- Đính kèm một bản sao thông báo mà quý vị đang yêu cầu, nếu có thể.

TÊN QUÝ VỊ (XIN VIẾT IN)

NGÀY SINH

ĐỊA CHỈ GỬI THƯ CỦA NGƯỜI YÊU CẦU PHIÊN ĐIỀU TRẦN

SỐ ID THÂN CHỦ

THÀNH PHỐ

TỈNH BANG

MÃ BƯU ĐIỆN

SỐ ĐIỆN THOẠI (BAO GỒM MÃ VÙNG)

ĐIỆN THOẠI NHẬN TIN

Tôi đã được thông báo quyết định vào: \_\_\_\_\_ bởi: \_\_\_\_\_  
NGÀY CSO HOẶC TÊN CHƯƠNG TRÌNH QUẢN LÝ CHĂM SÓC SỨC KHỎE DSHS VÀ ĐỊA ĐIỂM

Tôi muốn được tiếp tục trợ cấp, nếu tôi hội đủ điều kiện:  Có  Không Chương Trình: \_\_\_\_\_

Tôi được đại diện bởi (nếu quý vị sẽ đại diện chính mình, không điền vào hai hàng kế tiếp):

TÊN ĐẠI DIỆN CỦA QUÝ VỊ

TỔ CHỨC

SỐ ĐIỆN THOẠI

ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG

THÀNH PHỐ

TỈNH BANG

MÃ BƯU ĐIỆN

Tôi ủy quyền tiết lộ thông tin về phiên điều trần của tôi cho đại diện được liệt kê dưới đây.

CHỮ KÝ CỦA QUÝ VỊ

NGÀY

Quý vị có cần một phiên dịch viên hoặc trợ giúp khác hoặc quá trình điều chỉnh một phiên điều trần không?  Có  Không

Nếu có, ngôn ngữ hoặc trợ giúp nào? \_\_\_\_\_

Các Thẩm Phán Luật Hành Chánh (ALJ's) có thể tiến hành một số phiên điều trần qua điện thoại. Nếu quý vị muốn thay đổi một phiên điều trần trực tiếp. Thực hiện theo các hướng dẫn trong Thông Báo Điều Trần sẽ được OAH gửi đến cho quý vị.