

**Chứng Minh Biến Đổi Medicaid
Thông Báo về Hành Động Ngoại Lệ đối với Luật
Medicaid Transformation Notice of Action
Exception to Rule**

RU CỦA NHÂN VIÊN	SỐ ĐIỆN THOẠI NHÂN VIÊN
SỐ ID THÂN CHỦ	NGÀY

Xin xem các mục được đánh dấu dưới đây để biết thông tin quan trọng.

Yêu Cầu Ngoại Lệ đối với Luật:

Mô tả khoản mục hoặc số tiền đã yêu cầu:

Một ngoại lệ đối với luật của Bộ, theo WAC _____:

- Đã không được bắt đầu.** Lý do để không bắt đầu yêu cầu này là:
- WAC 388-440-0001. Hoàn cảnh của quý vị không khác với đa số.
 - Lý do khác được dựa vào WAC 388-440-0001.
- Đã được bắt đầu và chấp thuận:** Số Ngày: _____ đến _____.
- Khoản mục hoặc số tiền đã chấp thuận: _____.
- Đã được bắt đầu và từ chối** bởi vì:
- WAC 388-440-0001. Hoàn cảnh của quý vị không khác với đa số
 - Lý do khác được dựa vào WAC 388-440-0001.

Quý vị không có quyền yêu cầu một phiên điều trần hành chính đối với quyết định này

- A. Nếu không đồng ý với quyết định này, quý vị có quyền khiếu nại bằng văn bản trong vòng 30 ngày kể từ ngày của thông báo này với giám sát viên của nhân viên xã hội hoặc nhân viên quản lý hồ sơ của quý vị sẽ tái xét và trả lời bằng văn bản trong vòng mười (10) ngày kể từ lúc nhận được đơn khiếu nại.
- B. Nếu không đồng ý với quyết định của giám sát viên, quý vị có quyền khiếu nại bằng văn bản với Giám Đốc hoặc người được chỉ định của Cơ Quan Phụ Trách Người Cao Tuổi Trong Khu Vực (AAA) (xem “địa chỉ AAA” dưới đây) sẽ tái xét và trả lời trong vòng mười (10) ngày kể từ lúc nhận được đơn khiếu nại.
- C. Nếu việc tái xét hành chính hoặc điều giải chưa giải quyết cùng một vấn đề, Bộ có thể quyết định trả lời khiếu nại này bằng cách thông báo cho quý vị biết rằng vấn đề được giải quyết thông qua quy trình tái xét hành chính hoặc điều giải.

CHỮ KÝ NHÂN VIÊN	NGÀY	VIẾT IN TÊN
TÊN GIÁM SÁT VIÊN	SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA GIÁM SÁT VIÊN	
ĐỊA CHỈ AAA		
THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ VÙNG