

WASHINGTON 州
行政聽證會辦公室

關於：

上訴人姓名：

上訴人。

案卷編號：案件編號

通知：聽證會類型 (NOTICE OF ...)

機構：醫療保健管理局 (Health Care Authority)

計劃：計劃名稱

機構編號：

醫療保健管理局（機構）或行政聽證會辦公室 (Office of Administrative Hearings, OAH) 已於日期收到所附的聽證會申請。

您的聽證會將於下列時間舉行：

日期：聽證會日期

時間：聽證會時間依太平洋時間進行，或在該時間後一有行政法法官 (Administrative Law Judge, ALJ) 有空檔時立即開始

地點：電話會議（請參閱以下說明）

法官：法官姓名

如果您或證人需要口譯員，我們將免費為您提供。請致電 1-800-583-8271 與 OAH 聯絡以申請口譯員服務。

除非行政法法官 (Administrative Law Judge, ALJ) 另有指示，您應在聽證會前至少五個工作天提交所有您希望機構代表與行政法法官查閱的文件或證物。請閱讀附件，了解關於可提交的證物類型及其尺寸限制相關資訊。您可以要求機構代表協助您影印並將這些文件提供給其他相關當事方和 OAH 的行政法法官。Washington 州行政法典 (Washington Administration Code, WAC) 第 182-526-0370 節。

如何參與聽證會類型：

1. 在您的聽證會類型開始前，請致電1-800-583-8271與OAH聯絡，然後提供一個可聯絡到您的電話號碼以便進行聽證會類型。

此為提供一般性資訊的例子，方便您與實際收到的文件進行比對。

2. 在預定的聽證會類型時間，請等待法官或機構代表撥打您提供的電話號碼與您聯絡。
3. 確保您的手機有訊號、已充滿電並且有足夠的通話時間，至少可以使用一小時。
4. 確保您處於一個安靜的地方，以便您可以清楚地聽到並且被清楚地聽到。
5. 如果您在接聽法官電話時遇到問題，或者法官在聽證會類型開始後十分鐘內沒有打電話給您，請立即撥打1-800-583-8271與OAH聯絡。

如果無法聯絡到您，或您並未提供在聽證會類型時間可聯絡到您的電話號碼，行政法官可能視您為缺席並駁回您的上訴。這表示您可能失去參加聽證會的權利。WAC第182-526-0284節。

您有權要求與法官進行面對面聽證。若要提出此申請，請撥打下方列出的OAH電話號碼。

如果您需要更改聽證的時間或日期，請儘快聯絡機構代表。行政法官將確定您是否有充分理由更改時間或日期。

您可以自行出席聽證會，也可以請律師或任何其他人擔任您的代理人。您需自行負擔律師所收取的任何費用。

如果您的地址或電話號碼發生變化，請立即告知行政聽證會辦公室。我們可能需要向您寄送關於聽證會的通知及其他郵件。

如果您有殘疾或感官障礙，且在使用我們的設施或服務時需要便利，我們可能能夠提供協助。請致電1-800-583-8271 與我們聯絡。

請閱讀附件的聽證會權利摘要，以了解您的權利、需要攜帶的物品以及聽證會的運作方式。聽證會和所有 OAH 辦公室均禁止使用槍支和其他危險武器。WAC 第 10-20-010 節。如果您對聽證會有安全性的擔憂，請聯絡 OAH。

在郵寄之日送達。

附件：
聽證會申請
聽證會權利摘要

<p>如何與 OAH 聯絡： 行政聽證會辦公室 PO Box 42489 Olympia, WA 98504 電話：1-800-583-8271 傳真：</p>	<p>如何聯絡 機構代表： 機構代表姓名 機構代表地址 電話：</p>
---	---

此為提供一般性資訊的例子，方便您與實際收到的文件進行比對。

送達聲明 (DECLARATION OF SERVICE)

依據Washington州法律，本人在偽證罪處罰下聲明，今日已將本文件送達下列各方。我使用聯合郵件服務、美國郵政或安全電子郵件將一份副本郵寄給各方的記錄地址。

所有收到本聽證會通知的人員名單。

日期：通知寄出日期，地點為 Washington 市。
(寄出日期)

代表
行政聽證會辦公室
PO Box 42489
Olympia, WA 98504

此為提供一般性資訊的例子，方便您與實際收到的文件進行比對。

HCA NOH Telephone | Reviewed 6/10/2025 | Translated 6/2025