

WASHINGTON州
行政聽證會辦公室

關於：

案卷編號：案件編號

上訴人姓名：

通知：聽證會類型 (Notice of ...)

上訴人。

機構：醫療保健管理局 (Health Care Authority)

計劃：計劃類型

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：聽證會時間太平洋時間

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(800) 583-8271與OAH聯絡以申請口譯員服務。

除非行政法官 (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官查閱的文件或證物。請閱讀附件，以了解可提交的證物類型及其大小限制。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的行政法官。Washington州行政法典 (Washington Administration Code, WAC) 第182-526-0370節。

如何參與聽證會：

1. 聽證會開始時，請致電1-866-527-0393。
2. 出現提示時，輸入特定專屬聽證會存取碼，再按下#鍵。
3. 您不是會議主持人，因此在系統提示按下*鍵時，請不要按。
4. 現在，您將進入聽證會候會區並等候法官開始會議（您可能會聽到等待音樂）。

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。

5. 確保您的手機有訊號、已充電到至少可以使用一小時。
6. 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。
7. 如果您無法順利加入電話會議，或法官在聽證會開始後十分鐘仍未加入，請立即致電(800) 583-8271 與OAH聯絡。
8. 如果您中途斷線，只要重新撥打電話（步驟一）並使用相同的代碼（步驟二）即可。
9. 如果您無法順利連線至電話會議，請立即撥打求助電話：(800) 583-8271。

若您未於預定開始時間後**15分鐘**內加入會議，行政法官可能會裁定您違反出庭規定並駁回您的上訴，這代表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有變更，請立即通知OAH。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，請與OAH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。如果您對聽證會或預聽證會有安全疑慮，請與OAH聯絡。

在郵寄之日送達。

附件：
聽證會申請
聽證會權利摘要

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

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或美國郵政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：聽證會通知寄出日期，地點為Washington市。
(寄出日期)

代表
行政聽證會辦公室

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 Teams NOH | Reviewed 4/4/2025 | Translated 6/2025