

Г Г

L J

Г Г

L J

Только для использования округом:

Дата уведомления: _____

Номер дела: _____

Имя сотрудника: _____

Номер сотрудника: _____

Телефон сотрудника: _____

Часы работы офиса: _____

Адрес офиса: _____

Аннулирование или изменение в назначении уполномоченного представителя Medi-Cal

Цель данного уведомления – сообщить Вам, что назначение уполномоченного представителя в отношении дела Medi-Cal было аннулировано или изменено с

Ниже приведена подробная информация об изменениях в назначении _____ :

- Уполномоченный представитель подал запрос на аннулирование.
- Податель заявления или получатель услуг подал запрос на аннулирование
- Податель заявления или получатель услуг подал запрос на следующие изменения в обязанностях уполномоченного представителя:

Если у Вас есть вопросы, пожалуйста, позвоните по номеру телефона, указанному в верхней части данного уведомления.