केवल काउंटी द्वारा उपयोग के लिए:
नोटिस की तारीख़:_____
केस नंबर:_____
कर्मी का नाम:_____
कर्मी का आईडी नंबर:_____
कर्मी का फ़ोन नंबर:_____
कार्यालय-समय:_____
कार्यालय का पता:_____

Medi-Cal प्राधिकृत प्रतिनिधि की नियुक्ति को रद्द करना या उसे बदलना

यह सूचना आपको यह बताने के लिए है कि से
के Medi-Cal केस के लिए प्राधिकृत प्रतिनिधि की नियुक्ति रद्द कर दी गई है या उसे बदल दिया गया है।

की नियुक्ति में बदलावों के बारे में ज़्यादा जानकारी यहाँ दी गई है:

प्राधिकृत प्रतिनिधि ने रद्द करने का अनुरोध किया था।

आवेदक या लाभार्थी ने रद्द करने का अनुरोध किया था।

आवेदक या लाभार्थी ने प्राधिकृत प्रतिनिधि के कर्तव्यों में इन बदलावों की माँग की थी:

अगर आपके पास प्रश्न हैं, तो कृपया इस नोटिस के सबसे ऊपर दिए गए नंबर पर कॉल करें।