

Medicaid de Virginia/FAMIS

Solicitud de retiro de apelación

Si ya no desea continuar con su apelación, puede enviar una solicitud formal para retirar su apelación y la División de Apelaciones cerrará su apelación. El retiro de apelación puede enviarse a la División de Apelaciones a través del portal del Sistema de Gestión de Información de Apelaciones (AIMS, por sus siglas en inglés), correo electrónico, fax, teléfono o correo postal.

Si desea enviar un retiro de apelación por escrito por correo electrónico, fax o correo postal, imprima el formulario que se encuentra en la página siguiente. Complete la información requerida, fírmelo y envíelo utilizando la información de contacto que se encuentra a continuación.

| División de Apelaciones de DMAS | | | | |
|--|---------------|--------------|--|---|
| Correo electrónico | Fax | Teléfono | Correo Postal | AIMS Portal |
| appeals@dmas.virginia.gov | 804- 452-5454 | 804-371-8488 | DMAS Appeals Division 600 E. Broad Street Richmond, VA 23219 | https://www.dmas.virginia.gov/appeals/ |

Medicaid de Virginia/FAMIS

Solicitud de retiro de apelación



Solicitud de Retiro de Apelación

Yo, _____, deseo retirar la solicitud de apelación de
(Escriba el nombre del apelante)

Medicaid presentada el _____ por la razón (razones) expuesta (s) a continuación:
(Fecha de solicitud de la apelación)

Firma del apelante o representante

Relación con el apelante (representante autorizado, esposo, padre, etc.)

Fecha