

# 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
<a href="mailto:appeals@dmas.virginia.gov">appeals@dmas.virginia.gov</a>	804- 452-5454	804-371-8488	DMAS Appeals Division 600 E. Broad Street Richmond, VA 23219	<a href="https://www.dmas.virginia.gov/appeals/">https://www.dmas.virginia.gov/appeals/</a>

# 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