

CNS Paragraph Form

Date: 06.12.12

Program Area **03** **(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)**
Paragraph Number **N0007**
Version Number **00002**
Effective Date **2012** **(YYMMDD)**
Title **Open MA Case for Newborn (System Generated)**
Comment
Reason Code **921/923**

The following infant is eligible for Medicaid effective _____.

| | |
|------|---------------|
| Name | Client I.D. # |
| Name | # |
| Name | # |

This is because the infant's mother was receiving Medicaid at the time of the infant's birth or within three (3) months prior to the infant's birth.

If the mother was enrolled in a managed care plan through Medicaid on the date of the infant's birth, the infant will be included in the same managed care plan as the mother, effective the date listed above.

If you receive Temporary Assistance (cash assistance) and/or Food Stamps, no change is being made to your Temporary Assistance and/or Food Stamp case because of the infant's eligibility for Medicaid. If you have not already done so, you should contact your Temporary Assistance and/or Food Stamp worker and find out what you must do to add the infant to your Temporary Assistance and/or Food Stamp case. If your worker(s) contact you, please be sure to respond with the necessary information.

As of August 29, 2012, any reference to the Food Stamp Program in this notice shall mean the Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) and any reference to Food Stamp benefits or Food Stamps (FS) shall mean SNAP benefits.

This decision is based on Section 366-g of Social Services Law.

~\S

El siguiente recién nacido es elegible para los beneficios de la Medicaid a partir del _____.

| | |
|--------|--------------------------|
| Nombre | No. del I.D. del Cliente |
| Nombre | # |
| Nombre | # |

Esto se debe a que la madre del recién nacido estaba recibiendo Medicaid en el momento en que nació el recién nacido o estaba recibiendo Medicaid durante los tres meses previos al nacimiento del bebé.

Si la madre estaba inscrita en un plan de cuidado administrado a través de la Medicaid en la fecha en que nació el bebé, el recién nacido será incluido en el mismo plan de cuidado administrado de la madre, a partir de la fecha indicado anteriormente.

Si usted recibe Asistencia Provisoria (en efectivo) y/o Cupones de Alimentos, no habrá ningún cambio en su caso de Asistencia Provisoria y/o Cupones de Alimentos debido a la adición del recién nacido a su caso de Medicaid. Si usted todavía no lo ha hecho, debería ponerse en contacto con su trabajador(a) de Asistencia Provisoria y/o Cupones de Alimentos para averiguar lo que debe hacer para añadir al recién nacido a su caso de Asistencia Provisoria y/o Cupones de Alimentos. Si su(s) trabajador(es) se ponen en contacto con usted, por favor asegúrese de responder proveyendo la información necesaria.

A partir del 29 de agosto de 2012, toda referencia al Programa de Cupones para Alimentos en esta notificación se estará refiriendo al Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés). Así mismo, toda referencia a beneficios de Cupones para Alimentos o Cupones para Alimentos (FS), querrá decir beneficios o subsidio SNAP

Esta decisión está basada en la Sección 366-g de la Ley de Servicios Sociales.

~\#