

**CNS Paragraph Form**

Date: 09.25.07

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>C0221</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00002</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2002</b>	<b>(YYMMDD)</b>
<b>Title</b>	<b>DISCONTINUE MCTP, DEATH</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>B77</b>	

We will discontinue Medical Assistance under the Medicaid Cancer Treatment Program: Breast, Cervical, Colorectal and Prostate Cancer (MCTP) effective \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D.#
Name	#
Name	#

This is because our records indicate that this person is deceased.

This decision is based on Regulation 18 NYCRR 360-2.6 and Section 366.4 of the Social Services Law.

~\S

Suspenderemos Asistencia Medica bajo el Programa de Medicaid para el Tratamiento de Cancer: Cancer de Seno, Cervical, Colorectal y de Prostata (MCTP) a partir de \_\_\_\_\_ para:

Nombre	No. de ID del Cliente
Nombre	No. de ID del Cliente
Nombre	No. de ID del Cliente

Esto es porque nuestros archivos indican que esta persona fallecio.

Esta decision se basa en Reglamentacion 18 NYCRR 360-2.6 y la Seccion 366.4 de la Ley de Servicios Sociales.