

CNS Paragraph Form

Date: 10.14.2014

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>U0156</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00003</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2014</b>	<b>(YYMMDD)</b>
<b>Title</b>	<b>Add FPBP Person(s) to MA case</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>C12</b>	

We will add the following person(s) to your Medicaid case for the Family Planning Benefit Program effective \_\_\_\_\_:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

Family Planning services are services that may help prevent or reduce unwanted pregnancies. The Family Planning service package includes certain prescription and non-prescription drugs, medical supplies, transportation, sterilization and medical counseling. If you do not want Family Planning services for the individual(s) listed above, let your worker know.

This decision is based on Section 366(1)(b)(6) of the Social Services Law.

~\S

Incluiremos a la(s) siguiente(s) persona(s) a su caso de Medicaid para el Programa de Beneficios de Planificacion Familiar, a partir de \_\_\_\_\_:

Nombre	# de ID del cliente:
Nombre	# de ID del cliente:
Nombre	# de ID del cliente:

Los servicios de Planificacion Familiar pueden ayudar a evitar o reducir los embarazos no deseados. El paquete de servicios de Planificacion Familiar incluye ciertos medicamentos recetados y de venta libre, suministros medicos, transporte, esterilizacion y asesoramiento medico. Si usted no desea servicios de Planificacion Familiar para la(s) persona(s) indicada(s) mas arriba, comuniquesele a la persona a cargo de su caso.

Esta decision se basa en la Seccion 366(1)(b)(6) de la Ley de Servicios Sociales.

~\#