

**CNS Paragraph Form**

Date: 11.07.07

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
<b>Paragraph Number</b>	<b>U0076</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00001</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2007</b>	(YYMMDD)
<b>Title</b>	<b>All Covered Care and Services to CC With CBLTC, No Longer Institutionalized, No SD, Renewal</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>		

We will reduce your Medical Assistance coverage from all covered care and services to community coverage with community-based long-term care effective \_\_\_\_\_ for

Name	Client I.D. #
Name	Client I.D. #
Name	Client I.D. #

This reduction in your coverage is because you are no longer receiving nursing facility services. In order to be eligible to receive Medical Assistance coverage for nursing facility services, you must be in receipt of nursing facility services.

This means that you are not eligible to receive Medical Assistance coverage for the following nursing facility services.

- Nursing home care, other than short-term rehabilitation
- Nursing home care provided in a hospital
- Hospice in a nursing home
- Managed long-term care in a nursing home
- Intermediate care facility services

If you begin receiving nursing facility services, notify your social services district immediately. We will then review your eligibility for Medical Assistance coverage for these services.

This decision is based on Regulations 18 NYCRR 360-2.3 and Social Services Law 366-a(2)(a).

~S\

Reduciremos su cobertura de Asistencia Medica, de cobertura total de servicios y atencion de la salud, a cobertura comunitaria con cuidados a largo plazo provistos en la comunidad, a partir del \_\_\_\_\_ para:

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

Esta reducción en cobertura se debe a que usted ya no recibe servicios de enfermería. Para que usted pueda recibir cobertura de servicios de enfermería del programa de Asistencia Médica, usted debe estar recibiendo servicios de enfermería.

Esto significa que usted no habilita para recibir cobertura del programa de Asistencia Médica para los siguientes servicios de enfermería:

- Atención médica en un hogar de convalecencia (nursing home), excepto rehabilitación a corto plazo.
- Atención médica tipo hogar de convalecencia (nursing home) proporcionada en un hospital
- Cuidados paliativos en un hogar de convalecencia (nursing home)
- Atención médica administrada a largo plazo en un hogar de convalecencia (nursing home)
- Centro de servicios de atención médica intermedia

Si usted comienza a recibir servicios de enfermería, notifíquesele inmediatamente a su distrito de servicios sociales. Haremos entonces una revisión para determinar si usted puede recibir cobertura de Asistencia Médica por estos servicios.

Esta decisión se basa en Reglamentación 18 NYCRR 360-2.3 y Ley de Servicios Sociales 366-a(2)(a).