

**CNS Paragraph Form**

Date: 05.05.11

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>C0171</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00002</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2011</b>	
<b>Title</b>	<b>Disc MA-SSI Not a Resident of District (Upstate)</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>C63 (Case Level)</b>	

This is to inform you that we will continue Medicaid until (MA To Date) for:

Name	CIN
------	-----

This is because the Social Security Administration notified us that you moved.

Your Medicaid case will be transferred to your new district of residence effective (MA To Date + 1).

You will continue to be eligible for Medicaid.

For enrollees in a managed care plan, you can use your health plan card to get health plan services until the end of the month in which your Medicaid is transferred.

If you are required to enroll in a managed care plan in your new county, you will be sent information about available plan selections by your new county.

If you have questions about your health plan enrollment, call the managed care unit in your new social services district.

**IMPORTANT INFORMATION FOR INDIVIDUALS WHO HAVE MOVED TO NYC**

If you do not have a New York State Benefit Identification card from New York City, a new card will be sent to you. The new card will have a Client Identification Number (CIN).

If you need medical services before you receive your new card, call or visit the social services district office where you now live.

This decision is based on 18 NYCRR Section 360-2.2(b) and Sections 62(7) and 364-j of the Social Services Law.

~S\

Por la presente le informamos que continuaremos Medicaid hasta el (MA To Date) para:

Name

CIN

Esto se debe a que hemos recibido notificación de la Administración del Seguro Social de que usted se ha mudado.

Su caso de Medicaid será transferido a su nuevo distrito de residencia a partir del (MA To Date + 1).

Usted continúa reuniendo los requisitos de Medicaid.

En cuanto a los afiliados a un plan dirigido de cuidados de salud, puede usar su tarjeta de seguro médico al solicitar servicios de salud del plan hasta el fin del mes en que se transfiere su caso de Medicaid.

Si se le exige afiliarse a un plan de salud de cuidados dirigidos en su nuevo condado, se le enviará información sobre los planes de salud disponibles en su nuevo condado.

Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de salud, llame a la unidad de cuidados dirigidos de la oficina local de servicios sociales de su nuevo distrito.

**INFORMACION IMPORTANTE PARA AQUELLAS PERSONAS QUE SE HAN MUDADO  
A LA CIUDAD DE NUEVA YORK**

Si usted no tiene una tarjeta de identificación de beneficios de la Ciudad de Nueva York, se le enviará una nueva. La nueva tarjeta tendrá un nuevo número de identificación de cliente.

Si usted necesita servicios médicos antes de recibir la nueva tarjeta, llame o visite el distrito de servicios sociales donde usted reside ahora.

Esta decisión se basa en Reglamentación 18 NYCRR Sección 360-2.2(b) y las Secciones 62(7) y 364-j de la Ley de Servicios Sociales.