

CNS Paragraph Form

Date: 12.22.2014

Program Area 03 (01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number D0064
Version Number 00002
Effective Date 2015 (YYMMDD)
Title Deny MA Photo ID Refusal
Comment
Reason Code E09

We have denied your application for Medicaid dated _____ for:

Name Client I.D. #
Name #
Name #

This is because you failed or refused to have your picture taken for a photo identification card. Getting a photo ID is a requirement of the Medicaid Program.

This decision is based on Section 366-a(3)(b) of the Social Services Law.

~\S

Nosotros hemos rechazado su solicitud de la Medicaid fechado el _____ para:

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

Esto se debe a que usted fallo o rehuso tomarse una fotografia para una tarjeta de identificacion con fotografia. El obtener una identificacion con fotografia es un requisito del Programa de Medicaid.

Esta decision esta basada en la Seccion 366-a(3)(b) de la Ley de Servicios Sociales.