

CNS Paragraph Form

Date: 11.25.2014

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	C0001	
Version Number	00005	
Effective Date	2015	(YYMMDD)
Title	Not Provided in Current Living Arrangement	
Comment		
Reason Code	E79	

We will discontinue Medicaid/Family Planning Benefit Program effective _____ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

This is because you now live in a public institution which provides medical care for you.

Individuals who live in certain institutions such as the institution in which you live are not eligible for Medicaid/Family Planning Benefit Program. An example of a public institution not covered by Medicaid/Family Planning Benefit Program is a Veteran's Administration (VA) hospital.

If Medicaid is paying health insurance premiums, including Medicare, for you, payment of these premiums will be discontinued.

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

~\S

Nosotros discontinuaremos Medicaid/Programa de Planificacion Familiar a partir de/del _____ para:

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

Esto se debe a que usted ahora vive en una institucion publica que provee atencion medica para usted.

Los individuos que viven en ciertas instituciones tales como la institucion en la que usted vive no son elegibles para Medicaid/Programa de Planificacion Familiar. Un ejemplo de una la institucion publica que no estan cubiertas por Medicaid/Programa de Planificacion Familiar es un hospital de la Administracion de Veteranos (VA).

Si Medicaid le esta pagando las primas de seguro medico, inclusive las de Medicare, el pago de dichas primas se suspendera.

Esta decision esta basada en las Seccions 366(1)(b)(6) y 366(1)(e)(1) de la Ley de Servicios Sociales.