

CNS Paragraph Form

Date: 11.18.2014

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	N0012	
Version Number	00003	
Effective Date	2015	(YYMMDD)
Title	Disc MA Opened in Error Infant	
Comment		
Reason Code	E98	

We will discontinue the following infant from Medicaid effective _____.

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

This is because the infant's Medicaid case was opened in error. Our records incorrectly identified the mother of this infant.

If you are receiving Temporary Assistance (cash assistance) and/or Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) benefits, check with your worker(s) to see if the closing of this infant's Medicaid case will affect your Temporary Assistance and/or SNAP benefits.

This decision is based on Section 366-g of Social Services Law.

~\S

Nosotros discontinuaremos al siguiente recién nacido de la Medicaid a partir del _____.

Nombre	No. del I.D. del Cliente
--------	--------------------------

Esto se debe a que el caso de la Medicaid del recién nacido se abrió erróneamente. Nuestros registros identifican incorrectamente a la madre de este recién nacido.

Si usted está recibiendo Asistencia Provisoria (en efectivo) y/o al Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP, por sus siglas en inglés) beneficios, averigüe con su trabajador(a) para ver si el cierre del caso de Medicaid del recién nacido afectará su Asistencia Provisoria y/o beneficios SNAP.

Esta decisión está basada en la Sección 366-g de la Ley de Servicios Sociales.

~\#