

CNS Paragraph Form

Date: 12.26.2014

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	D0018	
Version Number	00002	
Effective Date	2015	(YYMMDD)
Title	Deny MA Entered State to Obtain Medical Care	
Comment		
Reason Code	F29	

We have denied your application for Medicaid dated _____ for:

Name Client I.D. #

This is because Medicaid is not available to persons temporarily in the State who enter the State for the purpose of obtaining medical care.

You have told us that you entered the State solely for the purpose of obtaining medical care.

This decision is based on Section 366(1)(d)(1) of the Social Services Law.

~S\

Denegamos su solicitud de Medicaid de fecha _____ para:

Nombre No. de ID del cliente

Esto es debido a que Medicaid no esta disponible para las personas que estan temporalmente en el Estado y que llegan al Estado con el proposito de obtener atencion medica.

Usted nos indico que llego al Estado unicamente con el proposito de obtener atencion medica.

Esta decision se basa en la Seccion 366(1)(d)(1) de la Ley de Servicios Sociales.