

**CNS Paragraph Form**

Date: 5.2.2018

**Program Area**           **03**           **(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)**  
**Paragraph Number**   **Y0058**  
**Version Number**       **00007**  
**Effective Date**       **2018**     **(YYMMDD)**  
**Title**                   **Accept Non-Immigrant/Undocumented Immigrant,  
Emergency Excess Income and Resources, MA-SSI Related  
Only**  
**Comment**  
**Reason Code**         **S79**

We have accepted your Medicaid application dated \_\_\_\_\_ but, due to your immigration status, only for coverage for the treatment of emergency medical conditions and with a spenddown requirement. This coverage is effective \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

Choose one of the following

Message 1 (Monthly income and resource spenddown met)

This is because your net income (gross income less Medicaid deductions) of \$\_\_\_\_\_ is over the allowable Medicaid income limit of \$\_\_\_\_\_. In addition, your countable resources of \$\_\_\_\_\_ are over the allowable Medicaid resource limit of \$\_\_\_\_\_. The amounts over the limits are called excess income and excess resources or spenddown. Your monthly excess income amount is \$ \_\_\_\_\_. Your excess resource amount is \$ \_\_\_\_\_.

Because you have shown us paid or unpaid medical expenses not covered by insurance which are equal to or more than the total of your excess resource amount and your excess income amount, we will pay any additional outpatient covered medical expenses for the emergency medical care provided to you for the period \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

Message 2 (Six-month income and resource spenddown met)

This is because your net income (gross income less Medicaid deductions) of \$\_\_\_\_\_ is over the allowable Medicaid income limit of \$\_\_\_\_\_. In addition, your countable resources of \$\_\_\_\_\_ are over the allowable Medicaid resource limit of \$\_\_\_\_\_. The amounts over the limits are called excess income and excess resources or spenddown. Your monthly excess income amount is \$\_\_\_\_\_. Your excess income amount for six months is \$\_\_\_\_\_. Your excess resource amount is \$\_\_\_\_\_.

Because you have shown us paid or unpaid medical expenses not covered by insurance which are equal to or more than the total of your excess resource amount and your six-month excess income amount, we will pay any additional outpatient or inpatient covered expenses for the emergency medical care provided to you for the period \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

Use for All

Please look at the budget section to see how we figured your excess income and resources.

The determination of excess resources includes information received through computer matches with banking institutions. If you think the excess resource amount is incorrect, you must contact the agency immediately, but no later than 30 days from the date of this notice.

Please read the Sections: "Explanation of the Excess Income Program for Non-Immigrant/Undocumented Immigrant Emergency Only" and "Explanation of the Excess Resource Program for Non-Immigrant/Undocumented Immigrant Emergency Only".

The applicant(s) indicated above has been determined to be eligible for Medicaid coverage only for the treatment of emergency medical conditions and with a spenddown requirement:

To be eligible for New York State Medicaid programs, an individual must be a U.S. citizen, national, Native American or have satisfactory immigration status [either qualified alien or permanently residing in the U.S. under color of law (PRUCOL)]. Because you are not a U.S. citizen, national, Native American, qualified alien or PRUCOL alien, you may receive Medicaid coverage only for the treatment of emergency medical conditions or for medical services provided to pregnant women, if otherwise eligible.

If you are or formally had Deferred Action for Childhood Arrivals (DACA) status, you may qualify for Medicaid. Please call NY State of Health at 1-855-355-5777 to find out what information we need to determine if you are eligible.

An individual with satisfactory immigration status will fall under one of the following categories:

"Qualified aliens" include the following immigrants:

- persons lawfully admitted for permanent residence;
- persons admitted as refugees;
- persons granted asylum;
- persons granted status as Cuban and Haitian entrants;
- persons with deportation or removal withheld;
- persons admitted as Amerasian immigrants;
- persons paroled into the United States for at least one year;
- persons granted conditional entry;

- persons determined to be battered or subject to extreme cruelty in the United States by a family member;
- veterans or active U.S. armed forces and their immediate family members; or
- victims of a Severe Form of Human Trafficking.

“PRUCOL aliens” include the following immigrants:

- persons paroled into the United States for less than one year;
- persons residing in the United States pursuant to an Order of Supervision;
- persons residing in the United States pursuant to an indefinite stay of deportation;
- persons residing in the United States pursuant to an indefinite voluntary departure;
- persons on whose behalf an immediate relative petition has been approved and their families covered by the petition;
- persons who have filed applications for adjustment of status that the United States Citizenship and Immigration Services (USCIS) has accepted as "properly filed" or has granted;
- persons granted stays of deportation;
- persons granted voluntary departure;
- persons granted deferred action status;
- persons who entered and continuously resided in the United States before January 1, 1972;
- persons granted suspension of deportation; or
- other persons living in the U.S. with the knowledge and permission or acquiescence of the federal immigration agency and whose departure the federal immigration agency does not contemplate enforcing: Examples include, but are not limited to:- Permanent non-immigrants, pursuant to P.L. 99-239 (applicable to citizens of the Federated States Micronesia and Marshall Islands; Applicants for adjustment of status, asylum, suspension of deportation or cancellation of removal or for deferred action; Deferred Action for Childhood Arrivals (DACA); Deferred Enforced Departure (DED) due to conditions in their home country; Persons granted Temporary Protected Status; and-Persons having a “K”, “V”, “S” or “U” visa.

Some immigrants may be lawfully admitted to the United States, but only for a temporary or specified period of time as legal non-immigrants (i.e. tourists, short term visa holders and foreign students). These immigrants are not eligible for Medicaid coverage of non-emergency medical care and services because of the temporary nature of their admission status.

This decision is based on Regulations 18 NYCRR 360-3.2(j), 360-3.3, 360-4.8 and Section 122 of the Social Services Law.

~S\

Hemos aceptado su solicitud de Medicaid de fecha \_\_\_\_\_, sin embargo, debido a su situación de inmigración, se cubrirán solamente gastos relacionados a una

afeccion de emergencia, con requisito de sobrante. Esta cobertura es vigente a partir del \_\_\_\_\_ para:

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

Choose one of the following:

Message 1 (Monthly income and resource spenddown met)

Esto se debe a que su ingreso neto (ingreso bruto menos las deducciones de Medicaid) de \$\_\_\_\_\_ sobrepasa el limite de ingresos de Medicaid, fijado en \$\_\_\_\_\_. Ademias, sus recursos contables de \$\_\_\_\_\_ sobrepasan el limite de recursos de Medicaid, fijado en \$\_\_\_\_\_. Las cantidades que sobrepasan el limite se denominan ingresos y recursos excesivos o sobrantes. El monto mensual de su ingreso excesivo es \$\_\_\_\_\_. El monto de sus recursos excesivos es \$\_\_\_\_\_.

Dado que usted nos ha presentado facturas medicas pagas e impagas no cubiertas por un seguro medico cuyo monto es igual o mayor al monto total de sus recursos e ingresos excesivos, pagaremos todo gasto adicional de atencion de salud de paciente externo comprendido en el plan por servicios de atencion de salud de emergencia que usted haya recibido durante el periodo que va del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Message 2 (Six-month income and resource spenddown met)

Esto se debe a que su ingreso neto (ingreso bruto menos las deducciones de Medicaid) de \$\_\_\_\_\_ sobrepasa el limite de ingresos de Medicaid, fijado en \$\_\_\_\_\_. Ademias, sus recursos contables de \$\_\_\_\_\_ sobrepasan el limite de recursos de Medicaid, fijado en \$\_\_\_\_\_. Las cantidades que sobrepasan el limite se denominan ingresos y recursos excesivos o sobrantes. La cantidad mensual de su ingreso excesivo es \$\_\_\_\_\_. El monto de ingreso en exceso de seis meses es \$\_\_\_\_\_. El monto de sus recursos excesivos es \$\_\_\_\_\_.

Dado que usted nos ha presentado facturas medicas pagas e impagas no cubiertas por un seguro medico cuyo monto es igual o mayor al monto total de sus recursos e ingresos excesivos de seis meses, pagaremos todo gasto adicional de atencion de salud de paciente externo comprendido en el plan por servicios de atencion de salud de emergencia que usted haya recibido durante el periodo que va del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Use for All

Consulte la seccion de calculo de presupuesto para entender la manera en que calculamos sus ingresos y recursos excesivos.

La decisión sobre recursos en exceso incluye la información que se recibió a través de coincidencias informáticas con instituciones bancarias. Si considera que el monto de recursos en exceso es incorrecto, debe comunicarse con la agencia de inmediato, antes de pasados los 30 días desde la fecha de la presente notificación.

Lea las secciones tituladas: “Explicacion del Programa de Ingresos Excesivos: Servicios y Atencion Medica solo de Emergencia para No-Inmigrantes e Inmigrantes Indocumentados” y “Explicacion del Programa de Recursos Excesivos, Servicios de Emergencia solamente, para No-Inmigrantes e Inmigrantes Indocumentados”.

El/los solicitante(s) indicado(s) arriba puede(n) recibir cobertura de Medicaid para servicios y atencion medica de emergencia solamente, con requisito de sobrante:

Para que una persona pueda recibir prestaciones del programa Medicaid del Estado de Nueva York, debe reunir ciertos requisitos, entre los que citamos: ser ciudadano estadounidense, nacional o americano autoctono, o tener una situacion de inmigracion aprobada (ya sea extranjero habilitado o residir permanentemente en Estados Unidos amparado bajo la Ley de Apariencia de Legalidad [PRUCOL]). Dado que usted no es ciudadano estadounidense, nacional, americano autoctono, extranjero habilitado o extranjero PRUCOL, puede recibir cobertura de Medicaid solo para el tratamiento y atencion de una afeccion de emergencia o por servicios medicos suministrados a mujeres embarazadas, si usted ya cumple con otros requisitos.

Si usted tiene o tuvo formalmente estatus de Acción Diferida para los Llegados en la Infancia (DACA, por su sigla en inglés), puede calificar para Medicaid. Llame a NY State of Health al 1-855-355-5777 para averiguar qué información necesitamos para determinar si usted es elegible.

Se dice que una persona tiene una situacion de inmigracion aprobada si se encuentra entre una de las categorias a continuacion:

Los siguientes inmigrantes se consideran “Extranjeros habilitados”:

- personas admitidas legalmente con residencia permanente;
- personas admitidas en calidad de refugiados;
- personas a las que se les ha otorgado asilo;
- personas a las que se les ha otorgado estado de ingresado cubano / haitiano;
- personas con deportacion o remocion diferida;
- personas admitidas en calidad de amerasiaticos (“Ameriasians”);
- personas admitidas a Estados Unidos por razones humanitarias o de interes publico (“paroled”) por un periodo mínimo de un ano;
- personas a las que se les ha concedido ingreso condicional;
- personas que hayan sido agredidas o sometidas a crueldad extrema en Estados Unidos por un miembro de la familia;
- veteranos o activos de las Fuerzas Armadas Estadounidenses y sus parientes cercanos; o

- víctimas de una forma severa de trata de personas.

Los siguientes inmigrantes se consideran “Extranjeros amparados por la ley PRUCOL”:

- personas admitidas por razones humanitarias o de interés público (“paroled”) por menos de un año;
- personas que residen en Estados Unidos en virtud de una orden de supervisión;
- personas que residen en Estados Unidos en virtud de una suspensión de deportación por tiempo indefinido;
- personas que residen en Estados Unidos en virtud de que se les ha concedido salida voluntaria del país sin plazo definido;
- personas en cuyo nombre un familiar directo ha realizado una petición la cual ha sido aprobada y sus familiares están protegidos bajo dicha petición;
- extranjeros que han solicitado un ajuste del estado migratorio ante la Oficina de Servicios de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos (USCIS – por sus siglas en inglés) y dicha petición ha sido otorgada o aceptada por haberse presentado por la “vía administrativa apropiada”;
- personas a las que se les ha otorgado suspensión de deportación;
- personas a las que se les ha otorgado salida voluntaria del país;
- personas a las que se les ha otorgado condición de postergación de la adjudicación;
- personas que hayan ingresado y residido continuamente en Estados Unidos antes del primero (1) de enero de 1972;
- personas a las que se les ha otorgado suspensión de deportación; u
- otras personas que viven en Estados Unidos con el conocimiento y permiso o aquiescencia de la agencia federal de inmigración y cuya salida del país la agencia federal de inmigración no tiene intenciones de hacer cumplir. Se citan los siguientes ejemplos, aunque sin carácter limitativo: no-inmigrantes con estadia permanente en virtud de la ley P.L. 99-239 (esto atane a ciudadanos de los Estados Federados de Micronesia y las Islas Marshall); solicitantes de ajuste de estado migratorio, asilo, suspensión definitiva de la orden de deportación o anulación de la expulsión, o en casos de postergación de la adjudicación; Acción Diferida para los Llegados en la Infancia (DACA, por su sigla en inglés); salida forzada aplazada (DED) debido a condiciones en su país de origen; personas a las que se les ha otorgado estado de protección provisional (TPS); y portadores de una visa “K”, “V”, “S” o “U”.

Algunos inmigrantes pueden ser admitidos a Estados Unidos legalmente por un plazo provisional o por un plazo específico, en calidad de no inmigrantes legales (por ejemplo: turistas, tenedores de visas a corto plazo y estudiantes extranjeros). Dichos inmigrantes no reúnen las condiciones para recibir Medicaid que cubra servicios médicos no urgentes, debido a su estado de admisión provisional en el país.

Conforme Reglamentación 18 NYCRR 360-3.2(j), 360-3.3, 360-4.8 y la Sección 122 de la Ley de Servicios Sociales.