

CNS Paragraph Form

Date: 03.09.06

Program Area 03 (01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number X0008
Version Number 00003
Effective Date 2006 (YYMMDD)
Title Deny MA Exc Inc Age 65 and Older
Comment
Reason Code U32

We have denied your application for Medical Assistance dated _____ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

This is because your net income (gross income less Medical Assistance deductions) of \$_____ is over the allowable Medical Assistance income limit of \$_____. The amount over the limit is called excess income or spenddown. Your monthly excess income amount is \$_____. Also, you do not have paid or unpaid medical expenses not covered by insurance that are equal to or more than your excess income amount. To qualify for spenddown, you must tell us the amount of your resources if you have not already done so.

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

If you incur medical bills in the amount of your excess income, you may reapply.

Please read the Sections: "Explanation of the Excess Income Program" and "Optional Pay-In Program".

This decision is based on Regulation 18 NYCRR 360-4.8.

~\S

Hemos rechazado su solicitud para cobertura de Asistencia Medica de fecha_____para:

Nombre	# de ID del cliente:
Nombre	#
Nombre	#

El motivo es porque su ingreso neto (ingreso bruto menos las deducciones de Asistencia Medica) de \$_____ sobrepasa el limite de ingresos de \$_____ fijado por Asistencia Medica. El monto que sobrepasa el limite de ingresos se denomina ingreso excesivo o sobrante. La cantidad mensual de su ingreso excesivo es de \$_____. Usted tampoco tiene gastos medicos pagos o impagos no cubiertos por seguro medico que sean iguales o mayores al monto de sus ingresos excesivos. Para ser considerado para sobrante, usted debe informarnos sobre el monto de sus recursos, si es que no lo ha hecho aun.

Vea la seccion de calculo de presupuesto para entender la manera en que calculamos el ingreso excesivo.

Si en el futuro usted tiene facturas medicas por el monto de sus ingresos excesivos, puede volver a presentar una solicitud.

Lea la secciones llamadas: "Explicacion del Programa de Ingresos Excesivos" y el "Programa Opcional de Contribucion de Pagos".

Esta decision se basa en Reglamentacion 18 NYCRR 360-4.8.