

CNS Paragraph Form

Date: 12.08.17

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>X0009</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00004</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2017</b>	<b>(YYMMDD)</b>
<b>Title</b>	<b>Deny MA Exc Res Age 65 or Older/Chronic Care</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>U40</b>	

We have denied your application for Medicaid dated \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

This is because your countable resources of \$\_\_\_\_\_ are over the allowable Medicaid resource limit of \$\_\_\_\_\_. The amount over the limit is called excess resources or spenddown. Your excess resource amount is \$\_\_\_\_\_. Also, we have not received documentation that you have spent your excess resources by establishing or adding to a burial trust/fund.

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

If you incur medical bills in the amount of your excess resources or if the amount of your resources goes down, you may reapply.

Please read the "Explanation of the Excess Resources Program" Section.

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.

This decision is based on Section 366 of Social Services Law and Regulation 18 NYCRR 360-4.8.

~\S

Hemos rechazado su solicitud para cobertura de Medicaid e fecha\_\_\_\_\_para:

Nombre	# de ID del cliente:
Nombre	#
Nombre	#

Esto se debe a que sus recursos contables de \$\_\_\_\_\_, sobrepasan el limite de recursos de \$\_\_\_\_\_ fijado por Medicaid. El monto que excede el limite se llama recursos excesivos o sobrante. El monto de sus recursos excesivos es \$\_\_\_\_\_.  
Ademas, no hemos recibido documentacion alguna que indique que usted ha gastado sus recursos excesivos en el establecimiento o incremento de un fondo/fideicomiso de entierro.

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

Si usted tiene gastos medicos equivalentes al monto de sus recursos excesivos, o si el monto de sus recursos disminuye, puede volver a presentar una solicitud.

Favor de leer la seccion titulada "Explicacion del programa de 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.

Esta decision esta basada en la Seccion 366 de la Ley de Servicios Sociales y Reglamentacion 18 NYCRR 360-4.8.