

Message 2 – MA ineligible due to excess income (Parents/Caretaker Relatives and 19 & 20 yr old living on their own)

You are not eligible for Medicaid because your gross income of \$_____ is over the allowable MAGI limit of \$_____.

Message 3 – MA ineligible due to excess income (19 & 20 yr old Living with Parents/Caretaker relatives)

You are not eligible for Medicaid because your gross income of \$_____ is over the allowable MAGI limit of \$_____.

Only print when MA messages 2 or 3 selected:

However, you may be eligible for Medicaid with a spenddown. A spenddown is the difference between the Medicaid income limit, which is lower than the MAGI limit, and your net income (gross income less Medicaid disregards).

To receive Medicaid coverage with a spenddown in a particular month, you will be required to present incurred medical bills equal to the difference between your net income and the Medicaid income limit. It is like a deductible. Medicaid will pay your additional medical bills beyond that for the rest of that month. Meeting a spenddown entitles you to services which include outpatient care, doctor and dental visits, lab tests, prescription drugs, and long-term care in the community such as home care and assisted living.

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

If you are interested in receiving Medicaid coverage with a spenddown, call the Unit telephone number listed above within 30 days of the effective date of this notice.

Use for All:

If Medicaid is paying health insurance premiums, including Medicare, for you, payment of these premiums will be discontinued.

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

If your medical condition worsens, you may reapply.

This decision is based on Sections 366(1)(c)(5), 366(1)(c)(6) and 367-a(12) of the Social Services Law.

~\S

Suspenderemos la cobertura de Medicaid que usted recibe por medio del programa Adquisición de Beneficios de Medicaid para Trabajadores Incapacitados (MBI-WPD), a partir del _____ para:

Nombre

No. de ID del cliente:

Choose one of the following messages:

Message One

El motivo es porque usted no ha sometido comprobante de que usted trabaja, por lo menos, 40 horas al mes.

Message Two

Esto se debe a que usted no ha sometido comprobante de que usted gana, por lo menos, el salario mínimo establecido por ley federal.

Use for All

Para que usted pueda recibir beneficios del programa de Adquisición de Beneficios de Medicaid para Trabajadores Incapacitados - Grupo de Progreso Médico, usted debe trabajar, por lo menos, 40 horas al mes y ganar el salario mínimo establecido por ley federal.

Mientras usted recibía beneficios del programa de Adquisición de Beneficios de Medicaid para Trabajadores Incapacitados (MBI-WPD), comparábamos los ingresos netos (ingresos brutos menos deducciones de Medicaid) con el límite de ingresos establecidos por el programa MBI-WPD. Ahora comparamos sus ingresos brutos con el límite de ingresos del Ingreso bruto ajustado con modificaciones (MAGI, por sus siglas en inglés).

Choose one of the following messages:

Message 1 – MA ineligible due to excess income - (S/CC)

Usted no es elegible para Medicaid porque sus ingresos brutos de \$_____ están sobre el límite permitido en virtud de MAGI, de \$_____.

Message 2 – MA ineligible due to excess income (Parents/Caretaker Relatives and 19 & 20 yr old living on their own)

Usted no es elegible para Medicaid porque sus ingresos brutos de \$_____ están sobre el límite permitido en virtud de MAGI, de \$_____.

Message 3 – MA ineligible due to excess income (19 & 20 yr old Living with Parents/Caretaker relatives)

Usted no es elegible para Medicaid porque sus ingresos brutos de \$_____ están sobre el límite permitido en virtud de MAGI, de \$_____.

Only print when MA messages 2 or 3 selected:

No obstante, usted puede ser elegible para Medicaid con un "spenddown" o exceso de gastos. Un "spenddown" es la diferencia entre el límite de ingresos de Medicaid, que es menor al límite de MAGI, y sus ingresos netos (ingresos brutos menos el valor no considerado por Medicaid).

Para recibir cobertura de Medicaid con un exceso de gastos en un mes en particular, se requiere que usted presente gastos médicos, que sean iguales a la diferencia entre sus ingresos netos y el límite de ingresos de Medicaid. Funciona como un deducible. Medicaid pagará sus facturas médicas adicionales más allá del límite por el resto del mes. Alcanzar un "spenddown" le da derecho a servicios que incluyen cuidado para el paciente ambulatorio, consultas con el médico y el dentista, análisis de laboratorio, medicamentos con receta y atención a largo plazo en la comunidad (atención en el hogar y servicios de vida cotidiana asistida).

Por favor lea las Secciones: "Explicación del programa de exceso de ingresos" y "Programa de depósito opcional."

Si usted está interesado en recibir cobertura de Medicaid con exceso de gastos, llame al teléfono de la Unidad indicado más arriba en este documento en un plazo de 30 días a partir de la fecha de vigencia de este aviso.

Use for All:

Si Medicaid le está pagando las primas de seguro médico, inclusive las de Medicare, el pago de dichas primas se suspenderá.

Vea la sección de cálculo de presupuesto para entender la manera en que calculamos el monto de sus ingresos.

Si su situación médica empeora, puede volver a presentar una solicitud.

Esta decisión se basa en las Secciones 366(1)(c)(5), 366(1)(c)(6) y 367-a(12) de la Ley de Servicios Sociales.