

**CNS Paragraph Form**

Date: 09.25.07

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>C0220</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00003</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2002 (YYMMDD)</b>	
<b>Title</b>	<b>DISCONTINUE MCTP, TREATMENT ENDED</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>V82</b>	

We will discontinue Medical Assistance under the Medicaid Cancer Treatment Program: Breast, Cervical, Colorectal and Prostate Cancer (MCTP) effective \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D.#
Name	#
Name	#

This is because you/your provider has informed us that your breast, cervical, colorectal and/or prostate cancer treatment ended on \_\_\_\_\_. State law requires that your eligibility for Medical Assistance under the MCTP must be discontinued when your treatment ends.

If you have any questions, you may call the State MCTP Coordinator at (518) 473-5330.

This decision is based on Section 366.4 of the Social Services Law.

~\S

Suspenderemos Asistencia Medica bajo el Programa de Medicaid para el Tratamiento de Cancer: Cancer de Seno, Cervical, Colorectal y de Prostata (MCTP) a partir de \_\_\_\_\_ para:

Nombre	# de I.D del Cliente
Nombre	# de I.D del Cliente
Nombre	# de I.D del Cliente

Esto se debe a que usted o su medico nos ha informado que el tratamiento de cancer de seno, cervical, colorectal y/o de prostata concluyo el \_\_\_\_\_. La ley estatal estipula que su habilitacion para recibir Asistencia Medica bajo MCTP debe cesar una vez concluya su tratamiento.

Si tiene preguntas, llame al Coordinador Estatal de MCTP al (518) 473-5330.

Esta decision se basa en la Seccion 366.4 de la Ley de Servicios Sociales.