

CNS Paragraph Form

Date: 12.01.17

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	C0054	
Version Number	00004	
Effective Date	2018	(YYMMDD)
Title	Disc MA Exc Res for Institutionalized Spouse Spousal Impoverishment	
Comment		
Reason Code	X13 (Upstate) / X13 (NYC)	

We will discontinue Medicaid effective _____ for:

Name Client I.D. #
 Name #
 Name #

This is because you and your spouse have countable resources which are over the resource limits.

You and your spouse's total countable resources are.....\$ _____
 Your spouse who lives at home is allowed to keep.....\$\$max CSRA)
 The difference, which is the amount available to you is.\$ _____
 The allowable resource limit is\$ _____
 You are over the resource limit by\$ _____

You also do not have medical bills that are equal to or more than (\$The amount over the resource standard).

An applicant is ineligible for Medicaid if his or her resources are over the resource limit unless there are incurred medical bills that are equal to or greater than the amount over the resource limit.

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

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

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 "Explanation of the Excess Resources Program" Section.

This decision is based on Regulation 18 NYCRR 360-4.10(c).

~\S

Nosotros discontinuaremos la Medicaid a partir de/del _____ para:

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

Esto se debe a que usted y su conyuge tienen recursos contables superiores a los límites de recursos.

Los recursos contables totales de usted y su conyuge son	\$ _____
Su conyuge que vive en su casa puede guardar	\$\$max CSRA
La diferencia, es decir la cantidad disponible para usted es	\$ _____
El límite de recursos permisibles es de	\$ _____
Usted se encuentra sobre el límite permitido por	\$ _____

Así mismo, usted no tiene cuentas médicas que sean iguales a o mayores que (\$La cantidad sobre el estándar de recursos).

Un solicitante no es elegible para la Medicaid si los recursos de él o ella exceden el límite de recursos a menos que se haya incurrido en cuentas médicas que igualan o exceden a la cantidad que está por encima del límite de recursos.

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

Si usted incurre en cuentas médicas que igualan a la cantidad de sus recursos excesivos, usted puede volver a solicitar.

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.

Por favor lea la Sección de "Explicación del Programa de Recursos Excesivos".

Esta decisión está basada en la Regulación 18 NYCRR 360-4.10(c).

~\#