

**CNS Paragraph Form**

Date: 11.21.2014

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>C0274</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00004</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2015 (YYMMDD)</b>	
<b>Title</b>	<b>End of RMA, Disc MA Excess Income</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>X28</b>	

We will discontinue Medicaid coverage under Refugee Medical Assistance Program (RMA) effective \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

This is because you have reached the end of your initial eligibility period under the RMA program.

While you were eligible for Medicaid under the RMA program, we compared your net income (gross income less Medicaid deductions) to the Medically Needy income limit. We now compare your gross income to the Modified Adjusted Gross Income (MAGI) limit.

You are not eligible for Medicaid because your gross income of \$\_\_\_\_\_ is over the allowable MAGI income limit of \$ IT-use SCC levels.

Use for all

Choose one of the following messages:

Message 1 (FPBP Over Income, No Need to Notify, No Message)

Message 2 (FPBP Eligible But Declines)

Although you were determined to be financially eligible for the Family Planning Benefit Program, you chose not to participate in the Family Planning Benefit Program.

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 income.

This is based on Sections 358(3), 366(1)(b), and 366(1)(b)(6) of the Social Services Law.

~\S

Suspenderemos la cobertura de Medicaid bajo el Programa de Asistencia Medica para Refugiados (RMA), a partir del \_\_\_\_\_ para:

Nombre	# de ID del cliente:
Nombre	#
Nombre	#

Esto se debe a que usted ya llego al final de su periodo inicial de habilitacion bajo el programa RMA.

Mientras usted habilitaba para recibir Medicaid bajo el programa RMA, comparabamos los ingresos netos (ingresos brutos menos deducciones de Medicaid) con el limite de ingresos establecidos para personas que necesitan Medicaid. Ahora comparamos sus ingresos brutos con el limite de ingresos del Ingreso bruto ajustado con modificaciones (MAGI, por sus siglas en ingles).

Usted no es elegible para Medicaid porque sus ingresos brutos de \$\_\_\_\_\_ estan sobre el limite de ingresos permitido en virtud de MAGI, de \$ IT-use SCC levels .

Use for all

Choose one of the following messages:

Message 1 (FPBP Over Income, No Need to Notify, No Message)

Message 2 (FPBP Eligible But Declines)

Si bien usted reúne los requisitos economicos para participar en el Programa de Planificacion Familiar, usted eligio no participar en el Programa de Planificacion Familiar.

Use for all:

Si Medicaid le esta pagando las primas de seguro medico, inclusive las de Medicare, el pago de dichas primas se suspendera.

Consulte la seccion de calculo de presupuesto para entender la manera en que calculamos sus ingresos.

Esta decision se basa en las Secciones 358(3), 366(1)(b), y 366(1)(b)(6) de la Ley de Servicios Sociales.