

CNS Paragraph Form

Date: 05.08.2019

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	C0282	
Version Number	00005	
Effective Date	2019	
Title	Disc MA/FPBP, Incarceration Out-of-State or Federal Penitentiary Located Within NYS	
Comment		
Reason Code	C53	

We will discontinue Medicaid/Family Planning Benefit Program coverage effective _____ for:

Name	Client I.D. #
------	---------------

This is because you are an inmate of a correctional facility outside of New York State or a federal penitentiary within New York State.

If you are now enrolled in a Medicaid Managed Care plan, you will no longer be enrolled in your health plan.

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

If Medicaid is paying health insurance premiums for other members of your household, these premium payments may continue if it is determined to be cost effective.

This decision is based on Section 366(1-a) of the Social Services Law.

~S\

Suspenderemos los beneficios de Medicaid/Programa de Planificacion Familiar a partir de _____ para:

Nombre	No. de ID del cliente
--------	-----------------------

El motivo es que usted es un(a) recluso(a) en una instalacion correccional ubicada fuera del estado de Nueva York o de una penitencieria federal en el estado de Nueva York.

Si actualmente usted esta inscrito en el plan de cuidados dirigidos de Medicaid, ya no estara inscrito en su plan de salud.

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

Si Medicaid esta pagando por las primas de seguro medico de los otros miembros de su hogar, los pagos de estas primas continuaran si se determina que es economico.

Esta decision se basa en la Seccion 366(1-a) de la Ley de Servicios Sociales.

~\#