

CNS Paragraph Form

Date: 10.29.2019

<b>Program Area</b>	<b>03</b>	<b>(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)</b>
<b>Paragraph Number</b>	<b>Y0054</b>	
<b>Version Number</b>	<b>00004</b>	
<b>Effective Date</b>	<b>2019</b>	<b>(YYMMDD)</b>
<b>Title</b>	<b>Accept Pregnancy 100%</b>	
<b>Comment</b>		
<b>Reason Code</b>	<b>C42</b>	

We have accepted your application dated \_\_\_\_\_ for Medicaid effective \_\_\_\_\_ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

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

You have been given Medicaid coverage because you met certain guidelines. A pregnant woman who qualifies for Medicaid, remains eligible for Medicaid coverage for sixty days after her pregnancy ends.

Please review the Medicaid Utilization Threshold information found in the Medical Assistance section of the booklet, "LDSS-4148B: What You Should Know About Social Services Programs". The information explains any services limitations. The LDSS-4148B was given to you when you applied for assistance.

If you submitted paid medical bills for direct reimbursement, you will be notified separately of our decision.

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

~\S

Hemos aceptado su solicitud con fecha del \_\_\_\_\_ para Medicaid, que entrará en vigencia el \_\_\_\_\_ para:

Nombre	N.º de id. del cliente
Nombre	N.º
Nombre	N.º

Consulte la sección del cálculo de presupuesto para ver cómo calculamos sus ingresos.

Se le ha proporcionado la cobertura de Medicaid porque cumple con ciertas directrices. Toda mujer embarazada que reúna los requisitos de Medicaid sigue siendo elegible para recibir la cobertura de Medicaid durante sesenta días después de que su embarazo haya terminado.

Revise la información del programa Medicaid Utilization Threshold (Límite de Utilización de Medicaid), que se encuentra en la sección Asistencia médica del cuadernillo "LDSS-4148B: Lo que debe saber sobre los programas de Servicios Sociales". Esta información explica las limitaciones de los servicios. El cuadernillo LDSS-4148B se le proporcionó a usted cuando solicitó asistencia.

Si presentó facturas médicas pagadas para recibir un reembolso directo, se le notificará nuestra decisión por separado.

Esta decisión se basa en la Sección 366(1)(b) de la Ley de Servicios Sociales.

~\S