

CNS Paragraph Form

Date: 10.25.2019

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	U0217	
Version Number	00004	
Effective Date	2019	
Title	Continue Suspension at Discharge from Psychiatric Center to a NYS or Local Correctional Facility (Upstate)	
Comment		
Reason Code	C97	

We will continue to suspend Medicaid/Family Planning Benefit Program coverage effective _____ for:

Name Client I.D. #

This is because you are between 21-64 years old and are being discharged from a psychiatric center to a New York State or local correctional facility. Although Medicaid cannot pay for medical care, services or supplies you receive while you are physically residing in a correctional facility, your Medicaid case is NOT being closed.

Your Medicaid benefits will be reinstated when you are released to the community.

Individuals being released from a local jail outside New York City will need to call the Unit telephone number listed above to have their coverage reinstated.

When you are released, you will need to contact your local social services district if you need a New York State Benefit Identification Card.

This decision is based on Regulation 18 NYCRR 360-3.4(a) and Section 366(1-a) of the Social Services Law.

~\S

La suspension de cobertura continua vigente en cuanto a Medicaid/Programa de Planificacion Familiar, a partir del _____ para:

Nombre No. de ID del cliente:

Ello se deba a que usted tiene entre 21 a 64 anos de edad y se le esta dando de alta de un centro siquiatico y trasladando una instalacion correccional local o del Estado de Nueva York. Aunque el programa de Medicaid no paga por cuidados de atencion de la salud, servicios o suministros que usted reciba mientras resida fisicamente en una instalacion correccional, su caso de Medicaid NO se cerrara.

Sus beneficios de Medicaid se restableceran cuando sea liberado a la comunidad.

Las personas liberadas de una instalacion correccional local fuera de la ciudad de Nueva York deberan contactarse al numero de telefono de la Unidad indicado arriba para que se le restablezca la cobertura.

Cuando lo liberen, debera contactarse con el distrito de servicios sociales local si necesita una tarjeta de identificacion de beneficios del estado de Nueva York.

Esta decision se basa en el Reglamento 18 NYCRR 360-3.4(a) y la Seccion 366(1-a) de la Ley de Servicios Sociales.