

Date: _____
Case Number: _____
Case Name: _____
Center: _____

Notification of Unsupported Home Visit Needed/Homebound Status

Our records show that your current Home Visit Needed/Homebound (HVN/HB) status is not supported with current medical documentation. If you feel that you still need HVN/HB status, please mail us new and updated medical documentation to support your claim.

In order for Human Resources Administration (HRA) to make a determination about your continued need for HVN/HB status, please provide updated medical documentation signed by your clinician by the due date listed below. We have enclosed a return envelope in which the documentation can be mailed. Your current HVN/HB status will continue until the review of the medical documentation that you submit is completed and a new determination is made. You will receive a new notice informing you of the determination on your HVN/HB status.

Due Date: _____

Documentation:

- HIPAA Authorization for the Disclosure of Individual Health Information Form (**HRA-108**)
Note: HRA-108 is only needed if you are requesting HRA's assistance to obtain medical documentation.
- Home Visit Needed Request Clinician Assessment Form (**CAS-103**) signed by your medical provider **or** signed current medical documentation on a doctor's letterhead.

Please contact us immediately at the telephone number listed below if you are unable to return the documents by the due date or if you need assistance in obtaining medical documentation.

If HRA does not receive new updated, completed and signed medical documentation by the due date listed above, your HVN/HB status will end and you will be required to attend all future in office appointments (if applicable).

You may contact us for assistance at: **(929) 221-6951**

Please mail documents to: **Supplemental Nutrition Assistance Program Services**
150 Greenwich Street, 36th Floor
New York, NY 10007

Fecha: _____

Número del Caso: _____

Nombre del Caso: _____

Centro: _____

Aviso del Estado No Justificado de Necesidad de Visitas al Hogar/ Confinamiento al Hogar

Según nuestros archivos, su actual estado de Necesidad de Visitas al Hogar/Confinamiento al Hogar (HVN/HB) no está justificado por documentación médica actual. Si usted cree que aún necesita el estado de HVN/HB, favor de enviarnos por correo la documentación médica nueva y actualizada para justificar su reclamo.

Para que la Administración de Recursos Humanos (HRA) pueda determinar su necesidad continua del estado de HVN/HB, favor de proporcionar la documentación médica actualizada firmada por su médico para la fecha de entrega listada a continuación. Hemos adjuntado un sobre de vuelta para enviar por correo la documentación. Su estado actual de HVN/HB continuará hasta que se haya llevado a cabo la revisión de la documentación médica presentada, y se haya llegado a una nueva determinación. Usted recibirá otro aviso que le informará de la determinación de su estado de HVN/HB.

Fecha de Entrega: _____

Documentación:

- Formulario de Autorización HIPAA para la Divulgación de Información Médica Personal (**HRA-108 (S)**)

Nota: El **HRA-108 (S)** sólo se necesita si usted está solicitando la ayuda de la HRA para obtener documentación médica.

- El "Home Visit Needed Request Clinician Assessment Form" (**CAS-103**) firmado por su proveedor médico o documentación médica actual en membrete de médico.

Favor de comunicarse con nosotros de inmediato al número de teléfono listado a continuación, si usted no puede devolver los documentos para la fecha de entrega o si necesita ayuda para obtener la documentación médica.

Si la HRA no recibe la nueva documentación actualizada, llenada y firmada para la fecha de entrega listada más arriba, se vencerá su estado de HVN/HB y usted se verá obligado(a) a presentarse a todas las citas futuras en determinadas oficinas.

Si necesita ayuda usted puede comunicarse con nosotros al: **(929) 221-6951**

Favor de enviar la documentación por correo a: **Supplemental Nutrition Assistance Program Services
150 Greenwich Street, 36th Floor
New York, NY 10007**