



# Spend Down

Ayuda para acceder a Medicaid de Missouri

## ¿Qué es Spend Down?

Si sus ingresos superan el límite para acceder a Medicaid en Missouri (MO HealthNet), posiblemente pueda acceder a la cobertura de MO HealthNet si acepta pagar o contraer una "responsabilidad económica" para cubrir una determinada cantidad monetaria cada mes. Una vez que cubra dicha cantidad, tendrá la cobertura de MO HealthNet durante el mes. Si no cubre esa cantidad en un mes, no tendrá cobertura de MO HealthNet durante el mes correspondiente.

## ¿Quiénes pueden participar?

Si sus ingresos superan el límite para acceder a MO HealthNet y tiene 65 años o más, padece una discapacidad o es invidente, quizás cumpla los criterios para recibir ayuda a través del programa Spend Down. Una vez que solicite MO HealthNet, nuestro equipo verificará a qué tipo de cobertura puede acceder y se lo dará a conocer directamente.

## ¿Cómo pago Spend Down?

Cuando se apruebe su participación en Spend Down, recibirá una factura por correspondencia que mostrará la cantidad que debe pagar en el mes. Hay 3 formas en que puede cubrir su responsabilidad económica:

<p><b>EN LÍNEA</b></p>	<p>Visite <a href="http://mymohealthportal.com">mymohealthportal.com</a> para crear su cuenta. Necesitará una dirección de correo electrónico y su DCN de 10 dígitos o número de seguro social. Una vez que haya creado su cuenta, puede iniciar sesión para pagar sus gastos en línea.</p>
<p><b>CORREO</b></p>	<p>Para obtener su cobertura, envíe la parte inferior de la factura que indica el mes que desea pagar junto con su pago y su número de caso. Si no tiene la factura correcta, escriba el mes y el número de caso en el cheque o giro postal (NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO). Solo envíe la factura del mes que desea pagar. Envíe un cheque o giro postal a: MHD Premium Collections Unit, P.O. Box 808001, Kansas City, MO 64180-8001</p>
<p><b>RETIRO AUTOMÁTICO</b></p>	<p>Puede optar por que su pago se retire directamente de su cuenta bancaria los días 10 de cada mes. Obtendrá cobertura para el mes siguiente. Para registrarse, llene y envíe el formulario de retiro automático: <a href="http://tinyurl.com/SpendDown-AW">tinyurl.com/SpendDown-AW</a>. Espere 30 días para que se lleve a cabo el trámite de retiro automático. Si elige esta opción, puede enviar las facturas de servicios médicos que haya pagado para abonar a su responsabilidad económica.</p>
<p><b>ENVIAR FACTURAS DE SERVICIOS MÉDICOS</b></p>	<p>Puede usar sus facturas médicas para cubrir su gasto presupuestado. Para enviar sus facturas médicas, incluya su número de caso y envíe copias por correo postal, fax o en línea:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>CORRESPONDENCIA:</b> Spend Down Unit, 16798 Oak Hill Drive, Suite 600, Houston, MO 65483</li> <li>• <b>FAX:</b> 855-600-3754</li> <li>• <b>EN LÍNEA:</b> <a href="http://mydssupload.mo.gov/UploadPortal">mydssupload.mo.gov/UploadPortal</a></li> </ul>

## ¿Qué servicios son válidos para Spend Down?

Puede enviar las facturas de los servicios que usted o su cónyuge reciban de un proveedor de atención médica, incluso si aún no las ha pagado. Deben ser facturas que usted sea responsable de pagar y se aceptan servicios como:

- Recetas
- Servicios de oftalmología o anteojos
- Servicios quiroprácticos
- Servicios hospitalarios y de urgencias
- Laboratorios y análisis
- Atención odontológica
- Servicios de salud mental y terapias
- Equipo médico indicado por un médico, como: oxígeno, aparatos auditivos, prótesis, silla de ruedas, muletas, andador o nebulizador.
- Ciertos servicios médicos domiciliarios, como atención personal o centros de día para adultos.

## ¿Preguntas?

Si tiene preguntas sobre Spend Down, llame al call **855-600-4412**.

También puede consultar las preguntas frecuentes en: [mydss.mo.gov/mhd/spend-down-faqs](https://mydss.mo.gov/mhd/spend-down-faqs)

## Discriminación y derechos civiles

La División MO HealthNet cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, religión o sexo. La División MO HealthNet no excluye ni trata a las personas de forma diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, religión o sexo.

División MO HealthNet:

- Proporciona ayudas y servicios a personas con discapacidad sin costo, para comunicarse efectivamente con nosotros, tales como:
  - Intérpretes de lengua de señas cualificados
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles u otros formatos)
- Proporciona servicios de idiomas sin costo a personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes cualificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita un intérprete calificado, información escrita en otros formatos, traducción u otros servicios, llame a la línea de ayuda de inscripción de MO HealthNet Managed Care al **800-348-6627**.

Si necesita más ayuda, puede comunicarse con la Coordinadora de la ADA del Departamento de Servicios Sociales de Missouri y la Directora de la Oficina de Derechos Civiles, Anna Wise, por teléfono al **800-776-8014** o por correo electrónico a [HRC.OCR@dss.mo.gov](mailto:HRC.OCR@dss.mo.gov).

Si cree que la División MO HealthNet no le ha brindado estos servicios o lo ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, religión o sexo, puede presentar una queja ante el Departamento de Servicios Sociales de Missouri, Oficina de Derechos Civiles al **800-776-8014**; o TDD/TTY: 800-735-2966; Relay Missouri 711.

Las quejas también pueden presentarse enviando un formulario de Queja de Discriminación de Cliente/Solicitante del DSS completo ([dss.mo.gov/hrc/pdf/mo886-2090.pdf](https://dss.mo.gov/hrc/pdf/mo886-2090.pdf)) o una carta por correo electrónico a [HRC.OCR@dss.mo.gov](mailto:HRC.OCR@dss.mo.gov) o por correo postal a:

Oficina de Derechos Civiles del DSS de Missouri P.O. Box 1527 Jefferson City, MO 65102-1527

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Oficina de Derechos Civiles, de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en: [ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf), o por correo postal o teléfono a:

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. 200 Independence Avenue SW Sala 509F, Edificio HHH Washington, D.C. 20201 **800-368-1019**, o TDD al 800-537-7697

Los formularios de queja están disponibles en línea en: [hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)

El Departamento de Servicios Sociales de Missouri es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

## Información de audiencias

Si la División de Apoyo Familiar modifica o suspende sus beneficios y usted considera que el cambio es incorrecto, puede solicitar una audiencia. Para ello, contáctenos por teléfono o en persona.

- Visite: [dss.mo.gov/fsd/know-your-rights](https://dss.mo.gov/fsd/know-your-rights) o [dss.mo.gov/dls/hearings](https://dss.mo.gov/dls/hearings)
- Llama al: **855-FSD-INFO** (855-373-4636)

