

Mosaic Life Care está comprometida a mejorar la salud de las personas y las comunidades ubicadas en nuestra región. Buscamos proporcionar atención de calidad a las personas, sin importar su capacidad financiera, y hemos establecido un programa de asistencia financiera para ayudar con recursos financieros limitados a los residentes de nuestra área de servicio que califiquen a pagar por su atención médica.

ELEGIBILIDAD

Un paciente o garante (una persona distinta del paciente que asume la responsabilidad del pago de la factura del paciente) será elegible para recibir asistencia financiera o ayuda en función del ingreso bruto familiar (el monto antes de los impuestos y otros montos que se deduzcan del pago) y el número de dependientes que residan en el hogar (los dependientes que están incluidos en la declaración de impuestos que presentó).

Ingreso bruto familiar: pacientes o garantes de Mosaic Life Care con un ingreso bruto familiar de hasta el 300 % según las Pautas federales de pobreza.

ASISTENCIA

Se proporciona asistencia financiera parcial o total a los pacientes o garantes que cuenten con un ingreso familiar de hasta el 300 % de las Pautas federales de pobreza.

Limitaciones de tarifas y cargos: a las personas elegibles para recibir asistencia se les otorgará un descuento en las facturas de Mosaic Life Care por la atención que sea médicamente necesaria o de emergencia; y las tarifas que deban pagar no excederán el monto generalmente facturado a los pacientes de Medicare o a aquellos pacientes con seguros privados. Cómo obtener información y solicitar asistencia: para obtener una copia de la Política de asistencia financiera completa y la solicitud correspondiente sin cargo alguno, visite myMosaicLifeCare.org/myFinancialOptions o llame al 816.271.4006 para solicitar el envío de la información por correo postal.

También puede visitar Enterprise Financial Counseling en 5325 Faraon, entrada 4, St. Joseph, MO 64506; 2016 South Main, Maryville, MO 64468; o 705 North College St., Albany, MO 64402. La oficina está abierta de lunes a viernes, de 8 a. m. a 4:30 p. m. Si necesita ayuda para completar el formulario de asistencia financiera, llame al 816.271.4006

Definición de grupo familiar:

Adultos: al calcular el número de integrantes del grupo familiar, incluya al paciente, a su cónyuge y a los dependientes. (Según se define en el Código de Rentas Internas del Servicio de Rentas Internas).

Menores de edad: al calcular el número de integrantes del grupo familiar, incluya al paciente, a su madre, a su padre, a los dependientes de su madre y a los dependientes de su padre. (Según se define en el Código de Rentas Internas del Servicio de Rentas Internas).

Definición de ingreso:

Adultos: si el paciente es un adulto, “ingreso familiar anual” se refiere a la suma del total de los ingresos anuales brutos o ingresos anuales estimados del paciente y de su cónyuge.

Menores de edad: si el paciente es menor de edad, “ingreso familiar anual” se refiere a la suma del total de los ingresos anuales brutos o ingresos anuales estimados del paciente y del (de los) padre(s) que viva(n) en el hogar.

Si el paciente es elegible para recibir asistencia financiera conforme al proceso de solicitud de asistencia financiera, se aplicarán descuentos según las Pautas federales de pobreza del grupo familiar del paciente de la siguiente manera:

Porcentaje de las Pautas federales de pobreza	Del 0 % al 200 %	Del 201 % al 300 %
Porcentaje del saldo facturado al paciente después del monto del copago del seguro	0 %	45 %

DISPONIBILIDAD DE TRADUCCIONES

Este resumen en lenguaje simple, la Política de asistencia financiera de Mosaic Life Care y el formulario de solicitud están disponibles en español y otros idiomas hablados por más del 5 % de los residentes de nuestra área de servicio principal.

Spanish (Español)

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-816-271-1215.

Vietnamese (Tiếng Việt)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-816-271-1215.

Chinese (繁體中文)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-816-271-1215。

Serbo-Croatian (Srpsko-hrvatski)

OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 1-816-271-1215.

German (Deutsch)

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-816-271-1215.

Korean (한국어)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-816-271-1215 번으로 전화해 주십시오.

French (Français)

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-816-271-1215.

Russian (Русский)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-816-271-1215.

Arabic (العربية)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-816-271-1215.

Karen (unD)

ဟံသုဉ်ဟံသး- နဟံကတိ၊ ကညိ ကျိဉ်ဆယ်၊ နဟံနု ကျိဉ်ဆတံမ၊စ၊လ၊ တလက်ဘျဉ်လက်စု၊ နိတမံဘဉ်သုနုဉ်လီ၊ ကိး 1-816-271-1215

Burmese (မြန်မာစာ)

သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား အကူအညီ၊ အခမဲ့၊ သင့်အတွက် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။
ဖုန်းနံပါတ် 1-816-271-1215 သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

Laotian (ພາສາລາວ)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-816-271-1215.

Tagalog (Tagalog)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-816-271-1215.

Cushite (Oroomiffa)

XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-816-271-1215.

Pennsylvania Dutch (Deutsch)

Wann du [Deutsch (Pennsylvania German / Dutch)] schwetzsch, kannsch du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 1-816-271-1215.

Japanese (日本語)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-816-271-1215 まで、お電話にてご連絡ください。

Trukese (Foosun Chuuk)

MEI AUCHEA: Ika iei foosun fonuomw: Foosun Chuuk, iwe en mei tongeni omw kopwe angei aninisin chiakku, ese kamo. Kori 1-816-271-1215.