

NORTH LIGHT HEALTH 재정 지원 대상에서 제외된 비보장 비의학적 필요의 절차/서비스

의학적으로 필요하지 않으므로 North Light Health 정책에 따라 재정 지원을 받을 수 없는 서비스에는 다음이 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다.

- 청각 보조 기기 또는 청취 기기
- 사전 시술 검사를 포함한 선택적 비만 관련 서비스
- 스포츠 또는 고용 관련 신체 검사와 같은 선택적 검사
- LASEK, LASIK, PRK, 전도성 각막이식술 등을 포함하지만 이에 국한되지 않는 선택적 시력 교정 서비스
- 선택적 시술, 미용 시술, 실험적 시술 및 임상 연구 서비스
- 불임 서비스
- 비응급 치과 서비스
- 환자 편의용품, 외래용 의료용품, 외래 약국, 안경, 내구성 의료 장비
- 보조금 지원 대상 서비스 또는 다른 재원으로부터 지급을 받을 수 있는 서비스
- Medicare 보장 대상에서 제외되는 것으로 간주되는 서비스