

PROCEDIMIENTOS/SERVICIOS NO CUBIERTOS Y NO NECESARIOS DESDE EL PUNTO DE VISTA MÉDICO EXCLUIDOS DE LA ASISTENCIA FINANCIERA DE NORTHERN LIGHT HEALTH

Los servicios que no son médicamente necesarios y, por lo tanto, no son elegibles para la asistencia financiera según la política de Northern Light Health incluyen, entre otros:

- Dispositivos de audición y de escucha asistida
- Servicios opcionales relacionados con la cirugía bariátrica, incluidas las pruebas previas al procedimiento
- Exámenes opcionales, como exámenes físicos deportivos o relacionados con el empleo
- Servicios electivos de corrección de la visión que incluyen, entre otros, LASEK, LASIK, PRK, queratoplastia conductiva
- Servicios opcionales, cosméticos, experimentales y de investigación clínica
- Servicios de infertilidad
- Servicios odontológicos que no son de emergencia
- Artículos de conveniencia para el paciente, suministros para llevar a casa, farmacia para pacientes ambulatorios, anteojos, equipo médico duradero
- Servicios cubiertos por una subvención o elegibles para el pago por otra fuente de financiación
- Servicios considerados no cubiertos por Medicare