

หัตถการ/บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองและไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ ซึ่งไม่อยู่ภายใต้โครงการความช่วยเหลือทางการเงินของ Northern Light Health

บริการที่ไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์และด้วยเหตุนี้จึงไม่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายของ Northern Light Health ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงบริการดังต่อไปนี้:

- อุปกรณ์ช่วยเหลือการได้ยินหรืออุปกรณ์ช่วยฟัง
- บริการที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดกระเพาะอาหารเพื่อลดน้ำหนักแบบเลือกได้ รวมถึงการตรวจประเมินก่อนทำหัตถการ
- การตรวจแบบเลือกได้ เช่น การตรวจเพื่อการเล่นกีฬาหรือเพื่อการจ้างงาน
- บริการแก้ไขสายตาแบบเลือกได้ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง LASEK, LASIK, PRK และการผ่าตัดรักษาสายตาด้วยคลื่นความถี่วิทยุ (Conductive Keratoplasty)
- บริการแบบเลือกได้ บริการเพื่อความงาม บริการเชิงทดลอง และบริการที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทางคลินิก
- บริการรักษาภาวะมีบุตรยาก
- บริการทันตกรรมที่ไม่ใช่กรณีฉุกเฉิน
- สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อความสะดวกของผู้ป่วย เวชภัณฑ์สำหรับนากลับบ้าน ยาจากแผนกเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก แวนตา และอุปกรณ์การแพทย์ที่มีความคงทนในการใช้งาน
- บริการที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เงินทุนสนับสนุนหรือมีสิทธิได้รับการชำระเงินจากแหล่งเงินทุนอื่น
- บริการที่ Medicare พิจารณาว่าไม่อยู่ในความคุ้มครอง