

SERVIÇOS EXCLUÍDOS DA COBERTURA DO AUXÍLIO FINANCEIRO

A política do Dartmouth-Hitchcock (D-H) é de não cobrir serviços constantes na Norma DH de Auxílio Financeiro que sejam considerados eletivos e clinicamente não necessários. A lista a seguir, que não é exaustiva, apresenta os serviços que não possuem cobertura. Serviços clinicamente não necessários na opinião do médico poderão ser excluídos. Serão feitos todos os esforços para informar o paciente antes da prestação de qualquer tratamento novo não coberto pelo Programa de Auxílio Financeiro.

Procedimentos Cosméticos Eletivos:

Cirurgia Bariátrica

Capsulectomia Mamária com implantes

Mastopexia (lifting de mamas)

Ginecomastia (Remoção De Mamas Masculinas)

Mastectomia (Transgênero ou cosmética)

Ritidectomia (Face Lift)

Blefaroplastia (Pálpebras)

Lifting De Sobrancelhas (gorduras/rugas na testa)

Mamoplastia De Aumento (implantes mamários)

Mamoplastia redutora (redução de mamas se não coberta por seguro)

Rinoplastia (nariz)

Abdominoplastia (tummy tuck)

Lipectomia de qualquer tipo (lipossucção) - pode também ser listada como remoção de excesso de pele ou gordura que não é considerada uma necessidade médica

Os procedimentos acima geralmente passam por triagem e são identificados pelos Coordenadores de Informações Financeiras.

Inseminação Artificial

Microanastomose de trompas (reversão de laqueadura)

Vasovasostomia (reversão de vasectomia)

Laparoscopia para tratamento de infertilidade (Programas IIU - FIV - GIFT)

Tratamento de infertilidade - necessário pesquisar: se diagnóstico ou tratamento

Outro

Acupuntura

Serviços de Quiropraxia

Aparelhos auditivos e reparos

Óculos corretivos

Massagens

Medicamentos com e sem prescrições médicas

Clínicas de Imunização

Estudo do sangue do cordão umbilical

Distúrbios de gênero - ver procedimento separado

Somente Divisões de Manchester e Nashua

Exames rotineiro dos olhos (Com cobertura apenas se julgados clinicamente necessários e/ou se houver uma condição médica subjacente. Nos casos onde essas condições NÃO existam, o agendador informará ao paciente que o auxílio financeiro não se aplica). Keene e Lebanon os desconsideram da lista.

Exceções

Devido à sua natureza, alguns serviços podem ser considerados eletivos e não entram na categoria de clinicamente necessários; entretanto, poderão ter cobertura segundo a Norma DH de Auxílio Financeiro para todos ou alguns serviços relacionados ao episódio do atendimento. Serão elaboradas diretrizes para serviços conhecidos, estas mantidas como parte do procedimentos da Equipe de Recursos de Acesso do Paciente. As exceções serão analisadas anualmente para as revisões necessárias. Os casos individuais serão analisados pela liderança da equipe de Acesso do Paciente e pelo vice-presidente da Gestão de Receitas para aprovação de exceções.