

## **УСЛУГИ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩЬЮ**

Согласно политике Dartmouth-Hitchcock (D-H), политика финансовой помощи D-H не покрывает услуги, которые считаются необязательными и не необходимыми по медицинским показаниям. Ниже приведен неполный перечень не покрываемых услуг. Могут исключаться услуги, не необходимые по медицинским показаниям по мнению врача. Перед любыми новыми процедурами, не покрываемыми программой финансовой помощи, предпринимаются все усилия для информирования пациента.

### **Необязательные косметические процедуры:**

Бариатрическая хирургия  
Капсулэктомия груди с имплантацией  
Мастопексия (подтяжка груди)  
Гинекомастия (удаление молочных желез у мужчин)  
Ампутация молочной железы (смена пола или в косметических целях)  
Ретидэктомия (подтяжка лица)  
Блефаропластика (коррекция век)  
Подтяжка бровей (удаление жировых отложений и морщин на лбу)  
Аугментационная маммопластика (имплантанты груди)  
Коррекционная маммопластика (уменьшение груди, если не покрывается страховкой)  
Ринопластика (нос)  
Абдоминопластика (подтяжка живота)  
Липоэктомия любого типа (липосакция) - может также указываться как удаление лишней кожи  
или жира без медицинских показаний

Вышеперечисленные процедуры обычно проходят контроль и определяются координаторами по финансовой информации.

### **Искусственное оплодотворение**

Микрореанастомоз (соединение маточных труб)  
Вазовазостомия (реверсивная вазэктомия)  
Лапароскопия для лечения бесплодия (программы IUI - IVF - GIFT)  
Лечение бесплодия - необходимо изучение: это диагностика или лечение

### **Прочее**

Акупунктура  
Услуги мануальных терапевтов  
Слуховые аппараты и их ремонт  
Очки  
Лечебный массаж  
Фармакология - лекарства, отпускаемые по рецепту и без рецепта  
Выездные клиники  
Исследования пуповинной крови  
Расстройство половой идентичности - см. отдельную инструкцию

### **Только отделения в Манчестере и Нашуа**

**Регулярные проверки зрения** (Покрывается, только если требуется по медицинским показаниям и (или) имеется фоновое заболевание. В случаях, когда эти условия не

соблюдены, планировщик уведомляет пациента о том, что финансовая помощь не действует). Отделения в Кине и Лебаноне списывают эти услуги.

### **Исключения**

Некоторые услуги, хотя и попадают в категорию необязательных и не необходимых по медицинским показаниям, в силу своего характера могут полностью или частично покрываться согласно политике финансовой помощи D-N при отдельном эпизоде лечения. Инструкции по известным услугам определяются и поддерживаются группой ресурсов для обслуживания пациентов в рамках их инструкций. Эти инструкции ежегодно пересматриваются и дорабатываются по мере необходимости. Отдельные случаи рассматриваются руководством группы обслуживания пациентов и вице-президентом отдела учета доходов в целях согласования исключения.