

University of California — 평생교육원

영어 및 국제 교육 프로그램

2017 보험 플랜 요약

다음은 학생 보험 플랜의 간략한 설명입니다. University of California - 평생교육원 보험 플랜은 학생 및 학생의 적합한 피부양자에게 제공됩니다. 본 보험은 Aetna 생명 보험 회사(Aetna) 아래 제공됩니다. 본 보험의 정확한 규정은 University of California — 평생교육원 보험 플랜 아래 발급된 최종 정책에 명시되어 있으며, 이는 www.aetnastudenthealth.com에서 온라인으로 확인할 수 있습니다. 본 보험 혜택 요약본과 정책 사이에 불일치하는 내용이 있을 경우, 최종 정책에 따라 보험금이 관리되며 지급됩니다.

정책 정보

보험 회사: Aetna Student Health

다음 기간 동안 보장이 제공됩니다: 2016년 12월 31일부터 2017년 12월 31일까지

플랜 책자나 온라인 ID 카드를 다운받으려면 www.4studenthealth.com/extension을 방문하십시오.

학교 이름	정책 번호
University of California, 버클리 — 평생교육원	686139
University of California, 데이비스 — 평생교육원	686140
University of California, 어바인 — 평생교육원	686141
University of California, 로스앤젤레스 — 평생교육원	686142
University of California, 리버사이드 — 평생교육원	686143
University of California, 샌디에이고 — 평생교육원	686144
University of California, 산타바바라 — 평생교육원	686145
University of California, 산타크루즈 — 평생교육원	686146

가입 자격 및 가입 방법

학생, 객원 교수단, 학자 등 기타 현재 여권과 임시 체류 비자를 가진 사람 중 일시적으로 본국이나 거주국이 아닌 곳에 있으며, 미국 영구 거주 자격을 부여받지 못한 상태에서 대학에서 교육 관련 활동에 참여하는 사람은 반드시 이 정책에 따라 보험에 가입하여야 합니다. 다른 정부 또는 대사관 관할 보험에 가입한 사람은 대학으로부터 면제를 받을 수도 있습니다. 보험 가입에 관하여 질문이 있을 경우 **(800) 537-1777**로 Ascension에 연락하여 주십시오.

보장 기간 시작 31일 내 또는 보장 기간 내(더 짧은 쪽을 기준으로 함)에 학교를 그만둘 경우, 정책의 보장을 받을 수 없습니다. 보험료는 환급되지 않습니다. 질문 사항이 있을 경우 해당 대학의 국제 학생 사무소에 연락하십시오. 예외 사항: 보장을 받고 있는 사람이 군에 입대할 경우, 군이 소속된 국가에 관계없이 입대한 날짜를 기준으로 더이상 정책의 보장을 받을 수 없습니다. 그러한 사람이나 관련 피부양자는 학교를 그만둔 후 90일 내에 Aetna에 서면 요청을 하여 비례 보험 환급금을 받을 수 있습니다.

OPT나 CPT에 참여한 학생 또한 다음 조건을 따르는 한 이 정책의 보장을 받을 수 있습니다: 1)학생의 OPT/CPT가 교육 과정 후 즉시 이루어질 경우, 그리고 2)학생의 OPT/CPT가 최대 12개월을 넘기지 않을 때. 자세한 사항은 해당 대학의 국제 학생 사무소에 연락해 문의하시기 바랍니다.

보장을 받는 학생은 본인의 법적 배우자, 동거인, 그리고 26세 이하 피부양 자녀 또한 보험에 등록할 수 있습니다. 해당 피부양자는 반드시 학생의 보험 등록 날짜에 함께 등록하거나, 해당 피부양자의 출생, 입양, 결혼, 미국 도착일, 다른 보험 종료일(날짜 확인을 위한 증거 제출이 요청될 수 있음)로부터 31일 내에 등록해야 합니다. 해당 피부양자를 등록하려는 학생은 이에 관해 학교에 연락하기 바랍니다. 새로 생긴 피부양자(배우자 또는 자녀)는 그러한 관계가 생긴 때로부터 31일 내에 보험에 등록하고 보험금 전체를 지불해야 합니다. 등록 기간이 지난 후에는 보험 가입이 수락되지 않습니다.

ID 카드

보험ID카드는 학교관리자로부터 지급됩니다. 카드를 받지 못했거나 받은 카드를 분실했다면 www.4studenthealth.com/extension에서 ID 카드를 다운받을 수 있습니다. 항상 보험 ID 카드를 소지하고 다니십시오. ID 카드는 해당되는 피부양자를 위해서도 사용할 수 있습니다.

치료 장소와 방법

학생 건강 센터

학생 건강 센터는 학생에게 할인된 가격으로 광범위한 의료 서비스를 제공합니다. 처음으로 승인된 학생 건강 센터를 이용하는 경우 또는, 승인된 학생 건강 센터에서 다른 병원을 소개받은 경우 자기 부담금이 면제됩니다. (참고: UC 평생교육원 소속 피부양자 및 UC 산타크루즈 평생 교육원 학생은 학생 건강 센터를 이용할 수 없습니다. 그러므로 UC 평생교육원 소속 피부양자 또는 UC 산타크루즈 학생은 자기 부담금을 면제받을 수 없습니다.) 캠퍼스 외부에서 치료를 받기 전 가능한 한 등록된 대학의 건강 센터에서 진료를 받기 바랍니다. (참고: UCLA 학생은 UCLA 학생 건강 센터가 아닌 UCLA 의학 센터를 이용해야 합니다.) 대학의 학생 건강 센터에 연락하여 본 보험 플랜이 인정되는지를 확인하시기 바랍니다. 방문 시 바로 지불해야 하는 진료비가 청구될 수 있으며, 그 외의 경우에는 서비스 비용을 선불로 지불한 후 보험 회사가 지불해야 하는 비용을 청구해야 할 수도 있습니다. 이러한 경우, 항목별로 정리된 청구서를 요청한 후 비용을 청구할 때 함께 제출하십시오.

University of California — 평생교육원 건강 보험은 Aetna 생명 보험 회사로부터 제공됩니다. Aetna Student HealthSM은 Aetna 생명 보험 회사와 그 관련 연계 회사(Aetna)에 의해 제공되는 제품과 서비스의 브랜드명입니다.

치료 장소와 방법 (계속됨)

권장 제공자 네트워크(PPN)

Aetna Student Health는 귀하가 지역 내의 권장 제공자 네트워크를 이용할 수 있도록 이를 구축했습니다. 제공자 목록 전체는 Aetna의 전자 온라인 디렉토리 DocFind® Service(www.aetnastudenthealth.com)에서 찾을 수 있습니다. (정확한 해당 University of California - 평생교육원 학교를 검색하십시오).

비용을 최대한 절약하고 자비 지출을 줄이려면 권장 제공자를 선택하십시오. 권장 제공자는 서비스를 제공할 때 사전 협의된 비용을 받기로 동의한 상태이기 때문에 여러분의 지출 비용이 절약될 수 있다는 이점이 있습니다.

보장을 받는 사람에게 필요한 서비스나 물건이 플랜상으로는 보장되지만 권장 서비스 제공자가 제공하지 않는 것일 경우, ID 카드 뒷면에 적힌 수신자 부담 전화로 회원 서비스에 연락하십시오. 이러한 경우 Aetna는 보장을 받는 사람이 서비스나 물건을 권장 서비스 제공자가 아닌 제공자로부터 받을 수 있도록 사전 승인을 발행할 수 있습니다. Aetna가 사전 승인을 발행한 경우 의료 비용은 권장 서비스 네트워크 수준혜택에 따라 배상됩니다.

처방전

Aetna 권장 약국에서 처방전을 받을 경우 처방전은 협의된 금액에서 자기 부담금(처방집에 수록된 브랜드 처방약은 \$35, 처방집에 수록되지 않은 브랜드 처방약은 \$50, 일반 처방약은 \$10을 제한 후) 100%가 보장됩니다. 권장 약국이 아닌 곳에서 처방전을 받았다면 받은 즉시 금액을 지불한 후 해당 비용의 50%를 청구해야 합니다. 권장 약국 목록 전체는 www.aetnastudenthealth.com에서 찾을 수 있습니다. (정확한 해당 University of California - 평생교육원 학교를 검색하십시오).

응급실 vs. 긴급 치료 센터

긴급 상황일 경우 **911**에 전화하거나 가까운 응급실(ER)을 방문하십시오. 당장 진료가 필요한데 건강 센터나 주치의 사무실이 문을 닫았다면, 병이나 부상이 생명에 위협적이라고 판단되지 않을 경우, 병원 응급실 대신 권장 제공자 네트워크의 긴급 치료 센터를 방문하기를 권장합니다. 해당 시설은 보통 저녁이나 주말에도 열려 있으며, 보통 응급실에서도보다 자비 지출이 적습니다. 제공자 목록 전체는 Aetna의 전자 온라인 디렉토리 DocFind® Service(www.aetnastudenthealth.com)에서 찾을 수 있습니다. (정확한 해당 University of California - 평생교육원 학교를 검색하십시오).

사전 인증 프로그램

이 보험은 응급실 입원을 포함해 병원에 입원하는 경우에 사전 인증을 필요로 합니다. 사전 인증은 단순히 치료 전에 Aetna Student Health에 전화로 의료 절차 및 서비스 승인을 받거나, 응급실 입원 후 승인을 받는 것을 뜻합니다. 사전 인증은 본인, 주치의, 병원, 또는 친척 중 하나가 할 수 있습니다. 인증 요청은 반드시 Aetna Student Health (**877**) 480-4161로부터 받아야 합니다.

보험 이용 및 청구서 지불

플랜에 가입한 후에는:

1. 의료 서비스를 받아야 한다면, 가능한 한 캠퍼스 외부에서 치료를 받기 전에 먼저 등록된 대학의 건강 센터를 방문하십시오. (참고: UCLA 학생은 UCLA 학생 건강 센터가 아닌 UCLA 의학 센터를 이용해야 합니다.) 대학의 학생 건강 센터에 연락하여 본 보험 플랜이 인정되는지를 확인하시기 바랍니다. 방문 시 바로 지불해야 하는 진료비가 청구될 수 있으며, 그 외의 경우에는 서비스 비용을 선불로 지불한 후 보험 회사가 지불해야 하는 비용을 청구해야 할 수도 있습니다. 이러한 경우, 항목별로 정리된 청구서를 요청한 후 비용을 청구할 때 함께 제출하십시오.
2. 캠퍼스 내의 의료 서비스를 이용할 수 없으면 권장 제공자 네트워크(PPN)를 이용하십시오. 제공자 목록 전체는 Aetna의 전자 온라인 디렉토리 DocFind® Service(www.aetnastudenthealth.com)에서 찾을 수 있습니다. (정확한 해당 University of California - 평생교육원 학교를 검색하십시오). 제공자를 방문하기 전에 문의하여 네트워크 멤버십을 확인하십시오.
3. 긴급 상황일 경우 **911**에 전화하거나 가까운 응급실을 방문하십시오. 긴급 상황으로 병원에 입원한 경우(18시간 이상), Aetna Student Health(**877**) 480-4161로 영업일 기준 1일 내에 연락하십시오.
4. 입원 수술을 포함해 예정된 입원의 경우 영업일 기준 최소 3일 전에 Aetna Student Health (**877**) 480-4161에 연락하여 사전 인증을 받아야 합니다.
5. 주치의 사무실이나 긴급 치료 센터, 병원을 방문할 때는 보험 ID 카드를 보여주십시오. 가입 여부 인증이 필요하다면 Ascension (**800**) 537-1777에 전화를 걸어도 좋습니다.
6. 권장 제공자에게 치료를 받으면 제공자가 대신 진료비를 청구합니다. 보험에서 보장된 내역에 대한 알림과 보장된 금액을 제외한 나머지 금액에 대한 청구서를 받게 됩니다. *보험 회사가 추가 정보를 위해 귀하에게 연락할 수 있습니다.*
7. 제공자가 직접 Aetna Student Health에 비용을 청구하지 않는다면, 치료를 받은 직후 직접 Aetna 청구서 양식과 함께 항목화된 병원비 청구서, 결제 내역 증빙(서비스 비용을 지불한 경우)을 제출하여 비용을 청구하십시오. 기록을 위하여 반드시 사본을 소지하십시오. Aetna 청구서 양식을 완성하여 (**859**) 455-8650에 팩스로 보내거나 다음 주소로 보내십시오:

Aetna Student Health Claims, P.O. Box 981106, El Paso, TX 79998

8. 서류를 제출한 후 청구 상태에 대한 질문이 있거나 플랜 보험금에 대한 질문이 있으면 고객 서비스 (**877**) 480-4161로 연락하십시오.

2017 보험 플랜 요약

보험 혜택 일정

다음은 플랜에 따라 지급되는 보험금의 간략한 설명입니다. 보험금과 그 한계에 관한 더 자세한 설명을 원한다면 플랜 계획과 보험금 요약본을 참고하십시오.

소개 요건: 캠퍼스 외의 제공자에게 진료나 치료를 받기 전에 꼭 소개를 받을 필요는 없습니다. 그러나 캠퍼스 내의 학생 건강 센터에서 치료를 먼저 받거나, 학생 건강 센터의 소개를 받아 다른 제공자를 이용하면 연간(계약일 기준) 자기 부담금이 면제됩니다. 모든 학생이 아닌 사람(예: 피부양자, 객원 교수단)은 학생 건강 센터 서비스를 이용할 수 없으며 권장 치료를 통한 자기 부담금도 면제받을 수 없습니다.

참고: 진료 시, 또는 입원 시마다 부담하는 자기 부담금은 연간(계약일 기준) 자기 부담금에 해당하지 않습니다.

	권장 치료	비권장 치료
최대 보험금	제한 없음, 예외 있음	
자기 부담금(1인당, 계약일 기준 1년당)	\$100	\$200
최대 자비 지출	1인당 \$6,350/ 가족당 \$12,700, 계약일 기준 1년당	
예방/복지 서비스	권장 치료	비권장 치료
자궁경부암 선별 검사 비용, 예방 접종 비용, 소아 질병 예방 비용, 정기 신체 검진 비용, 정기 성병 선별 검사 비용 포함*	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
소아 치과 치료는 해당되는 사람이 19세가 될 때까지만 지원*	자세한 내용은 플랜 계획과 보험금 요약본을 참고하십시오	
소아 안과 치료는 해당되는 사람이 19세가 될 때까지만 지원*	자세한 내용은 플랜 계획과 보험금 요약본을 참고하십시오	
입원 환자 혜택	권장 치료	비권장 치료
병원 격리, 기타 병원 비용, 비수술 외과 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
수술 비용 (입원 환자 및 외래 환자 모두)	권장 치료	비권장 치료
수술 비용, 외과 보조의 비용, 외래 수술 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
마취 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 100%
외래 환자 비용	권장 치료	비권장 치료
병원 외래 환자 비용, 통원 환자 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
응급실 비용	합의된 금액의 100% 방문당 자기 부담금 \$75 제외 후 (입원 시 면제)	실제 청구 금액의 100% 방문당 자기 부담금 \$75 공제 후 (입원 시 면제)
응급 치료 비용	합의된 금액의 100% 방문당 자기 부담금 \$25 제외 후	인정된 금액의 50% 방문당 자기 부담금 \$25 공제 후
구급차 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 100%
내과 진료 비용, 상담 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
연구실 및 X레이 서비스, 고액 절차 비용 (CT 스캔, MRI, PET 스캔, 방사선 심장 촬영 시험 포함)	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
물리 치료 비용, 테라피 비용 (언어 치료, 작업 치료, 지압 치료 비용 포함)	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
내구성 있는 의료 및 수술 기구 비용, 인공 기관 및 보조 기기 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
치아 외상 비용, 손상된 사람니 치료 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 100%
정신 및 신경 증후군 치료/알코올 및 약물 중독	권장 치료	비권장 치료
연령에 관계없이 심각한 정신 질환 및 심각한 감정 장애 아동 입원 환자 비용, 정신 및 신경 증후군, 알코올 중독, 약물 중독 입원 환자 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
연령에 관계없이 심각한 정신 질환 및 심각한 감정 장애 아동 외래 환자 비용, 정신 및 신경 증후군, 알코올 중독, 약물 중독 외래 환자 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 100%
임산부 보험금	권장 치료	비권장 치료
산부인과 비용, 산전 관리/광범위한 수유 지원 및 상담 서비스, 내구성이 있는 모유 수유용 의료 기기, 제1수준 미숙아 치료 비용, 가족 계획 비용 포함*	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
처방 약품 범위	권장 치료	비권장 치료
처방 약품 비용 지원이 필요하거나, 제외되는 약품 및 사전 승인이 필요한 약물의 전체 목록을 알고 싶다면 Aetna Pharmacy Management (888) RX-AETNA(24시간 운영)에 연락하십시오. Aetna Specialty Pharmacy는 특수 약품을 제공하며 만성 질병이 있는 회원을 지원합니다. 자세한 정보는 www.AetnaSpecialtyRx.com 을 방문하십시오.	다음의 자기 부담금 제외 후 합의된 금액의 100%: • 처방집에 수록된 브랜드 약품 \$35 • 처방집에 수록되지 않은 브랜드 약품 \$50 • 일반 약품 \$10	인정된 금액의 50%
기타	권장 치료	비권장 치료
법에 규정된 것 및 기타 보험금 비용. 유전병 감별 산전 진단, 당뇨 검사 도구, 외래 환자 당뇨 자가 관리 교육 프로그램, 약관절 이상, 니코틴 치료, 피부과, 수혈 또는 투석, 임상 시험 외과적 견해, 마취 대신에 이용한 침술, 페닐케톤뇨증 서비스, 유방 절제술 및 유방 재건술, 인간 장기이식, 배리애틀릭 수술, 기본적인 불임 포함	발생된 비용과 서비스가 제공된 장소에 따라서 지급 가능	
호스피스 보험금, 가정 건강 관리 비용, 자격 있는 간호사 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
전문 요양 시설 비용, 재활 시설 비용	준특실 비용에 대한 합의된 금액의 100%	준특실 비용에 대한 합의된 금액의 50%
인공 와우 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
선택적 임신 중절 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%
침술 비용	합의된 금액의 100%	인정된 금액의 50%

* 연간 자기 부담금은 이러한 서비스에 적용되지 않습니다.

예외 사항

이 플랜은 다음에 대해서는 보험금을 지급하지 않습니다:

1. 치과 치료, 서비스 및 기기에 발생한 비용. 건강한 자연치에서 발생한 부상으로 인한 비용 또는 손상된 사랑니 제거 비용, 정책에서 보장한다고 특별히 명시한 경우는 제외.
2. 안구 왜곡, 시력 치료, 방사상 각막 절제술, 안경, 콘택트 렌즈(백내장 수술 후 필요한 경우 제외), 기타 시력 및 청력 보조 기기, 보장되는 부상에 의한 경우가 아닐 때의 처방이나 검사 비용.
3. 보험 계약자의 학교 건강 서비스, 의무실 또는 병원, 보험 계약자가 고용한 건강 관리 제공자가 제공한 서비스로서 일반적으로 비용이 청구되지 않는 서비스에 발생한 비용.
4. 산재보상이나 직업병법상으로 보험금이 지급되었을 때의 비용.
5. 국가를 막론하고 군에 종사하는 동안 당한 부상이나 질병으로 인해 발생한 비용. 보험의 보장을 받는 사람이 국가를 막론하고 군에 입대하는 순간 바로 보험 환급금은 보험 계약자에게 환급됩니다.
6. 정부 소속 병원에서 제공한 치료로 발생한 비용. 보험이 없을 때 해당 비용을 지불할 법적 의무 또는 규제 준수 의무가 있는 경우는 제외.
7. 증권에 특별히 명시되었으며 증권이 효력을 발휘하고 있었을 때 선택적 치료 또는 선택적 수술로 발생한 비용.
8. 성형 수술로 인해 발생한 비용, 재건 수술, 외모를 개선하거나 변경, 향상하기 위한 서비스와 기구, 원인이 심리적인지 감정적인지와 관계 없이 다음의 경우만 예외에 해당함: 신체 중 다음 기능을 개선하기 위함: a)치아나 치아를 지지하는 구조가 아님, b)다음과 같은 이유로 이형성된 신체: 구조 구개열, 손가락/발가락 물갈퀴 등의 심각한 선천적 장애, 또는 다음의 직접적인 결과로 이형성된 신체: 질병, 질병이나 부상을 치료하기 위해 시행된 수술.
9. 기타 유효하여 금액이 지불되는 의학, 건강, 사고 보험으로 보장받은 비용.
10. 중죄 혐의로 인하여 발생한 비용.
11. 보험 연장 조항에 특별히 명시된 경우를 제외하고, 보험 기간이 종료된 후 보장받는 사람에게 발생한 비용.
12. 보장받는 사람의 직계 가족이나 보장받는 사람의 집에서 함께 거주하는 사람이 시행한 서비스로 인해 발생한 비용.
13. 모든 무과실 차량 보험이나 기타 의무적 무과실 법에 의하여 보험 계약자의 부상 치료 비용을 이미 지불받은 경우.
14. 보장받은 사람의 직계 가족 중 법적으로 금액을 지불할 의무가 있는 사람이 없는 경우에 발생한 비용.
15. 일상 생활(예: 걷기, 침상에서 일어나기/자기, 목욕, 옷 입기, 먹기, 배변, 약 복용) 보조를 포함하여 간호로 인하여 발생한 비용. 이 사항은 호스피스, 전문 요양 시설, 가정 건강 관리, 입원 환자 병원 간호의 일부로 보장되는 일상 생활 보조에는 적용되지 않습니다.
16. 증권에 특별히 명시된 경우를 제외하고 장기를 어떠한 개인이나 단체에 기부하거나 판매할 목적으로 보장받는 사람에게서 장기를 제거함으로써 발생한 비용. 이 제한 사항은 보장받는 사람이 배우자, 자녀, 형제, 자매, 부모에게 기부한 경우에는 적용되지 않습니다.
17. 증권에 특별히 명시된 경우를 제외하고 실험적 및 연구적인 약물, 기기, 절차로 인해, 또는 그에 관련하여 발생한 비용.
18. 의학적으로 필요하다고 판단된 경우를 제외하고 유방 축소술/유방 성형 수술로 인해 발생한 비용.
19. 모든 부비강 관련 수술로 인해 발생한 비용. 심각한 부비동염 제외.
20. 미국 시민이 아닌 보장받는 사람이 본인의 본국에 사회적 의료 보장 프로그램이 있을 때 본국에서 시행한 서비스로 인해 발생한 비용.
21. 증권에 특별히 명시된 경우를 제외하고 요가, 최면 요법 등 대체 의학, 전이적 약물, 기타 치료법으로 인해 발생한 비용.
22. 기타 유효하고 비용을 지불받을 수 있는 차량 의료 보험에 의해 보장된 비용. 그러한 비용을 청구했는지 여부는 고려되지 않음. 본 보험은 차량 의료 보험에 의해 보장되지 않는 금액만 보장합니다.
23. 증권에 특별히 명시된 경우를 제외하고 청력 검진, 청력 보조 기기, 청력 보조 기기의 맞춤 설정 및 처방전으로 인해 발생한 비용. 보장되지 않는 사항:
 - 전문적으로 인정되는 기준에 부합하지 않는 모든 청력 서비스 또는 제품;
 - 병원 또는 기타 시설에 머무는 동안 받은 청력 검진;
 - 청력 보조 기기와 보청기를 포함하여 청력 개선을 목적으로 하거나, 청력 손실을 대신하여 다른 소통 방식의 향상을 목적으로 하는 모든 검진, 가전 제품, 기기와 발화를 수행하기 위한 기기, 그리고
 - 정기 청력 검진. 예방 보험에 의해 특별히 보장된 정기적인 청력 검진 제외.
24. 전화 상담(원격 의료 서비스 제외) 비용, 정해진 일정을 지키지 않음으로써 발생한 비용, 청구서를 완료하지 않아 발생한 비용.
25. 에어컨, 가습기, 온수 욕조, 율포, 신체적 운동 기구 등 개인 위생 및 잡화 비용. 의사가 그러한 물품을 처방한 경우에도 예외가 되지 않음.
26. 증권에서 특별히 명시된 경우를 제외하고 비만 또는 체중 조절 치료를 위해 제공된 서비스 및 물품 비용. 체중을 감소 및 증가시키거나, 체중을 조절하거나, 비만을 치료하기 위한 모든 치료, 약물 서비스 또는 물품은 보장되지 않으며, 그 대략적인 목록은 다음과 같습니다: 지방 흡입술, 자극제, 준비물, 음식 및 식이 보조제, 식이 요법 및 보조제, 음식 및 음식 보조제, 식욕 억제제 및 기타 의약품(병적인 비만을 치료하기 위해 처방된 약물 제외), 상담, 조언, 교육, 최면 또는 기타 치료법, 운동 프로그램, 운동 기구, 헬스 또는 피트니스 클럽 회원권, 오락성 요법, 기타 활동 및 활동 개선의 형태를 띠는 요법.
27. 부수적인 수술 비용, 의사 대기 비용.
28. 증권에 특별히 명시된 경우를 제외하고 난관내 생식세포 이식, 인공 수정, 시험관 수정(주 법에 의해 요구되는 경우 제외), 배이식 절차, 남성 또는 여성의 선택적 불임 수술 반복 또는 그에 관련한 서비스 및 물품 비용.
29. 마사지 요법으로 인해 발생한 비용.
30. 인정되지 않는 비권장 치료로 인해 발생한 비용.
31. 정신 건강 관리 분야를 전공하며, 보장을 받는 학생이 해당 분야 교육의 일환으로 치료를 받았을 때의 비용.
32. 증권에 특별히 명시된 경우를 제외하고 정기 신체 검진, 정기 안과 검진, 정기 치과 검진, 정기 청각 검진 및 기타 예방적 서비스와 물품으로 인해 발생한 비용.
33. 질병이나 부상에 의학적으로 필요한 진단, 간호, 치료나 생리적 기능 복원, 보장되는 예방 서비스에 관련되지 않은 치료, 서비스, 처방약 또는 물품으로 인해 발생한 비용. 이는 질병, 부상의 치료나 생리적 기능 복원을 주된 목적으로 하지 않거나 생리적/유기적 필요성을 기반으로 하지 않는 행동학적 건강 서비스를 포함합니다. 해당인의 주치의, 치과의, 안과의에 의해 처방, 추천, 승인된 경우라도 예외가 되지 않습니다.
34. 정책에 특별히 명시된 경우를 제외한, 피임으로 인해 발생한 비용.

소아과 치료 서비스 보험금에는 추가 예외 및 제한 사항이 따를 수 있습니다. 자세한 내용은 플랜 내용과 보험금 요약본을 참고하십시오. 위의 예외 사항은 법적으로 보장되는 범위에는 적용되지 않습니다.