

Калифорнийский университет — Дополнение

Программы изучения английского языка и международного образования

КРАТКИЙ ОБЗОР ПЛАНА МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА 2017 ГОД

Это краткое описание плана медицинского страхования студентов. План медицинского страхования для студентов учреждений дополнительного образования Калифорнийского университета доступен для студентов и их иждивенцев, удовлетворяющих требованиям. План выполняется компанией по страхованию жизни Aetna Life Insurance Company (Aetna). Точные положения, регулирующие это страхование, содержатся в основном полисе медицинского страхования студентов учреждений дополнительного образования Калифорнийского университета, также с ними можно ознакомиться на сайте www.aetnastudenthealth.com. Если между этим кратким обзором пособий и страховым полисом существует какое-либо несоответствие, основной полис будет регулировать выплату страховых пособий.

Информация о полисе

Страховая компания: Aetna Student Health

Страхование осуществляется на период: с 31 декабря 2016 г. по 31 декабря 2017 г.

Чтобы загрузить брошюру плана или онлайн-идентификационную карточку, посетите страницу www.4studenthealth.com/extension.

Название учебного заведения	Номер полиса
Университет Калифорнии, Беркли — учреждения дополнительного образования	686139
Университет Калифорнии, Дэвис — учреждения дополнительного образования	686140
Калифорнийский университет, Ирвайн — учреждения дополнительного образования	686141
Университет Калифорнии, Лос-Анджелес — учреждения дополнительного образования	686142
Университет Калифорнии, Риверсайд — учреждения дополнительного образования	686143
Университет Калифорнии, Сан-Диего — учреждения дополнительного образования	686144
Университет Калифорнии, Санта-Барбара — учреждения дополнительного образования	686145
Университет Калифорнии, Санта-Круз — учреждения дополнительного образования	686146

Соответствие установленным требованиям и регистрация

Студенты, приглашенные преподаватели, ученые или другие лица с действующим паспортом и неиммиграционной визой, временно находящиеся за пределами страны происхождения или страны проживания, но не получившие вида на жительство в Соединенных Штатах на период, связанный с образовательной деятельностью, через свой университет, должны оформлять страховой полис. Университет может отказать лицам, которые уже застрахованы по другим планам, финансируемым правительством или посольством. По вопросам регистрации обращайтесь в компанию Ascension по телефону: **(800) 537-1777**.

Если вы прерываете отношения с учебным заведением в течение первого 31 дня периода страхования или всего периода страхования, в зависимости от того, что меньше, страховой полис перестает действовать. Возмещение премии не предусмотрено. Обращайтесь в отдел зарубежных студентов в вашем учебном заведении с любыми вопросами. Исключение: страховой полис застрахованного лица, поступающего на службу в вооруженные силы любой страны, перестает действовать на дату поступления на службу. Пропорциональное возмещение премии будет выплачиваться такому лицу и любым застрахованным иждивенцам по письменному запросу, полученному компанией Aetna в течение 90 дней после прекращения отношений с учебным заведением.

Студенты, проходящие факультативную практическую подготовку (ФПП) или учебно-производственную практику (УПП), также могут оформить этот страховой полис при условии: 1) ФПП/УПП студента следует сразу за курсом обучения; 2) ФПП/УПП студента длится не более 12 месяцев. Для получения дополнительной информации обращайтесь в отдел зарубежных студентов вашего учебного заведения.

Застрахованные студенты могут также зарегистрировать своих законных супругов, сожителей и своих детей-иждивенцев в возрасте до 26 лет. Удовлетворяющие установленным требованиям иждивенцы должны быть зарегистрированы на дату регистрации студента или в течение 31 дня после рождения, усыновления, вступления в брак, прибытия в США или прекращения действия другого страхового полиса (может потребоваться предоставление подтверждения даты). Студенты, желающие зарегистрировать удовлетворяющих установленным требованиям иждивенцев, должны связаться с учебным заведением. Оплата регистрации и полной страховой суммы для всех новых иждивенцев (супруга (-и) и/или детей) должна быть выполнена в течение 31 дня с момента появления таких иждивенцев. В противном случае, регистрация может быть не произведена по истечении срока регистрации.

Идентификационная карта

Администратор вашего учебного заведения предоставит вам вашу страховую идентификационную карточку. Если вы не получили карточку или потеряли предоставленную вам идентификационную карточку, ее можно загрузить со страницы www.4studenthealth.com/extension. Вы должны всегда носить с собой свою страховую идентификационную карточку. Ваша идентификационная карточка может также использоваться для ваших иждивенцев.

Где и как получить лечение

Студенческий центр здоровья

Студенческие медицинские центры часто предлагают студентам широкий спектр медицинских услуг по сниженной цене. Нестраховый минимум не требуется при первом обращении и/или направлении одобренным студенческим медицинским центром. (Примечание. Иждивенцы студентов учреждений дополнительного образования Калифорнийского университета и Калифорнийского университета в Санта-Круз не имеют права обращаться в студенческие медицинские центры; таким образом, требуется оплата нестрахового минимума для всех иждивенцев студентов учреждений дополнительного образования Калифорнийского университета и Калифорнийского университета в Санта-Круз.) Вы должны обращаться за медицинской помощью в медицинский центр университета, где вы зарегистрированы, прежде чем обращаться за медицинской помощью за пределами университетского городка, когда это возможно. (Примечание. Студенты Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе (UCLA) должны обращаться в медицинский центр UCLA, а не в медицинский центр для студентов UCLA.) Свяжитесь со студенческим медицинским центром вашего университета, чтобы узнать, принимают ли там этот план страхования. Вам может быть начислена плата за визит, которая должна оплачиваться во время визита, или вам придется заплатить за услуги, а затем подать страховое требование на возмещение части, которую должна оплачивать компания. В этом случае вам нужно будет запросить подробную выписку с детализацией стоимости выставленного счета и отправить его вместе с страховым требованием.

План медицинского страхования для студентов учреждений дополнительного образования реализуется Aetna Life Insurance Company. Aetna Student HealthSM является торговой маркой продуктов и услуг, предоставляемых компанией Aetna Life Insurance Company и ее соответствующими аффилированными компаниями (Aetna).

Где и как получить лечение (продолжение)

Сеть рекомендованных поставщиков (СРП)

Aetna Student Health организует для вас доступ к сети рекомендованных поставщиков в вашем местном сообществе. Полный список поставщиков можно найти с помощью электронного онлайн-справочника Aetna DocFind® Service по адресу www.aetnastudenthealth.com (выполните поиск своего учреждения дополнительного образования Калифорнийского университета).

Для обеспечения максимальной экономии своих средств и сокращения личных расходов выбирайте рекомендованных поставщиков. В ваших интересах использовать рекомендованных поставщиков, потому что можно платить меньше благодаря применению договорной стоимости, которую эти поставщики согласились принять в качестве оплаты за свои услуги.

Если услуги или расходные материалы, в которых нуждается застрахованное лицо, покрываются согласно плану, но не предоставляются рекомендованному поставщику медицинских услуг, застрахованные лица должны обратиться в службу поддержки для получения помощи по бесплатному номеру, указанному на обратной стороне идентификационной карточки. В этой ситуации Aetna может выдать предварительное одобрение застрахованному лицу на получение услуг или расходных материалов у поставщика, который не является рекомендованным поставщиком медицинских услуг. Когда Aetna выдает предварительное одобрение, покрываемые расходы на медицинское обслуживание возмещаются на уровне, предусмотренном при обращении в сеть рекомендованных поставщиков.

Рецептурные препараты

Когда вы получаете рецептурные препараты в рекомендованной аптеке Aetna, они будут покрываться в размере 100 % договорной стоимости после частичной оплаты пациентом в размере 35 долл. США за каждый рецептурный препарат марки, зарегистрированной в формуляре лекарств, и 50 долл. США за каждый рецептурный препарат марки, не зарегистрированной в формуляре лекарств, или 10 долл. США за каждый воспроизведенный рецептурный препарат. Если вы получаете рецептурные препараты в аптеке, которая не является рекомендованной аптекой, вы должны заплатить за них в полном объеме во время получения, а затем подать страховое требование на возмещение 50 % расходов. Вы можете найти полный список рекомендованных аптек по адресу: www.aetnastudenthealth.com (выполните поиск своего учреждения дополнительного образования Калифорнийского университета).

Отделение неотложной помощи или центр срочной медицинской помощи

В экстренной ситуации звоните по телефону **911** или обращайтесь в ближайшее отделение неотложной помощи (ER). Если медицинский центр или кабинет вашего врача закрыт, и вам нужна срочная помощь, но болезнь или травма НЕ опасна для жизни, вам следует попытаться посетить центр срочной медицинской помощи сети рекомендованных поставщиков, а не отделение неотложной помощи. Эти учреждения часто открыты по вечерам и в выходные дни, и вы понесете в большинстве случаев меньше личных расходов, чем при обращении в ER. Полный список поставщиков можно найти с помощью электронного онлайн-справочника Aetna DocFind® Service по адресу www.aetnastudenthealth.com (выполните поиск своего учреждения дополнительного образования Калифорнийского университета).

Программа предварительной сертификации

Ваш План требует предварительной сертификации для пребывания в больнице, включая экстренную госпитализацию. Предварительная сертификация просто означает, что вы должны позвонить в Aetna Student Health до начала лечения, чтобы получить одобрение на получение медицинских процедур или услуг, или после экстренной госпитализации. Предварительная сертификация может быть проведена вами, вашим врачом, больницей или одним из ваших родственников. Запросы на сертификацию необходимо получить, позвонив в Aetna Student Health по телефону **(877) 480-4161**.

Пользование страховкой и оплата счетов

После регистрации в плане:

1. если вам нужна медицинская помощь, обращайтесь в медицинский центр университета, где вы зарегистрированы, прежде чем обращаться за медицинской помощью за пределами университетского городка, когда это возможно. (Примечание. Студенты Калифорнийского университета в Лос-Анжелесе (UCLA) должны обращаться в медицинский центр UCLA, а не в медицинский центр для студентов UCLA.) Свяжитесь со студенческим медицинским центром вашего университета, чтобы узнать, принимают ли там этот план страхования. Вам может быть начислена плата за визит, которая должна оплачиваться во время визита, или вам придется заплатить за услуги, а затем подать страховое требование на возмещение части, которую должна оплачивать компания. В этом случае вам нужно будет запросить подробную выписку с детализацией стоимости выставленного счета и отправить его вместе с страховым требованием.
2. Если вы не можете обратиться в медицинское учреждение в университетском городке, используйте поставщиков из сети рекомендованных поставщиков (СРП). Полный список поставщиков можно найти с помощью электронного онлайн-справочника Aetna DocFind® Service по адресу www.aetnastudenthealth.com (выполните поиск своего учреждения дополнительного образования Калифорнийского университета). Свяжитесь с поставщиком до вашего визита, чтобы убедиться, что поставщик относится к сети рекомендованных поставщиков.
3. В экстренной ситуации звоните по телефону **911** или обращайтесь в отделение неотложной помощи ближайшей больницы. Позвоните в Aetna Student Health по телефону **(877) 480-4161** в течение 1 рабочего дня, если вы попали в больницу (со сроком пребывания в ней в течение 18 часов и более) после возникновения чрезвычайной ситуации.
4. Для осуществления запланированной госпитализации, включая хирургические операции в больнице, вы должны пройти предварительную сертификацию за 3 рабочих дня до госпитализации, позвонив в Aetna Student Health по телефону: **(877) 480-4161**.
5. При обращении к врачу, в центр неотложной помощи или больницу показывайте свою страховую идентификационную карточку. Они могут позвонить в Ascension по телефону **(800) 537-1777**, чтобы подтвердить наличие регистрации.
6. После того, как вы получите лечение у рекомендованного поставщика, поставщик выставит вам требование. Вы получите объяснение выплат по плану с указанием объема страхового покрытия, и затем поставщик выставит вам счет для покрытия остальной части расходов. *Страховая компания может связаться с вами для получения дополнительной информации.*
7. Если поставщик не направляет требование непосредственно в Aetna Student Health, вы можете подать требование, представив форму требования Aetna вместе с детализированным счетом и доказательством оплаты (если вы заплатили за обслуживание) сразу после лечения. Всегда сохраняйте копии для своих документов. Отправьте по факсу заполненную форму требования Aetna на номер **(859) 455-8650** или по почте:
Aetna Student Health Claims, P.O. Box 981106, El Paso, TX 79998
8. Если у вас есть вопросы о состоянии вашего требования после его отправки или вопросы о выплатах согласно плану, звоните в отдел обслуживания клиентов по телефону: **(877) 480-4161**.

КРАТКИЙ ОБЗОР ПЛАНА МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА 2017 ГОД

Шкала размеров компенсационных выплат

Ниже приведено краткое описание пособий, предусмотренных в рамках Плана. См. «Краткий обзор дизайна плана и пособий», где более полно объясняются пособия и ограничения.

ТРЕБОВАНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО НАПРАВЛЕНИЯ: направление не требуется для обращения за помощью или лечением к поставщику, оказывающему услуги за пределами территории учебного заведения. Тем не менее нестрахуемый минимум за полисный год не будет отменяться, если лечение будет оказываться в студенческом медицинском центре на территории учебного заведения впервые и когда оно будет оказываться по направлению студенческого медицинского центра. Все лица, которые не являются студентами (т. е. иждивенцы, приглашенные ученые), не имеют права пользоваться услугами студенческого медицинского центра и, следовательно, не имеют права отказываться от оплаты нестрахуемого минимума за обслуживание у рекомендованного поставщика.

Примечание. Нестрахуемые минимумы за визит или госпитализацию не распространяются на годовой нестрахуемый минимум.

	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
МАКСИМАЛЬНОЕ ПОСОБИЕ	Неограниченное, кроме случаев, указанных в примечаниях	
НЕСТРАХУЕМЫЙ МИНИМУМ (на человека за полисный год)	100 долл. США	200 долл. США
МАКСИМАЛЬНАЯ СУММА ЛИЧНЫХ РАСХОДОВ	6350 долл. США на человека / 12 700 долл. США на семью в расчете на один полисный год	
ПРОФИЛАКТИКА/ОЗДОРОВЛЕНИЕ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Включает расходы на мазок по Папаниколу, расходы на вакцинацию, расходы на профилактику здоровья детей, расходы на регулярное медицинское обследование, расходы на плановый скрининг на наличие заболеваний, передаваемых половым путем*	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Услуги стоматолога для детей застрахованных лиц в возрасте до 19 лет*	См. «Краткий обзор дизайна плана и пособий», где приведено более полное описание	
Услуги офтальмолога для детей застрахованных лиц в возрасте до 19 лет*	См. «Краткий обзор дизайна плана и пособий», где приведено более полное описание	
ПОСОБИЯ ПО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Расходы, связанные с госпитализацией, разные расходы на больницу, расходы на врачей без хирургического вмешательства	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
РАСХОДЫ НА ХИРУРГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ (В БОЛЬНИЦЕ И В ПОЛИКЛИНИКЕ)	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Расходы на услуги хирурга, младшего хирурга, расходы на амбулаторные хирургические услуги	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расход на анестезию	100 % от договорных расходов	100 % признанной платы
РАСХОДЫ НА АМБУЛАТОРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Расходы на амбулаторную помощь в больнице, расходы на клиники, принимающие больных без предварительной записи	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на обслуживание в отделении неотложной помощи	100 % от договорных расходов после частичной оплаты пациентом в размере 75 долл. США за визит (не требуется в случае госпитализации)	100 % фактических расходов после оплаты нестрахуемого минимума в размере 75 долл. США за визит (не требуется в случае госпитализации)
Расходы на неотложную медицинскую помощь	100 % от договорных расходов после частичной оплаты пациентом в размере 25 долл. США за визит	50 % признанной платы после оплаты нестрахуемого минимума в размере 25 долл. США за визит
Расходы на услуги службы скорой помощи	100 % от договорных расходов	100 % признанной платы
Расходы на посещение врача, расходы на консультантов	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на лабораторные и рентгенологические услуги, дорогостоящие процедуры (включает КТ, МРТ, ПЭТ и ЯМРТ сердца)	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на физиотерапию, расходы на лечение (включает расходы на логопеда, специалиста по гигиене труда и хиропрактика)	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на медицинское и хирургическое оборудование длительного пользования, расходы на протезы и ортопедические аппараты	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на стоматолога в связи с повреждение зубов, расходы на ретенционные зубы мудрости	100 % от договорных расходов	100 % признанной платы
ЛЕЧЕНИЕ ПСИХИЧЕСКИХ И НЕРВНЫХ РАССТРОЙСТВ/АЛКОГОЛИЗМА И НАРКОМАНИИ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Расходы на стационарное лечение тяжелого психического заболевания лиц любого возраста и серьезных эмоциональных расстройств ребенка, расходы на стационарное лечение психических и нервных расстройств, алкоголизма и наркомании	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на амбулаторное лечение тяжелого психического заболевания лиц любого возраста и серьезных эмоциональных расстройств ребенка, расходы на амбулаторное лечение психических и нервных расстройств, алкоголизма и наркомании	100 % от договорных расходов	100 % признанной платы
ПОСОБИЯ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Включает расходы на услуги родильного отделения, медицинское обслуживание беременных / поддержку по вопросам кормления грудью и консультирование, медицинское оборудование для кормления грудью длительного пользования, расходы на уход за здоровыми новорожденными, расходы на планирование семьи*	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
ПОКРЫТИЕ РАСХОДОВ НА РЕЦЕПТУРНЫЕ ПРЕПАРАТЫ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Расходы на рецептурные препараты Для получения помощи и полного списка исключенных лекарств или препаратов, требующих предварительного разрешения, обращайтесь управление аптек Aetna Pharmacy по телефону (888) RX-AETNA (круглосуточно). Специальная аптека Aetna предоставляет специализированные медикаменты и поддержку членам с хроническими заболеваниями. Дополнительную информацию можно найти на странице www.AetnaSpecialtyRx.com .	100 % договорной стоимости, после частичной оплаты пациентом: • 35 долл. США марка, зарегистрированная в формуляре лекарств • 50 долл. США марка, незарегистрированная в формуляре лекарств • 10 долл. США воспроизведенный рецептурный препарат	50 % признанной платы
ДРУГИЕ	Обслуживание у рекомендованного поставщика	Обслуживание у поставщика, который не является рекомендованным
Обязательные и другие расходы в рамках пособий, включая пренатальную диагностику генетических расстройств плода, расходные материалы для страдающих диабетом, программы амбулаторного обучения для диабетиков, лечение дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, лечение никотином, дерматологическое лечение, переливание крови или диализ крови, клинические испытания, второе хирургическое заключение, иглоукальвание вместо анестезии, анализы на фенилкетонурию, мастэктомия и реконструкцию молочных желез, трансплантацию человеческих органов, бариатрическую хирургию, лечение первичного бесплодия	Подлежит оплате в соответствии с типом понесенных расходов и местом предоставления услуги	
Пособие на хоспис, расходы на медицинскую помощь на дому, расходы на лицензированную медсестру	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на учреждение с квалифицированным сестринским уходом, расходы на реабилитационный центр	100 % договорной стоимости двухместной палаты	50 % признанной стоимости двухместной палаты
Расходы на кохлеарный имплантат	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на искусственное прерывание беременности, выполняемое по желанию пациентки	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы
Расходы на иглоукальвание	100 % от договорных расходов	50 % признанной платы

* Годовой нестрахуемый минимум не применяется к этим услугам.

Исключения

Этот план не распространяется и не предусматривает пособий в следующих случаях.

1. Расходы, понесенные в связи лечением зубов, услугами и принадлежностями, связанными с лечением зубов, за исключением случаев, связанных с повреждением здоровых естественных зубов или удалением зубов мудрости, а также тех случаев, которые конкретно предусмотрены в полисе.
2. Расходы на рефрактометрию; терапию для улучшения зрения; радиальную кератотомию; очки; контактные линзы (кроме случаев, когда это требуется после операции по удалению катаракты); или другие средства для улучшения зрения или слуховые аппараты; или рецептурные препараты или обследования, кроме случаев, когда это необходимо для ремонта, вызванного застрахованной травмой.
3. Расходы, понесенные в связи с услугами, которые, как правило, предоставляются бесплатно учебным заведением держателя страхового полиса; изолятора или больницы; или поставщиков медицинских услуг, нанятых держателем страхового полиса.
4. Расходы, для покрытия которых выплачиваются пособия согласно любому закону о компенсации работникам, получившим травмы на рабочем месте, или закону о профессиональных заболеваниях.
5. Расходы, понесенные в результате травмы или болезни во время службы в вооруженных силах любой страны. При поступлении застрахованного лица в вооруженные силы любой страны; производится возврат незаработанной страховой премии держателю страхового полиса.
6. Расходы, понесенные в связи с лечением в государственной больнице, если не существует юридического или нормативного обязательства по оплате таких расходов при отсутствии страхования.
7. Расходы, понесенные в связи с плановым лечением или плановым хирургическим вмешательством, за исключением случаев, специально оговоренных в полисе и покрываемых в период действия страхового полиса.
8. Расходы, связанные с косметической хирургией; реконструктивной хирургией; или расходы на другие услуги и расходные материалы для улучшений, изменений, усовершенствований внешности; независимо от того, по каким причинам они делаются — психологическим или эмоциональным; за исключением случаев, когда это необходимо для улучшения функций части тела, которая: а) не является зубом или структурой, которая поддерживает зубы; и б) является неправильной вследствие серьезного врожденного дефекта; включая расщелину губы / волчью пасть; сросшиеся пальцы рук; или сросшиеся пальцы ног; или как прямым результатом заболевания или операции, проведенной для лечения заболевания или травмы.
9. Расходы, которые могут быть компенсированы или взысканы согласно плану страхования медицинских расходов, страхования на случай болезни или страхования от несчастных случаев.
10. Расходы, понесенные в результате совершения уголовного преступления.
11. Расходы, понесенные после наступления даты прекращения действия страхового полиса застрахованного лица, за исключением случаев, которые могут быть конкретно предусмотрены в полисе или постановлении о продлении льгот.
12. Расходы, понесенные в связи с любыми услугами, оказываемыми членом семьи застрахованного лица или лицом, проживающим в доме застрахованного лица.
13. Расходы, связанные с травмой, в том объеме, в котором они оплачиваются согласно государственному страхованию на случай травм, полученных в автомобильных авариях не по вине травмированного лица или согласно другому закону, предусматривающему компенсацию на случай травм, полученных не по вине травмированного лица.
14. Расходы, в отношении которых ни один из членов семьи застрахованного лица не имеет юридических обязательств по оплате.
15. Расходы, понесенные в связи с опекуном уходом, включая помощь по совершению элементарных действий по самообслуживанию (например, ходьба, укладывание в кровать и вставание с нее, купание, одевание, кормление, пользование туалетом и прием лекарств). Это исключение не распространяется на помощь по совершению элементарных действий по самообслуживанию, которая предоставляется в рамках указанного в полисе хосписа, учреждения с квалифицированным сестринским уходом, медицинской помощи на дому или стационарного лечения в больнице.
16. Расходы, понесенные в связи с удалением органа у застрахованного лица с целью пожертвования или продажи любому лицу или организации, за исключением случаев, специально оговоренных в страховом полисе. Это ограничение не распространяется на пожертвование застрахованного лица на супругу (-а); ребенка; брата; сестру; или родителя.
17. Расходы, связанные с использованием лекарственных средств, приборов, процедур или процедур, которые являются экспериментальными или исследуемыми, за исключением случаев, специально оговоренных в страховом полисе.
18. Расходы, связанные с уменьшением груди / маммопластикой, за исключением случаев, когда это необходимо с медицинской точки зрения.
19. Расходы, понесенные в связи с синуситомией; кроме острого гнойного синусита.
20. Расходы, понесенные застрахованным лицом; не являющимся гражданином Соединенных Штатов; в связи с услугами, оказываемыми в стране происхождения указанного лица; если в стране происхождения застрахованного лица есть программа социальной медицины.
21. Расходы на нетрадиционную медицину; холистическую медицину; и/или лечение; включая среди прочего йогу и гипноз, если только это специально не предусмотрено в страховом полисе.
22. Расходы, уплаченные в соответствии с другим действующим и взыскиваемыми полисами страхования медицинских расходов в случае автомобильной аварии; независимо от того, предъявляется ли требование на выплату таких пособий. Полисом предусматривается только оплата тех расходов, которые не оплачиваются в соответствии с полисом страхования медицинских расходов в случае автомобильной аварии.
23. Расходы, понесенные на проверку слуха, слуховые аппараты, их подгонку или подбор слуховых аппаратов, за исключением случаев, специально оговоренных в страховом полисе. Не покрываются:
 - любые услуги и расходные материалы, связанные с органами слуха, которые не соответствуют профессионально принятым стандартам;
 - проверка слуха во время пребывания в больнице или другом учреждении;
 - любые обследования органов слуха, приборы и устройства для улучшения слуха, включая вспомогательные средства, слуховые аппараты и усилители, или для улучшения других форм общения для компенсации потери слуха или устройств, имитирующих речь; а также
 - плановые проверки слуха, за исключением обычных профилактических осмотров, как описано в разделе «Пособия на профилактику».
24. Расходы на телефонные консультации (кроме услуг телемедицины); плата за неявку на назначенный визит; или плата за заполнение формы требования.
25. Расходы на предметы личной гигиены и предметы для комфорта, такие как кондиционеры, увлажнители, гидромассажные ванны, джакузи или оборудование для физических упражнений, даже если такие предметы рекомендованы врачом.
26. Расходы на услуги или расходные материалы, предоставленные для лечения ожирения и/или контроля веса, за исключением случаев, специально оговоренных в страховом полисе. Не покрывается любое лечение, услуги, связанные с назначением и предоставлением лекарств, преданализированных для уменьшения или увеличения массы тела, контроля веса или лечения ожирения, включая среди прочего: липосакцию, стимуляторы, препараты, пищевые добавки или диетические добавки, диеты и добавки, пищевые добавки или биологически активные добавки, средства для подавления аппетита и другие лекарства, если для лечения патологического ожирения не требуется лекарство, отпускаемое по рецепту; консультирование, кураторство, обучение, гипноз или другие формы терапии, а также программы упражнений, спортивное снаряжение, членство в оздоровительных или спортивных клубах, рекреационную терапию или другие виды деятельности или повышения активности.
27. Расходы на непредвиденные операции; а также расходы на резервного врача.
28. Расходы на услуги и расходные материалы, связанные с переносом половой клетки в маточную трубу, искусственным оплодотворением, экстракорпоральным оплодотворением (за исключением случаев, предусмотренных законодательством штата) или процедурами переноса эмбрионов, плановой мужской или женской стерилизацией, если только это специально не предусмотрено в страховом полисе.
29. Расходы на массаж.
30. Расходы, понесенные в связи с оплатой обслуживания у поставщика, не являющегося рекомендованным поставщиком, которые не являются признанными расходами.
31. Расходы на лечение застрахованных студентов, которые специализируются в сфере психического здоровья и которые получают лечение в рамках своей подготовки в этой области.
32. Расходы, связанные с плановыми медицинскими осмотрами, плановыми проверками зрения, плановыми стоматологическими осмотрами, плановыми проверками слуха и другими профилактическими услугами и расходными материалами, за исключением случаев, специально оговоренных в страховом полисе.
33. Расходы, понесенные на лечение; услуги; рецептурные препараты или расходные материалы, которые не являются необходимыми с медицинской точки зрения для диагностики, медицинского наблюдения или лечения болезни или травмы, восстановления физиологических функций, или застрахованные профилактические услуги. Сюда входят услуги по охране психического здоровья, которые не направлены в первую очередь на лечение болезней, травм, восстановление физиологических функций или которые не имеют физиологической или органической основы. Это применимо, даже если они предписаны, рекомендованы или одобрены лечащим врачом, стоматологом или офтальмологом.
34. Расходы, связанные с контрацепцией, за исключением случаев, специально оговоренных в страховом полисе.

На пособие для покрытия расходов на стоматологические услуги для детей распространяются дополнительные исключения и ограничения. См. «Краткий обзор дизайна плана и пособий», где приведено более полное описание.

Любое исключение, приведенное выше, не будет применяться в той мере, в какой требуется покрытие расходов согласно любому закону, применимому к страховому покрытию.