

Categoría 1	Servicios Cubiertos	La mayoría de los servicios
Categoría 2	Servicios cubiertos que requieren pago por adelantado, si existe una cobertura inadecuada para estos servicios.	<ul style="list-style-type: none"> • Trasplantes • Dispositivo de Asistencia Ventricular Izquierda • Terapias y productos farmacéuticos costosos
Categoría 3	Servicios Excluidos	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía/Procedimientos Cosméticos • Fertilización In-vitro • Medicina Reproductiva • Lentes de contacto y exámenes • Productos de la tienda óptica • Aparatos Auditivos • Medicina Integral, Acupuntura, Masaje • Servicios o artículos en Investigación • Los cobros por no presentación a citas de Salud del Comportamiento • Farmacias y otros servicios minoristas • Implante coclear no cubierto • Servicios prediseñados • Servicios no autorizados a través del seguro de un paciente que no son medicamento urgentes. • Servicios prestados y facturados por una entidad ajena a UW Health que pueden incluir pruebas de laboratorio o diagnóstico, • Cualquier otro servicio o procedimiento que un médico con licencia determine que no es médicamente necesario.

Categoría 1 Los servicios/artículos son elegibles para ser considerados bajo el programa de Asistencia Financiera con los descuentos reflejados en el Apéndice D.

Categoría 2 Los servicios/artículos tienen un descuento a el MFG para los pacientes elegibles para Asistencia Financiera.
 Todos los servicios/artículos de la categoría 2 deben pagarse por adelantado antes de que se presten los servicios.
 Los servicios de trasplante después del periodo global de trasplante se consideran servicios de la categoría 1.

Categoría 3 Los servicios/artículos están excluidos de cualquier ajuste bajo el programa de Asistencia Financiera.

La lista de servicios anterior no es completa y está sujeta a cambios.