

# Cuidado preventivo

Muchos de nuestros planes cubren el cuidado preventivo al 100 por ciento—Esto significa que no hay copago, coseguro o deducible.

Para que los servicios sean cubiertos como preventivos, su médico debe facturar reclamos con códigos preventivos. Si un servicio preventivo identifica una condición que requiere pruebas o tratamientos adicionales, los copagos, coseguros y deducibles regulares pueden aplicar. A menos que indique lo contrario, estos servicios están cubiertos una vez cada 12 meses. Esta información está sujeta a cambios en cualquier momento y limitaciones adicionales pueden aplicar. Para verificar si su servicio o suministro se considera preventivo, llame a los Servicios para Miembros al **800-538-5038**.

## SERVICIOS PREVENTIVOS ADULTOS

(Edades de 18 y mayores)

### PRUEBAS DE LABORATORIO

- Hemograma (conteo sanguíneo) completo (CSC)
- Antígeno prostático específico (PSA)
- Prueba de detección de diabetes
- Examen de colesterol
- Examen de detección de gonorrea
- Prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH) (una vez cada tres años en mujeres entre las edades de 30 y mayores)
- Prueba de detección de clamidia
- Pruebas de detección de virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Prueba de detección de sífilis
- Prueba de tuberculosis (TB)
- Detección de plomo
- Prueba genética de BRCA 1 y 2 (cubierto una vez por vida para individuos de alto riesgo que cumplan los criterios)
- Pruebas de detección para el virus Hepatitis B (VHB) (cubierto para individuos de alto riesgo que cumplan los criterios)
- Pruebas de detección para el virus Hepatitis C (VHC) (edades 48 y mayores o los individuos de alto riesgo que cumplan los criterios)

### PROCEDIMIENTOS

- Prueba de Papanicolaou
- Detección del cáncer de pulmón (edades de 55 y 80 años)
- Mamografía
- Detección del cáncer de colon
- Diagnóstico de aneurisma aórtica abdominal (únicamente hombres, una vez entre 65 y 75 años de edad)
- Densidad de los huesos/DEXA (una vez cada dos años en mujeres de 60 años de edad en adelante)
- Procedimientos de esterilización permanente (como legaciones de tubal y vasectomías)\*\*

## INMUNIZACIONES

- Influenza
- Tétanos o Tétanos, difteria y tos ferina (Td, Tdap)
- Neumococo
- Hepatitis A
- Meningitis
- Zóster (entre las edades de 50 años y mayores)
- Virus del papiloma humano (VPH) (entre las edades de 9 y 26 años)

## EXÁMENES/CONSEJERÍA

- Examen físico
- Consejería sobre uso del tabaco
- Consejería para y detección del abuso de alcohol
- Examen de la audición (edades de 65 y mayores)
- Prueba de detección de glaucoma
- Consejería para las infecciones de transmisión sexual
- Consejería dietético (sólo para ciertas enfermedades crónicas relacionadas con la dieta)

## ANTICONCEPTIVOS

(La mayoría de los anticonceptivos están cubiertos como un servicio preventivo en sus beneficios de farmacia.)

- Capuchón cervical con espermicida
- Diafragma con espermicida
- Anticoncepción de emergencia (Ella, Plan B)
- Condón femenino
- Implante anticonceptivo
- Dispositivos intrauterinos
- Anticonceptivos orales genéricos (pastilla combinada, progestina sólo, o uso extendido o continuo)
- Parche anticonceptivo
- Vacuna o inyección (Depo Provera)
- Espermicida
- Esponja con espermicida
- Esterilización quirúrgica para mujeres (ligadura de trompas)
- Implante quirúrgico de esterilización para mujeres
- Anillo anticonceptivo vaginal

## SERVICIOS PREVENTIVOS PEDIÁTRICOS

(Edades de 18 años y menores)

### PRUEBAS/CONSEJERÍA

- Visita de niño sano (preventiva cuando se factura en el siguiente programa: Nacimiento; entre los 2 y los 4 días de edad; entre las 2 y 4 semanas de edad; a los 2, 4, 6, 9, 12, 15 y 18 meses de edad; a los 2 años y 2 1/2 años de edad; una vez al año a partir de 3 años de edad hasta 18 años de edad)
- Cuidado primario en la intervención del uso de tabaco
- Prueba de la vista
- Pruebas de desarrollo
- Prueba de audición para recién nacido (menor de 1 año de edad)
- Prueba de audición (edades de 10 años y menores)
- Aplicación de barniz de flúor (<5 años de edad)

### PRUEBAS DE LABORATORIO

- Prueba metabólica para recién nacido (menor de 1 año de edad)
- Pruebas de detección de virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- Prueba de fenilcetonuria (PKU) (menor de 1 año de edad)
- Tiroides (menor de 1 año de edad)
- Prueba de detección de anemia de células falciformes (menor de 1 año de edad)

### INMUNIZACIONES

(Como recomendado por los CDC/ACIP)

- Sarampión, paperas, rubéola (SPR)
- Difteria, tétanos, tos ferina (DTaP, DT, DTP)
- Haemophilus Influenzae Tipo B (Hib, DTaP-Hib-IPV, DTP-Hib, DTaP-Hib)
- Polio (OPV, IPV, DTaP-HepB-IPV)
- Influenza
- Neumococo
- Hepatitis A
- Hepatitis B (HepB)
- Meningitis
- Varicela (incluyendo MMVR)
- Rotavirus
- Virus del papiloma humano (VPH) (edades de 9 y 26 años)

## SERVICIOS PREVENTIVOS OBSTÉTRICOS

Estos son específicos para mujeres embarazadas. Para determinar qué servicios adicionales no obstétricos se pueden considerar preventivos, consulte las listas de servicios preventivos pediátricos o adultos.

### PRUEBAS DE LABORATORIO

- Prueba de detección de anemia por deficiencia de hierro
- Prueba de detección de diabetes
- Estudio de la orina para detectar bacteriuria asintomática (primera visita prenatal o entre 12 y 16 semanas de gestación)
- Prueba de detección de rubéola
- Prueba de incompatibilidad de Rh (D)
- Prueba de detección de infección por Hepatitis B (en la primera visita prenatal)
- Prueba de detección de gonorrea
- Prueba de detección de clamidia
- Prueba de detección de sífilis

### SUMINISTROS Y APOYO PARA LACTANCIA MATERNA

- Sacaleches, electrónica AC o DC (una por nacimiento)
- Clase de lactancia (una por nacimiento en un centro aprobado por SelectHealth)

**¿Preguntas? Llame a los Servicios para Miembros al 800-538-5038 de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 8:00 p.m. y sábados de 9:00 a.m. a 2:00 p.m.**

*\*Consulte los documentos para el miembro para obtener detalles sobre sus beneficios de atención preventiva.*