

Atención preventiva

Muchos de nuestros planes cubren el 100% de la atención preventiva, lo que significa cero copagos, coseguros o deducibles.

La atención preventiva está cubierta al 100%, pero la clave está en los códigos. Los códigos médicos se utilizan para explicar qué servicio o procedimiento recibió. Para que los servicios sean cubiertos como preventivos, su médico debe facturar los reclamos con códigos preventivos. Si un servicio preventivo encuentra una condición que necesita más pruebas o tratamiento, usted deberá pagar copagos, coseguros o deducibles regulares. Los servicios de atención preventiva generalmente están cubiertos una vez cada 12 meses, a menos que se indique lo contrario.

Las categorías de servicios de atención preventiva incluyen pruebas de laboratorio, procedimientos, exámenes y orientación, vacunas recomendadas para adultos y niños, anticonceptivos, y suministros y apoyo para la lactancia materna. Ciertas categorías pueden tener diferentes recomendaciones de frecuencia para los servicios disponibles. Recuerde, no todas las pruebas dentro de una categoría o servicios específico se consideran preventivos.

Asegúrese de consultar los documentos para el miembro para obtener detalles sobre sus beneficios de atención preventiva. Esta información está sujeta a cambios y es posible que se apliquen otras limitaciones.



¿Preguntas?

Estamos felices de explicar cómo funciona este beneficio y con qué frecuencia estos servicios se consideran preventivos! Llame a Servicios para miembros al **800-538-5038**.

Esta información está sujeta a cambios en cualquier momento y es posible que se apliquen limitaciones adicionales.



Cero gastos de bolsillo

Servicios preventivos para adultos (18 años de edad y mayores)

Pruebas de laboratorio

- > Hemograma completo (conteo sanguíneo completo, CSC)
- > Prueba de detección del cáncer de próstata (prueba del antígeno prostático específico, PSA por sus siglas en inglés)
- > Prueba de detección de diabetes
- > Examen de colesterol
- > Prueba de detección de gonorrea
- > Pruebas de detección del virus del papiloma humano (VPH) (una vez cada 3 años para mujeres de 30 a 65 años de edad)
- > Prueba de detección de clamidia
- > Prueba de detección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- > Prueba de detección de sífilis
- > Prueba de tuberculosis (TB)
- > Prueba de detección de plomo
- > Pruebas de BRCA 1 y 2 (cubiertas una vez de por vida en personas de alto riesgo que cumplan los criterios)
- > Prueba de detección del virus de la hepatitis B (VHB) (cubierta en personas de alto riesgo que cumplan los criterios)
- > Prueba de detección del virus de la hepatitis C (VHC) (una vez en toda la vida, para personas mayores de 50 años)

Procedimientos

- > Prueba de Papanicolaou (una vez cada dos años y medio para mayores de 21 años)
- > Prueba de detección de cáncer de pulmón (entre los 50 y 80 años)
- > Mamografía (una vez cada 275 días)
- > Prueba de detección de cáncer de colon (entre los 45 y los 75 años)
- > Prueba Cologuard (una vez cada tres años de 45 a 75 años) *
- > Prueba inmunológico fecal (Prueba FIT entre de 45 a 75 años)
- > Prueba de detección de aneurisma aórtico abdominal (únicamente hombres, una vez entre los 65 y 75 años)
- > Densidad ósea/DEXA (una vez cada dos años en mujeres a partir de los 60 años)
- > Ciertos procedimientos de esterilización (como ligadura de trompas)

Exámenes/orientación

- > Examen físico

- > Examen de la vista*
- > Orientación sobre el consumo de tabaco
- > Examen de detección y orientación sobre el consumo inapropiado de alcohol
- > Prueba de audición (a partir de los 65 años)
- > Pruebas de detección de glaucoma (cada 12 meses)
- > Orientación sobre infecciones de transmisión sexual
- > Asesoramiento dietético (5 visitas cada 12 meses; solo en determinadas enfermedades crónicas relacionadas con la dieta)
- > Detección de depresión

Vacunas

- > Gripe
- > Tétanos o tétanos, difteria y tos ferina (Td, Tdap)
- > Neumocócica
- > Hepatitis A
- > Meningitis
- > Zoster (mayores de 18 años)
- > Virus del papiloma humano (VPH) (de los 9 a los 45 años)

Métodos anticonceptivos

La mayoría de los anticonceptivos están cubiertos como un servicio preventivo conforme a sus beneficios de farmacia.

- > Capuchón cervical con espermicida
- > Diafragma con espermicida
- > Anticoncepción de emergencia (Ella, Plan B)
- > Anticonceptivo femenino
- > Varita implantable
- > Dispositivos intrauterinos (DIU)
- > Anticonceptivos orales genéricos (pastilla combinada, progestina únicamente o uso continuo/prolongado)
- > Parche
- > Vacuna o inyección (Depo Provera)
- > Espermicida
- > Esponja con espermicida
- > Esterilización quirúrgica femenina (ligadura de trompas)
- > Implantes quirúrgicos para esterilización en mujeres
- > Anillo vaginal anticonceptivo

Servicios pediátricos preventivos (menores de 18 años)

Procedimientos/asesoramiento

- > Visita preventiva para el bienestar del niño (sin límite desde el nacimiento hasta los 12 años; cada 275 días desde los 12 hasta los 18 años)
- > Examen de la vista
- > Detección de depresión
- > Pruebas de desarrollo
- > Prueba de la audición para recién nacidos (una vez en toda la vida)
- > Prueba de audición (menores de 10 años)
- > Prueba de audición (21 años y menos)
- > Aplicación de barniz de flúor (menores de 5 años)
- > Asesoramiento dietético (5 visitas cada 12 meses; solo en determinadas enfermedades crónicas relacionadas con la dieta)

Pruebas de laboratorio

- > Prueba metabólica para recién nacidos (menores de 1 año)
- > Prueba de detección del virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
- > Prueba de fenilcetonuria (PKU) (menores de 1 año de edad)
- > Tiroides (menor de 1 año de edad)
- > Prueba de detección de anemia falciforme (menores de 1 año)
- > Prueba de detección de plomo
- > Prueba de tuberculosis (TB)

Vacunas

- (tal como lo recomiendan los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización)
- > Sarampión, paperas, rubéola (SPR)
 - > Difteria, tétanos, tos ferina (Dtap, DT, DTP)
 - > Haemophilus influenzae tipo B (Hib, DtaP-Hib-IPV, DTP-Hib, Dtap-Hib)
 - > Poliomielitosis (OPV, IPV, DtaP-Hep-LPV)
 - > Gripe
 - > Neumocócica
 - > Hepatitis A
 - > Hepatitis B

- > Meningitis
- > Varicela (incluida la SPVR)
- > Rotavirus
- > Virus del papiloma humano (VPH) (de los 9 a los 45 años)

Servicios preventivos obstétricos

Estos son específicos para las embarazadas. Para determinar qué servicios adicionales no obstétricos pueden considerarse preventivos, consulte las listas de Servicios preventivos pediátricos o para 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 (en la primera visita prenatal o entre las 12 y 16 semanas de gestación)
- > Prueba de detección de rubéola
- > Prueba de detección 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**

- > Extractor de leche electrónico AC o DC (uno por nacimiento)
- > Clase de lactancia (una por nacimiento en un centro aprobado por SelectHealth)

Esta información está sujeta a cambios en cualquier momento y es posible que se apliquen limitaciones adicionales. Para verificar si el servicio o suministro se considera preventivo, llame a Servicios para miembros al **800-538-5038**.

* Si se recibe una colonoscopia después de un Cologuard, la prueba ya no estará cubierta como preventivo.

** Exámenes de la vista para adultos en Utah Benchmark, Idaho Individual Benchmark o el plan individual o familiar de Nevada no están cubiertos por el beneficio preventivo.

