

Cómo utilizar sus beneficios preventivos

SU PLAN PRIMERA BLUE CROSS PAGA TOTALMENTE LOS SERVICIOS PREVENTIVOS DENTRO DE LA RED

Este documento es un resumen de los beneficios preventivos cubiertos por su plan de salud, y no es una garantía de los beneficios o la cobertura. Consulte su folleto de beneficios para obtener confirmación de los beneficios y cobertura. Inicie sesión en premera.com y vaya a la página de **Benefit Details** (Detalles de beneficios), o llame a Servicio al Cliente al número que figura en su tarjeta de identificación de miembro.

Obtenga servicios preventivos sin costo eligiendo un proveedor en la red de su plan. Obtener atención preventiva a tiempo es una manera de detectar posibles problemas de salud antes de que se vuelvan graves.

Así que aproveche sus beneficios siguiendo estos sencillos pasos:

- 1 Programe con su proveedor su examen anual y sus vacunas de inmediato.
- 2 Cuando haga su cita, asegúrese de decirle al programador que desea un examen preventivo.
- 3 Hable con su proveedor sobre los servicios preventivos adecuados para usted.

Tenga en cuenta

Durante su visita, su proveedor podría encontrar un problema que requiera más exámenes de detección o pruebas para precisarlo. También pueden realizar más pruebas si usted tiene un problema de salud continuo. Los exámenes de detección y las pruebas utilizados para diagnosticar o controlar una afección no son servicios preventivos y están sujetos al deducible y coseguro anuales de su plan. La edad y la frecuencia recomendadas de los servicios preventivos varía.

Estos servicios funcionan según las pautas que exige la ley estatal o federal. Las pautas cambian ocasionalmente y provienen de:

- Servicios a los que el Grupo de Trabajo sobre Servicios Preventivos de los EE. UU. les ha dado una calificación de A o B
- Vacunas recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (consulte su sitio web para ver los programas de vacunación)
- Exámenes de detección y otra atención para mujeres, bebés, niños y adolescentes que recomienda la Administración de Recursos y Servicios de Salud
- Servicios que cumplen con los requisitos legales en el estado de Washington

Consulte nuestras Directrices de cobertura de beneficios de atención preventiva para obtener información específica en premera.com/medicalpolicies/10.01.523.pdf.

PREMERA | 

BLUE CROSS

Una Licenciataria Independiente de Blue Cross Blue Shield Association

SERVICIOS, EXÁMENES DE DETECCIÓN Y PRUEBAS

Servicio	Detalles adicionales	Cobertura preventiva según la edad
Exámenes de bienestar	Visitas para exámenes de bienestar o físicos de rutina	Todas las personas, independientemente de su edad
Aneurisma de aorta abdominal	Examen de detección por única vez	Hombres de 65 a 74 años que han fumado alguna vez
Examen y asesoramiento por alcoholismo		Adultos mayores de 18 años
Examen de detección de consumo de drogas y alcohol		Niños menores de 18 años
Detección de la anemia		Niños menores de 18 años
Detección del autismo		Niños menores de 18 años
Problemas de comportamiento		Niños menores de 18 años
Examen de detección de bilirrubina		Recién nacidos hasta el día 28
Control de la natalidad, anticoncepción y planificación familiar	Visitas para la inserción de dispositivos de control de la natalidad y planificación familiar; anticonceptivos orales de marcas genéricas, de origen único o múltiples (incluidos los anticonceptivos de emergencia), capuchones cervicales, parches, diafragmas, inserción o extracción de dispositivos intrauterinos (DIU), implantes anticonceptivos y anticonceptivos inyectables. Se requiere una receta escrita. El control de natalidad de venta libre (por ejemplo, condones y esponjas) no requiere una receta escrita. Ciertas aplicaciones móviles de control de la natalidad también están cubiertas. Consulte el folleto de beneficios para obtener información adicional sobre la cobertura.	Todas las personas, independientemente de su edad
Control de la presión arterial		Todas las personas, independientemente de su edad
Índice de masa corporal (IMC)	Medidas de estatura, peso y masa corporal	Niños menores de 18 años
Densitometría (osteoporosis)		Mujeres mayores de 18 años
Asesoramiento y pruebas genéticas del cáncer de mama y ovario (BRCA)	Se requiere con autorización previa para la prueba; comuníquese con el Servicio al Cliente	Mujeres mayores de 18 años
•Asesoramiento sobre el cáncer de mamas (quimioprevención)		Mujeres mayores de 18 años con alto riesgo
Examen de detección del cáncer de mama	Mamografía de detección	Adultos a partir de 40 años; antes para aquellos en alto riesgo
	Imágenes adicionales como una resonancia magnética (MRI), un ultrasonido o imágenes tridimensionales (3D)	
	Evaluación de patología (biopsias y consultas)	
	Servicios de navegación para pacientes¹	
Examen de detección de cáncer cervical	Servicios de detección y navegación para pacientes¹	Mujeres de 21 a 65 años: citología (prueba de Papanicolaou) cada 3 años; de 30 a 65 años: examen de detección del virus del papiloma humano (VPH) cada 5 años o pruebas combinadas de VPH y citología cada 5 años
Detección de displasia cervical		Mujeres sexualmente activas menores de 18 años
Detección de infección por clamidia		Mujeres sin importar la edad y con mayor riesgo; hombres sin importar la edad cuando toman PreP para la prevención del VIH

¹Los servicios de navegación para pacientes están diseñados para facilitar el acceso a la atención médica para personas con afecciones complejas, como el cáncer, tanto en persona como de manera virtual. Estos servicios incluyen, entre otros, la evaluación y planificación centradas en la persona, el acceso a la atención médica y la navegación dentro del sistema de salud, las derivaciones a servicios de apoyo (como traducción de idiomas, transporte y servicios sociales) y la educación para el paciente.

SERVICIOS, EXÁMENES DE DETECCIÓN Y PRUEBAS (continuación)

Servicio	Detalles adicionales	Cobertura preventiva según la edad
Prueba de colesterol		Adultos de edades específicas o aquellos con alto riesgo
Exámenes de detección del cáncer colorrectal	Pruebas en el hogar: sangre oculta en heces (FOBT), prueba inmunoquímica fecal (FIT) y ADN de heces (Cologuard ¹)	Adultos desde los 45 hasta los 75 años; antes de los 45 años para personas con mayor riesgo de cáncer de colon
	En el consultorio del proveedor: sigmoidoscopia	
	Hospital ambulatorio, centro quirúrgico ambulatorio: colonoscopia (si su proveedor recomienda una colonoscopia de detección, los costos de los servicios relacionados, como la consulta previa a la colonoscopia, la anestesia que su proveedor considere médicamente adecuada para usted, la extracción de pólipos y la patología, están cubiertos). Colonoscopia de seguimiento después de una prueba casera positiva.	
Detección de depresión, ansiedad y riesgo de suicidio		Todas las personas desde el nacimiento hasta los 64 años
Evaluación del desarrollo		Niños menores de 18 años
Examen de detección de diabetes tipo 2 y prediabetes		Adultos mayores de 18 años
Detección y asesoramiento sobre violencia doméstica		Todas las personas, independientemente de su edad
Prevención de caídas		Adultos a partir de 65 años
Detección de gonorrea		Mujeres sin importar la edad y con mayor riesgo; hombres sin importar la edad cuando toman PrEP para la prevención del VIH
Evaluación de nutrición saludable y asesoramiento sobre la dieta		Adultos mayores de 18 años
Evaluación de la audición		Niños menores de 18 años
Examen de detección de hepatitis B		Todas las personas con alto riesgo
Examen de detección de hepatitis C		Adultos mayores de 18 años con alto riesgo
Examen de detección de infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)		Personas mayores de 15 años o con alto riesgo
Terapia de profilaxis previa a la exposición al VIH (PrEP)	Determinadas pruebas de PrEP para VIH, exámenes, consejería y medicamentos son cubiertos en su totalidad cuando se usan como una medida preventiva para las personas que reciben o que están siendo evaluadas para la cobertura de medicamentos PrEP para VIH. Consulte la sección de Medicamentos y suplementos para ver la cobertura de medicamentos. Incluye:	Todas las personas, independientemente de su edad
	Pruebas de VIH y de infecciones de transmisión sexual (ITS)	
	Pruebas de hepatitis B y C	
	Pruebas de creatinina y depuración de creatinina estimada calculada (eCrCl) o índice de filtración glomerular (eGFR)	
	Prueba de embarazo	
	Examen de ITS y consejería	
Consejería sobre cumplimiento		
Prueba de detección del VPH (virus del papiloma humano)		Mujeres mayores de 18 años
Hipotiroidismo	Congénito; falta de secreciones tiroideas	Niños menores de 18 años
Prueba de detección y prueba de infección tuberculosa latente		Todas las personas, independientemente de su edad

¹Los servicios de Cologuard pueden estar sujetos a gastos adicionales de su propio bolsillo.

SERVICIOS, EXÁMENES DE DETECCIÓN Y PRUEBAS (continuación)

Servicio	Detalles adicionales	Cobertura preventiva según la edad
Detección de plomo		Niños menores de 18 años en riesgo de exposición
Trastornos de los lípidos	Relacionados con el colesterol y los triglicéridos	Niños menores de 18 años
Examen de detección del cáncer de pulmón	Es posible que se requiera contar con autorización previa; comuníquese con el Servicio al Cliente.	Adultos de 50 a 80 años que solían fumar 20 paquetes de cigarrillos al año y ahora fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años
Pruebas metabólicas para recién nacidos (como la fenilcetonuria)	Fenilcetonuria, deficiencia metabólica heredada	Recién nacidos
Detección y asesoramiento sobre la dependencia de la nicotina	Para dejar de fumar o mascar tabaco	Adultos mayores de 18 años
Detección de la obesidad y asesoramiento para la pérdida de peso		Todas las personas, independientemente de su edad
Evaluación del riesgo para la salud bucal y barniz de flúor en los dientes primarios	Se completa durante el examen físico de rutina	Niños menores de 18 años
Depresión perinatal/posparto	Intervenciones de consejería	Mujeres mayores de 18 años con alto riesgo
Embarazo	Detección de la anemia	Personas que están o pueden quedar embarazadas
	Aspirina , productos genéricos de venta libre solo a base de aspirina (81 mg/día). Cubierto para personas embarazadas que tienen un alto riesgo de preeclampsia. Se requiere una receta escrita.	
	Detección de infección en el tracto urinario por bacteriuria	
	Control de la presión arterial	
	Intervenciones para la lactancia materna para respaldar y promover la lactancia materna antes y después del nacimiento	
	Bombas para extraer leche materna y suministros (estilo individual o doble)	
	Exámenes de detección de clamidia y gonorrea	
	Ácido fólico , solo genérico; 0.4–0.8 mg únicamente. Se requiere una receta escrita.	
	Detección de diabetes gestacional	
	Detección de infección por hepatitis B	
	Visitas médicas previas al embarazo, prenatales y posparto	
Prueba de incompatibilidad de Rh (anticuerpo)		
Vacuna contra el RSV (virus respiratorio sincitial)		
Detección de sífilis		
Examen de detección del cáncer de próstata	Análisis de sangre del antígeno prostático específico (PSA)	Adultos mayores de 18 años
Esterilización		Mujeres mayores de 18 años
Asesoramiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS)		Niños menores de 18 años; adultos a partir de 18 años en mayor riesgo
Anemia falciforme y rasgo falciforme	Hemoglobinopatías	Recién nacidos
Detección de infección por sífilis		Adolescentes no embarazadas en mayor riesgo de infección; hombres independientemente de la edad que tomen PreP para la prevención del VIH
Prueba de TB (tuberculina)		Niños menores de 18 años

MEDICAMENTOS Y SUPLEMENTOS

Descripción	Detalles adicionales	Cobertura preventiva según la edad
Examen de detección de consumo de drogas no saludables	En este examen de detección se hacen preguntas sobre el consumo de drogas no saludables, no se realizan pruebas de muestras biológicas	Adultos mayores de 18 años
Evaluación de la vista		Niños menores de 18 años
Aspirina	Productos genéricos de venta libre solo a base de aspirina (81 mg/día). Se requiere una receta escrita.	Para embarazadas con alto riesgo de preeclampsia
Control de la natalidad	Para la inserción de dispositivos de control de la natalidad y planificación familiar; anticonceptivos orales de marcas genéricas, de origen único o múltiples (incluidos los anticonceptivos de emergencia), capuchones cervicales, parches, diafragmas, dispositivos intrauterinos (DIU), implantes anticonceptivos y anticonceptivos inyectables. Se requiere una receta escrita. El control de natalidad de venta libre (por ejemplo, condones y esponjas) no requiere una receta escrita. Ciertas aplicaciones móviles de control de la natalidad también están cubiertas. Consulte el folleto de beneficios para obtener información adicional sobre la cobertura.	Adultos mayores de 18 años
Medicamentos preventivos para el cáncer de mama	Inhibidores de raloxifeno, soltamox, tamoxifeno o aromatasa	Adultos a partir de 35 años o aquellos en alto riesgo
Flúor	Solo medicamentos genéricos. Se requiere una receta escrita.	Niños de 6 meses a 16 años
Ácido fólico	Solo genérico; 0.4–0.8 mg únicamente. Se requiere una receta escrita.	Personas que están o pueden quedar embarazadas
Cobertura de medicamentos de profilaxis previa a la exposición (PrEP) al VIH	Descovy, emtricitabine-tenofovir (200 mg–300 mg), Truvada (200 mg–300 mg)	Todas las personas, independientemente de su edad
Suplementos de hierro	De venta libre, solo en forma líquida	Niños desde el nacimiento hasta los 12 meses
Preparaciones de limpieza previas a la colonoscopia	Marcas genéricas o de origen único. Se requiere una receta escrita. Límite de 2 surtidos cada 365 días. (Los medicamentos de venta libre no están cubiertos).	Adultos de 45 a 75 años
Estatinas	Estatinas genéricas. Para la prevención de enfermedades cardiovasculares.	Adultos de 45 a 75 años
Dejar de fumar	Parches genéricos de venta libre, pastillas y goma de mascar para dejar de fumar; receta únicamente para bupropión (Zyban genérico), vareniclina, terapia de reemplazo de nicotina (nicotine replacement therapy, NRT), aerosol nasal o inhalador para NRT. Limitado a un suministro para 180 días por año. Se requiere una receta escrita.	Adultos mayores de 18 años

VACUNAS

Descripción	Cobertura preventiva según la edad
Vacuna contra la varicela	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna contra el Covid-19	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna DTaP (difteria, tétanos, tos ferina)	Niños menores de 18 años
Vacuna DTaP-IPV-Hib-HepB (difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, influenza hemofílica tipo B, hepatitis B)	Niños menores de 18 años
Vacuna contra la gripe (influenza)	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna contra la hepatitis A	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna contra la hepatitis B	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna Hib (influenza hemofílica tipo B)	Niños menores de 18 años
Vacuna contra el VPH (virus del papiloma humano)	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna contra el IPV (virus de la poliomielitis no activado)	Niños menores de 18 años
Vacuna contra la meningitis (Meningococo)	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna MMR (sarampión, paperas, rubéola)	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna contra la neumonía (neumococo)	Todas las personas, independientemente de su edad
Vacuna contra el rotavirus	Niños menores de 18 años
Vacuna contra el RSV (virus respiratorio sincitial)	Adultos a partir de 60 años; mujeres embarazadas; bebés menores de 8 meses, y bebés de 8 meses a 19 meses en mayor riesgo
Vacuna contra la culebrilla (herpes zóster)	Adultos de 50 años y más; adultos de 19 años y más con alto riesgo
Vacuna Td (toxoides diftérico)	Adultos mayores de 18 años
Vacuna Tdap (tétanos, difteria, tos ferina)	Todas las personas, independientemente de su edad

Consulte su folleto de beneficios para obtener confirmación de los beneficios y cobertura. Inicie sesión en premera.com y vaya a la página Benefit Details (Detalles de beneficios).