

GF
INSURED



Louisiana



Servicios de Atención Preventiva

2020

Acompaña a los Planes de Salud Totalmente Asegurados con Derechos Adquiridos (GF)

Beneficios Preventivos

Queremos ayudarle a proteger su salud, y eso empieza con la prevención de enfermedades y la detección temprana. Las pruebas de detección preventiva son una manera importante de monitorear su salud.

Si utiliza un proveedor de su red, usted puede recibir ciertos servicios preventivos de rutina sin costo adicional. Esto significa que la visita no está sujeta a su monto deducible anual, al copago ni al coaseguro, a menos que se indique de lo contrario en este folleto.

He aquí cómo prevenir problemas de salud y ahorrar dinero a través de su plan:

1. Reciba Atención Preventiva.

Siga esta guía para conocer con qué frecuencia y a qué edad usted puede obtener estos tipos de atención.

2. Visite un Médico de Atención Primaria con Regularidad.

Visitar a un médico de atención primaria con regularidad para adelantarse a los problemas de salud, puede ayudarle a ahorrar en los costos de salud. Usted puede obtener un examen físico por año **sin costo adicional** a través de la mayoría de los planes. Ingrese a su cuenta en **www.bcbsla.com** para seleccionar un proveedor de atención primaria.

Más Herramientas para una Buena Salud

- **Blue365**
Obtenga descuentos para estilos de vida saludables como ropa y zapatos deportivos, programas dietéticos, monitores de actividad física, hoteles, asistencia para el cuidado de ancianos y más. Conozca más a través de **www.blue365deals.com**.
- **Fitness Your Way by Tivity Health (Acondicionamiento Físico a su Manera de Tivity Health)**
Obtenga descuentos en membresías a gimnasios a través de esta oferta Blue365.
- **Evaluación Personal de la Salud Gratuita (PHA, por sus siglas en inglés)**
Una encuesta de salud gratuita en línea que muestra riesgos que usted podría discutir con su médico. Tome su Evaluación Personal de la Salud (PHA) en **www.bcbsla.com/wellness**.

©Blue Cross and Blue Shield Association — Todos los Derechos Reservados. El programa Blue365 es patrocinado por Blue Cross and Blue Shield Association. Blue Cross and Blue Shield Association es una asociación de Compañías independientes Blue Cross y/o Blue Shield operadas localmente. Blue Cross and Blue Shield of Louisiana es una licenciataria independiente de la Blue Cross and Blue Shield Association.

Atención Primaria Quality Blue

Trabajamos con médicos de atención primaria en todo el estado para ayudarle a obtener la mejor atención posible a través de un programa llamado Quality Blue Primary Care (Atención Primaria Quality Blue).

Si su plan tiene copagos para las visitas al consultorio de atención primaria, usted podría pagar menos cuando visite a un médico de Atención Primaria Quality Blue. Busque el nombre de su médico en nuestro directorio en **www.bcbsla.com/FindCare**. Los médicos de Atención Primaria Quality Blue tienen una **Q** azul al lado de sus nombres.

LIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Los beneficios Preventivos y de Bienestar vigentes son aquellos requeridos por la ley estatal o federal para su póliza, al momento en que se prestan los servicios. En la medida en que este documento de Servicios de Atención Preventiva entre en conflicto con los mandatos estatales o federales, los mandatos estatales y federales regirán.

Beneficios Preventivos y de Bienestar con Derechos Adquiridos

Planes Individuales y Grupales	Beneficios	Hombres	Mujeres	Niños
Vacunas				
✓*	Vacunas recomendadas por un médico	Todas las edades	Todas las edades	Todas las edades
✓	Vacunas contra la gripe de temporada y H1N1	Todas las edades	Todas las edades	Todas las edades
Exámenes Físicos				
✓*	Examen físico de bienestar de rutina – Los exámenes diagnósticos de bienestar de rutina ordenados por un médico (análisis de orina; conteo sanguíneo completo (CBC en inglés); bioquímica sérica, los niveles de calcio, potasio, colesterol y azúcar en la sangre). Los servicios de Imágenes de Alta Tecnología, tales como, una resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés), angiografía por resonancia magnética (MRA, por sus siglas en inglés), tomografía computarizada (CT, por sus siglas en inglés), tomografía por emisión de positrones (PET, por sus siglas in inglés), cardiología nuclear y no están cubiertos bajo este beneficio preventivo sin costo, pero pueden estar cubiertos por otros beneficios de la póliza.	Todas las edades: 1 por periodo de beneficios	Todas las edades: 1 por periodo de beneficios	Para los planes Blue Value: 11 años o más Para todos los otros planes GF (planes con derechos adquiridos) 24 meses de edad o más: 1 por periodo de beneficios
✓**	Atención de Rutina del Bebé	N/A	N/A	Según recomendado por un médico para los indicadores del desarrollo: hasta los 24 meses
Exámenes de Rutina de la Mujer				
✓*	Visitas de rutina al ginecólogo u obstetra	N/A	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo
✓*	Papanicolaou de rutina	N/A	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo: 1 por cada periodo de beneficios	N/A
✓	Examen de mamografía de película o examen de mamografía 3-D	N/A	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo: 1 por cada periodo de beneficios	N/A
Detección del Cáncer de Próstata				
✓*	Examen de tacto rectal de rutina	50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayor de 40 años: Según recomendado por un médico	N/A	N/A
✓*	Análisis del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés):	50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayor de 40 años: Según recomendado por un médico	N/A	N/A
✓*	Una segunda visita	Mayores de 40 años: Tratamiento de seguimiento dentro de 60 días posteriores a la visita si está relacionado con una afección que es diagnosticada o tratada durante la visita y recomendado por un médico	N/A	N/A
Detección del Cáncer Colorrectal				
✓	FIT (Prueba Inmunoquímica Fecal)	Según recomendado por un médico	Según recomendado por un médico	N/A
✓	Prueba de ADN Cologuard	50-75 años: 1 cada 3 años	50-75 años: 1 cada 3 años	N/A
✓	Colonografía por tomografía computarizada (TC)	50-75 años: 1 cada 5 años	50-75 años: 1 cada 5 años	N/A
✓	Sigmoidoscopia flexible	50-75 años: 1 cada 5 años	50-75 años: 1 cada 5 años	N/A
✓	Colonoscopia	50-75 años: 1 cada 10 años	50-75 años: 1 cada 10 años	N/A
Otros Servicios de Bienestar				
✓**	Detección de obesidad y orientación	19 y más con un índice de masa corporal mayor a 30 kg/m ² ; 12 por periodo de beneficios	19 y más con un índice de masa corporal mayor a 30 kg/m ² ; 12 por periodo de beneficios	3- 18 años

*Planes Blue Value Individuales - aplica el coaseguro

**Excluye los Planes Blue Value Individuales



Aviso de No Discriminación

La Discriminación es Ilegal

Blue Cross and Blue Shield of Louisiana y sus subsidiarias, HMO Louisiana, Inc. y Southern National Life Insurance Company, Inc., no excluyen ni tratan de forma diferente a las personas debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo en sus programas o actividades de salud.

Blue Cross and Blue Shield of Louisiana y sus subsidiarias:

- Proporcionan asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, tales como:
 - Intérpretes calificados en lengua de signos
 - Información escrita en otros formatos (audio, formatos electrónicos accesibles)
- Proporcionan servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, tales como:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, puede llamar al número del Servicio de Atención al Cliente que se encuentra en el reverso de su tarjeta de identificación o enviar un correo electrónico a MeaningfulAccessLanguageTranslation@bcbsla.com. Personas con discapacidad auditiva llamen al 1-800-711-5519 (TTY 711).

Si considera que Blue Cross, una de sus subsidiarias o su plan de salud asegurado por su empleador no le proporcionaron estos servicios o discriminaron de otra manera debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, usted tiene derecho a tomar los siguientes pasos:

- 1. Si está totalmente asegurado a través de Blue Cross, presente un reclamo ante Blue Cross por medio de correo postal, fax o correo electrónico.**

Section 1557 Coordinator
P.O. Box 98012
Baton Rouge, LA 70898-9012
225-298-7238 o 1-800-711-5519 (TTY 711)
Fax: 225-298-7240
Correo electrónico: Section1557Coordinator@bcbsla.com

- 2. Si su empleador es el dueño de su plan de salud y Blue Cross actúa como administrador de dicho plan, comuníquese con el Departamento de Recursos Humanos de su empleador o compañía. Para determinar si su plan es un plan totalmente asegurado por Blue Cross o es propiedad de su empleador, visite www.bcbsla.com/checkmyplan.**

Bien sea Blue Cross o su empleador el dueño de su plan, usted puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Oficina de Derechos Civiles, por correo o teléfono a:

U.S Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697(TDD)

O

Electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible a través de <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Los formularios de quejas están disponibles a través de <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index>.

AVISO

Free language services are available. If needed, please call the Customer Service number on the back of your ID card. Hearing-impaired customers call 1-800-711-5519 (TTY 711).

Tiene a su disposición servicios lingüísticos gratuitos. De necesitarlos, por favor, llame al número del Servicio de Atención al Cliente que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación. Clientes con dificultades auditivas, llamen al 1-800-711-5519 (TTY 711).

Des services linguistiques gratuits sont disponibles. Si nécessaire, veuillez appeler le numéro du Service clientèle figurant au verso de votre carte d'identification. Si vous souffrez d'une déficience auditive, veuillez appeler le 1-800-711-5519 (TTY 711).

Có dịch vụ thông dịch miễn phí. Nếu cần, xin vui lòng gọi cho Phục Vụ Khách Hàng theo số ở mặt sau thẻ ID của quý vị. Khách hàng nào bị suy giảm thính lực hãy gọi số 1-800-711-5519 (TTY 711).

我们为您提供免费的语言服务。如有需要，请致电您 ID 卡背面的客户服务号码。听障客户请拨打 1-800-711-5519 (TTY 711)。

الخدمات اللغوية متاحة مجاناً. يرجى، إذا اقتضى الأمر، الاتصال برقم خدمة العملاء المدون على ظهر بطاقة التعريف الخاصة بك. إذا كنت تعاني من إعاقة في السمع، فيرجى الاتصال بالرقم 1-800-711-5519 (TTY 711).

Magagamit ang mga libreng serbisyo sa wika. Kung kinakailangan, pakitawagan ang numero ng Customer Service sa likod ng iyong ID kard. Para sa mga may kapansanan sa pandinig tumawag sa 1-800-711-5519 (TTY 711).

무료 언어 서비스를 이용하실 수 있습니다. 필요한 경우 귀하의 ID 카드 뒤에 기재되어 있는 고객 서비스 번호로 연락하시기 바랍니다. 청각 장애가 있는 분은 1-800-711-5519 (TTY 711)로 연락하십시오.

Oferecemos serviços linguísticos grátis. Caso necessário, ligue para o número de Atendimento ao Cliente indicado no verso de seu cartão de identificação. Caso tenha uma deficiência auditiva, ligue para 1-800-711-5519 (TTY 711).

ພວກເຮົາມີບໍລິການແປພາສາໃຫ້ທ່ານຟຣີ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການບໍລິການນັ້ນ, ກະລຸນາໂທຫາພະແນກບໍລິການລູກຄ້າຕາມເບີໂທທີ່ຢູ່ທາງຫຼັງຂອງບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຫຼຸບໍ່ດີ, ຂໍໃຫ້ໂທເບີ 1-800-711-5519 (TTY 711).

無料の言語サービスをご利用頂けます。あなたのIDカードの裏面に記載されているサポートセンターの電話番号までご連絡ください。聴覚障害がある場合は、1-800-711-5519 (TTY 711)までご連絡ください。

زبان سے متعلق مفت خدمات دستیاب ہیں۔ اگر ضرورت ہو تو، براہ کرم اپنے آئی ڈی کارڈ کی پشت پر موجود کسٹمر سروس نمبر پر کال کریں۔ سمعی نقص والے کسٹمرز 1-800-711-5519 (TTY 711) پر کال کریں۔

Kostenlose Sprachdienste stehen zur Verfügung. Falls Sie diese benötigen, rufen Sie bitte die Kundendienstnummer auf der Rückseite Ihrer ID-Karte an. Hörbehinderte Kunden rufen bitte unter der Nummer 1-800-711-5519 (TTY 711) an.

خدمات رایگان زبان در دسترس است. در صورت نیاز، لطفاً با شماره خدمات مشتریان که در پشت کارت شناسایی تان درج شده است تماس بگیرید. مشتریانی که مشکل شنوایی دارند با شماره 1-800-711-5519 (TTY 711) تماس بگیرید.

Предлагаются бесплатные переводческие услуги. При необходимости, пожалуйста, позвоните по номеру Отдела обслуживания клиентов, указанному на оборотной стороне Вашей идентификационной карты. Клиенты с нарушениями слуха могут позвонить по номеру 1-800-711-5519 (Телефон с текстовым выходом: 711).

มีบริการด้านภาษาให้ใช้ได้ฟรี หากต้องการ โปรดโทรศัพท์ติดต่อฝ่ายการบริการลูกค้าตามหมายเลขที่อยู่ด้านหลังบัตรประจำตัวประชาชนของท่าน สำหรับลูกค้าที่มีปัญหาทางการได้ยิน โปรดโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-711-5519 (TTY 711)

5525 Reitz Avenue
Baton Rouge, Louisiana 70809

Para más información, llame al 1-800-495-2583

www.bcbsla.com

