



Louisiana

CONTRATO CON  
DERECHOS  
ADQUIRIDOS GF



# Servicios de atención preventiva **2024**

Se incluye con los Planes de Salud con Derechos Adquiridos (GF) Totalmente Asegurados



## Beneficios para la prevención

Queremos ayudarle a proteger su salud, y eso empieza con la prevención de enfermedades y la detección temprana. Los exámenes para la detección y prevención son una manera importante de tener su salud bajo control.

**Si acude a un proveedor de su red, usted puede recibir ciertos servicios para la prevención de rutina sin costo adicional.** Esto significa que la consulta no está sujeta a su deducible, copago o coaseguro anual, salvo que se indique lo contrario en este folleto.

### A continuación le explicamos cómo prevenir problemas de salud y ahorrar dinero con su plan:

#### 1. Reciba atención para la prevención.

Consulte esta guía para conocer con qué frecuencia y a qué edad puede obtener este tipo de cuidados.

#### 2. Consulte con un proveedor de atención primaria con frecuencia.

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. Puede hacerse un examen físico al año sin costo adicional con la mayoría de los planes. Acceda a su cuenta en **es.bcbsla.com** para seleccionar un proveedor de atención primaria.

### Otras herramientas para tener buena salud

- **Blue365®**

Obtenga descuentos para tener una vida saludable como ropa y zapatos deportivos, programas dietéticos, dispositivos de seguimiento de actividad física, hoteles, ayuda para el cuidado de ancianos y muchas otras opciones. Obtenga más información en **www.blue365deals.com/BCBSLA**.

- **Maténgase en buena forma física con Tivity Health**

Obtenga descuentos en membresías de gimnasios y programas de acondicionamiento físico de formal virtual a través de esta oferta de Blue365.

- **Evaluación de la salud gratuita**

Un cuestionario sobre su salud que puede realizar gratuitamente en Internet, y que le mostrará los riesgos que usted puede padecer y discutirlos con su médico. Realice su evaluación de salud en **es.bcbsla.com/wellness**.

©Blue Cross Blue Shield Association — Todos los Derechos Reservados. El programa Blue365 está patrocinado por Blue Cross Blue Shield Association. Blue Cross Blue Shield Association es una asociación de Compañías independientes de Blue Cross o Blue Shield operadas localmente. Blue Cross Blue Shield of Louisiana es una licenciataria independiente de Blue Cross 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 (Atención Primaria Quality Blue).

Si su plan tiene copagos para las consultas de atención primaria, usted podría pagar menos cuando visite a un médico de Atención Primaria Quality Blue.

Busque el nombre de su Proveedor en nuestro directorio en **es.bcbsla.com/find-a-doctor**. Los médicos de Atención Primaria Quality Blue tienen una [Q] junto a sus nombres. El indicador azul [Q] y el copago reducido no estarán disponibles, ni se aplicarán, a los pediatras Quality Blue en 2023.

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD:** Los beneficios preventivos y de bienestar vigentes son aquellos requeridos por la ley estatal o federal para su póliza, en el momento en que se prestan los servicios. En la medida en que este documento de Servicios de Atención Preventiva entre en conflicto con los requisitos estatales o federales, prevalecen los requisitos estatales y federales.

## Beneficios Preventivos y de Bienestar con Derechos Adquiridos

Planes para Individuos y Grupos	Beneficios	Hombres	Mujeres	Niños
<b>Vacunas</b>				
✓*	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
<b>Exámenes físicos</b>				
✓*	Examen físico de bienestar de rutina: las pruebas de diagnóstico de rutina para el bienestar que solicite 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 diagnóstico por Imágenes de Alta Tecnología, como una resonancia magnética (MRI), angiografía por resonancia magnética (MRA), tomografía computarizada (CT), tomografía por emisión de positrones (PET) y cardiología nuclear no están cubiertos por este Beneficio de Atención Preventiva o de Bienestar, pero pueden estar cubiertos por otros Beneficios de esta 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	No procede	No procede	Según recomendación del médico para los indicadores del desarrollo: hasta los 24 meses
<b>Exámenes de rutina de la mujer</b>				
✓*	Visitas de rutina al ginecólogo u obstetra	No procede	Según sea apropiado de acuerdo con la edad y al desarrollo	Según sea apropiado de acuerdo con la edad y al desarrollo
✓*	Prueba de Papanicolaou de rutina	No procede	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo: 1 por cada periodo de beneficios	No procede
✓	Examen de mamografía, incluida la ecografía mamaria Examen de mamografía de película examen de mamografía 3-D	No procede	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo: 1 por cada periodo de beneficios. Una ecografía mamaria se puede completar sola o junto con una mamografía.	No procede
✓***	Resonancia magnética de las senos	No procede	Según sea apropiado de acuerdo a la edad y al desarrollo: 1 por cada periodo de beneficios	No procede
<b>Examen de detección del cáncer de próstata</b>				
✓*	Examen de tacto rectal de rutina	50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayores de 40 años: Según recomendado por un médico	No procede	No procede
✓*	Prueba del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés):	50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayores de 40 años: Según recomendado por un médico	No procede	No procede
✓*	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	No procede	No procede
<b>Examen para la detección de cáncer colorrectal</b>				
✓	Prueba inmunoquímica fecal para sangre (FIT, en inglés)	45-75 años: 1 por periodo de beneficios	45-75 años: 1 por periodo de beneficios	No procede
✓	Prueba de ADN Cologuard	45-75 años: 1 por periodo de beneficios	45-75 años: 1 por periodo de beneficios	No procede
✓	Colonografía por tomografía computarizada (TC)	45-75 años: 1 cada 5 años	45-75 años: 1 cada 5 años	No procede
✓	Sigmoidoscopia flexible:	45-75 años: 1 cada 5 años	45-75 años: 1 cada 5 años	No procede
✓	Colonoscopia:	45-75 años: 1 cada 10 años	45-75 años: 1 cada 10 años	No procede
✓	Medicamentos recetados por el médico para la preparación de la colonoscopia: Limitado a dos (2) recetas para medicamentos genéricos seleccionados	De 45 a 75 años	De 45 a 75 años	No procede
<b>Otros servicios de bienestar</b>				
✓	Productos para dejar de fumar genéricos/de una sola marca con receta médica y de venta libre (OTC), asesoramiento grupal e individual. Pagará \$0 por estos servicios cuando los reciba de un Proveedor de la Red.	Todas las edades: límite de 180 días por año calendario	Todas las edades: límite de 180 días por año calendario	Todas las edades: límite de 180 días por año calendario
✓**	Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad	19 años o más con un índice de masa corporal superior a 30 kg/ m <sup>2</sup> : 24 por periodo de beneficios	19 años o más con un índice de masa corporal superior a 30 kg/ m <sup>2</sup> : 24 por periodo de beneficios	De 3 a 18 años

\*Planes Blue Value para individuos - se aplica el coaseguro

\*\*Excluye los Planes Blue Value para individuos \*\*\*Se aplica el coaseguro



**Blue Cross and Blue Shield of Louisiana**  
**HMO Louisiana**  
**Southern National Life**

### **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 por motivos de 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 lenguaje de signos
  - Información escrita en otros formatos (audio, formatos electrónicos accesibles)
- Proporcionan ayudas y 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](mailto:MeaningfulAccessLanguageTranslation@bcbsla.com). Si tiene una discapacidad auditiva puede llamar 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 le discriminaron de alguna otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, o discapacidad o sexo, usted tiene derecho a emprender las siguientes acciones:

- 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](mailto: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 [es.bcbsla.com/checkmyplan](http://es.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 (TTY 711) 1-800-711-5519 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 (TTY 711) 1-800-711-5519 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.

**[es.bcbsla.com](http://es.bcbsla.com)**



**Louisiana**

La tarjeta **adecuada**. La atención **apropiada**.