



Louisiana

CONTRATO SIN
DERECHOS
ADQUIRIDOS NGF

Servicios de atención preventiva | 2024

Se incluye con los Planes de Salud sin Derechos Adquiridos



¿Qué tipo de servicios preventivos y de bienestar están cubiertos para usted y su familia sin coste alguno?

Como parte de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio, las aseguradoras de salud están obligadas a cubrir cierta atención preventiva y de bienestar para los afiliados del plan médico con planes de seguros sin derechos adquiridos. Los planes sin derechos adquiridos son planes que comenzaron después de la aprobación de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio en marzo de 2010.

Para ayudarle a controlar su salud de manera proactiva, los servicios preventivos que se incluyen en este folleto están disponibles para usted sin costo alguno (en base al primer dólar gastado) cuando los realiza un proveedor de la red.

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 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 visita no está sujeta a su deducible, copago o coaseguro anual.

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

1. Reciba atención preventiva.

Consulte esta guía para conocer con qué frecuencia y a qué edad puede obtener este tipo de cuidados. **Si acude a un proveedor de su red, usted puede recibir ciertos servicios preventivos de rutina sin costo adicional.** Esto significa que es posible que no tenga que pagar nada conforme a su plan, incluso si tiene un deducible u otro costo compartido.

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.** 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**.

- **Manténgase 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

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.

Servicios para niños *(si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).*

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Exámenes o pruebas	Examen físico de bienestar de rutina: las pruebas de diagnóstico de rutina para la salud 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
	Atención de rutina del bebé	Según recomendación del médico para los indicadores del desarrollo
Vacunas	Vacunas recomendadas por un médico	Todas las edades
	Vacunas contra la gripe de temporada y H1N1	Todas las edades
Exámenes, asesoramiento y suplementos	Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional	De recién nacidos a 21 años
	Evaluación de la depresión y riesgo de suicidio	De recién nacidos a 21 años
	Examen para la detección Hepatitis B	Adolescentes con mayor riesgo Mujeres embarazadas
	Pruebas y asesoramiento de HIV	Adolescentes con mayor riesgo
	Profilaxis previa a la exposición (PrEP) para la prevención del VIH	Personas con alto riesgo de contraer el VIH
	Asesoramiento sobre enfermedades de transmisión sexual	Adolescentes sexualmente activos de 11 a 21 años
	Asesoramiento sobre el cáncer de piel	De 6 meses a 24 años
	Pruebas de detección de la sífilis	Adolescentes con mayor riesgo Mujeres embarazadas
Servicios para mujeres	Pruebas de detección de displasia cervical para niñas	De 11 a 21 años
	Pruebas de detección de la infección por clamidia	24 años y menos, incluidas las embarazadas, que sean sexualmente activas y mujeres de más edad con mayor riesgo de infección
	Anticonceptivos Todos los métodos aprobados, permitidos o autorizados por la FDA, prescritos por el médico	Si tiene capacidad reproductiva
	Examen de gonorrea	Si tiene actividad sexual
	Evaluación y asesoramiento sobre la violencia en la pareja	De 14 a 50 años
	Visitas rutinarias de atención ginecológica u obstétrica	Según sea apropiado de acuerdo con la edad y al desarrollo
	Método de esterilización permanente	Si tiene capacidad reproductiva
	Asesoramiento sobre violencia y abuso doméstico	Según sea necesario

Servicios para niños *(si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).*

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Servicios para mujeres embarazadas	Pruebas de detección de anemia	Durante el embarazo
	Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional	Durante el periodo de embarazo o de posparto
	Pruebas de detección de bacteriuria	Durante las 12-16 semanas de gestación o en la primera consulta prenatal
	Asesoramiento sobre un peso saludable y el control de su aumento durante el embarazo	Durante el embarazo
	Pruebas y evaluación de la diabetes después del embarazo	Durante el período posparto para mujeres con antecedentes de diabetes gestacional que actualmente no están embarazadas y que no han sido diagnosticadas previamente con diabetes tipo 2
	Aspirina genérica sin receta (OTC) de 81 mg - <i>(beneficio de farmacia)</i>	54 años o menos (para la prevención de la preeclampsia) después de 12 semanas de gestación
	Pruebas y evaluación de la diabetes del embarazo	Mujeres embarazadas sin síntomas a partir de la semana 24 de gestación
	Pruebas de detección de incompatibilidad Rh	Entre las semanas 24 a 28 de gestación o en la primera consulta prenatal
	Asistencia para fomentar la lactancia materna	Durante el embarazo y después del parto
	Extractores de leche eléctricos y manuales	Durante el periodo de posparto
	Asesoramiento sobre la lactancia	Durante el embarazo y después de cada parto
	Material de lactancia para uso exclusivo de extractores	Durante el periodo de posparto: Límite de 8 cajas de bolsas de leche por Período de Beneficio
	Prevención de la depresión perinatal	18 consultas de asesoramiento durante el embarazo y hasta 1 año después del parto para las mujeres que no tienen un diagnóstico actual de depresión pero que corren un mayor riesgo de padecerlo
	Evaluación de los trastornos hipertensivos del embarazo	Durante todo el embarazo
	Evaluación del consumo de tabaco	Durante el embarazo
Otro exámenes, asesoramientos y suplementos	Evaluaciones de alcoholismo y drogodependencia	De 11 a 21 años
	Pruebas de detección de autismo	De 1 a 2 años
	Evaluaciones de comportamiento	De recién nacidos a 21 años
	Prueba de detección hipotiroidismo congénito	Recién nacidos
	Evaluación del desarrollo	De recién nacidos a 3 años: Intervalos variados
	Pruebas de detección de dislipidemia	A partir de los 24 meses: Intervalos variados
	Medicación profiláctica ocular contra la gonorrea	Recién nacidos
	Examen de audición	De recién nacidos a 21 años: 1 por periodo de beneficios
	Mediciones de altura, peso e índice de masa corporal	De 2 a 21 años
	Examen de hematocrito o hemoglobina	De 4 meses a 21 años: Intervalos variados
	Evaluación del nivel de plomo en sangre	De recién nacidos a 6 años: 1 por periodo de beneficios
	Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad	3 años o más
	Suplementos genéricos de ácido fólico - <i>(beneficio de farmacia)</i> de 0.4mg a 0.8mg/día	Para mujeres de entre 14 a 44 años que planean o pueden quedar embarazadas

Servicios para niños (si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada)

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Otro exámenes, asesoramientos y suplementos	Suplemento de flúor por vía oral	De 6 meses a 16 años
	Evaluación de la salud oral	De 6 meses a 6 años: Intervalos variados
	Fenilcetonuria (PKU, por sus siglas en inglés)	Recién nacidos
	Evaluación de células falciformes en recién nacidos	Recién nacidos
	Pruebas del consumo de tabaco, asesoramiento y productos para dejar de fumar genéricos/de una sola marca con receta médica y de venta libre (OTC)	Niños y adolescentes en edad escolar: límite de 180 días por año calendario
	Pruebas de detección de tuberculosis	De recién nacidos a 21 años: 1 por periodo de beneficios
	Examen de la vista	De recién nacidos a 21 años: 1 por periodo de beneficios



Servicios para mujeres (si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Exámenes o pruebas	Examen físico de bienestar de rutina: las pruebas de diagnóstico de rutina para la salud 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. Consulte su plan de beneficios.	Todas las edades
	Examen para la detección de cáncer colorrectal Prueba inmunoquímica fecal para sangre (FIT, en inglés): Sigmoidoscopia flexible: Colonoscopia: Medicamentos con receta prescritos por el médico para la preparación de la colonoscopia: Prueba de ADN Cologuard: Colonografía por tomografía computarizada (TC)	45-75 años: 1 por periodo de beneficios. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: 1 cada 5 años. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: 1 cada 10 años. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: límite de 2 prescripciones. Medicamentos de preparación para la colonoscopia prescritos por el médico, cuando se prescriben junto con un examen de diagnóstico de colonoscopia. De 45 a 75 años: 1 por periodo de beneficios. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: 1 cada 5 años. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> .
	Pruebas de detección de cáncer de pulmón. Tomografía computarizada de dosis reducida:	Adultos de 50 a 80 años que tienen un historial de fumar 20 paquetes de tabaco al año y que actualmente fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años.
	Visitas rutinarias de atención ginecológica u obstétrica	Según sea apropiado de acuerdo con la edad y al desarrollo
	Vacunas recomendadas por un médico	Todas las edades
	Vacunas contra la gripe de temporada y H1N1	Todas las edades

Servicios para mujeres (si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Salud sexual y anticonceptivos	Pruebas de detección de la infección por clamidia	24 años y menos, incluidas las embarazadas, que sean sexualmente activas y mujeres de más edad con mayor riesgo de infección
	Anticonceptivos Todos los métodos aprobados, permitidos o autorizados por la FDA, prescritos por el médico	Si tiene capacidad reproductiva
	Examen de gonorrea	Si tiene actividad sexual
	Examen para la detección Hepatitis B	Adultos con mayor riesgo y mujeres embarazadas.
	Pruebas y asesoramiento de HIV	Adolescentes y adultos y embarazadas
	Profilaxis previa a la exposición (PrEP) para la prevención del VIH	Personas con alto riesgo de contraer el VIH
	Asesoramiento sobre enfermedades de transmisión sexual	Adolescentes y mujeres sexualmente activas Adultos con mayor riesgo
	Método de esterilización permanente	Si tiene capacidad reproductiva
	Pruebas de detección de la sífilis	Adultos con mayor riesgo y mujeres embarazadas.
Servicios para embarazadas	Pruebas de detección de anemia	Durante el embarazo
	Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional	Durante el periodo de embarazo o de posparto
	Pruebas de detección de bacteriuria	Durante las 12-16 semanas de gestación o en la primera consulta prenatal
	Asistencia para fomentar la lactancia materna	Durante el embarazo y después del parto
	Asesoramiento sobre un peso saludable y el control de su aumento durante el embarazo	Durante el embarazo
	Pruebas y evaluación de la diabetes después del embarazo	Durante el periodo posparto para mujeres con antecedentes de diabetes del embarazo que no estén embarazadas en ese momento y que no hayan sido diagnosticadas previamente de diabetes de tipo 2. Las pruebas iniciales deberían realizarse idealmente durante el primer año después del parto.
	Extractores de leche eléctricos y manuales	Durante el periodo de posparto
	Aspirina genérica sin receta (OTC) de 81 mg - (<i>beneficio de farmacia</i>)	54 años o menos (para la prevención de la preeclampsia) después de 12 semanas de gestación
	Pruebas y evaluación de la diabetes del embarazo	Mujeres embarazadas sin síntomas a partir de la semana 24 de gestación
	Asesoramiento sobre la lactancia	Durante el embarazo y después de cada parto
	Material de lactancia para uso exclusivo de extractores	Durante el periodo de posparto: Límite de 8 cajas de bolsas de leche por Período de Beneficio
	Prevención de la depresión perinatal	18 consultas de asesoramiento durante el embarazo y hasta 1 año después del parto para las mujeres que no tienen un diagnóstico actual de depresión pero que corren un mayor riesgo de padecerlo
	Pruebas de detección de preeclampsia	Durante todo el embarazo
	Evaluación de los trastornos hipertensivos del embarazo	La primera consulta prenatal y durante las semanas 24 a 28 si está en riesgo
	Detección y asesoramiento sobre el consumo de tabaco	Durante el embarazo
Servicios para el cáncer y otras enfermedades	Pruebas genéticas BRCA1 & BRCA2: detección y asesoramiento	Si tiene antecedentes familiares de riesgo (según las pautas)
	Asesoramiento sobre quimioprevención	Si tiene un alto riesgo de padecer cáncer de seno
	Examen de mamografía, incluida la ecografía mamaria	30 años o más: Mamografía anual para mujeres con propensión hereditaria o con radiación previa de la pared torácica.
	Examen de mamografía en película Mamografía en 3-D (tomosíntesis digital de seno)	De 35 a 39 años: Mamografías de referencia 35 años o más: Mamografía anual y la posibilidad de obtener imágenes adicionales (RMN de seno) por recomendación del médico para las mujeres con un riesgo previsto de por vida superior al 20 %, según lo definido por los modelos de validación 40 años o más: Mamografía anual y pruebas de imagen adicionales (ecografía mamaria, y después RMN de seno si la ecografía mamaria no es concluyente) si lo recomienda el médico para las mujeres con densidad mamaria C y D Los servicios se ajustarán a las recomendaciones aplicables de las directrices de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Una ecografía mamaria se puede completar sola o junto con una mamografía. (En la página siguiente encontrará detalles sobre la cobertura de las resonancias magnéticas de seno).

Servicios para mujeres (si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).

Su plan incluye estos servicios...	Requisitos
Servicios para el cáncer y otras enfermedades (continuación)	RMN de seno 25 años o más: Resonancias magnéticas de seno anual para mujeres con propensión hereditaria o con radiación previa de la pared torácica 35 años o más: Posibilidad de obtener imágenes adicionales (RMN de seno) por recomendación del médico para las mujeres con un riesgo previsto de por vida superior al 20 %, según lo definido por los modelos de validación 40 años o más: - Imagen adicional (RMN de seno si la ecografía mamaria no es concluyente) si lo recomienda el médico para las mujeres con densidad mamaria C y D - RMN de seno anual si lo recomienda el médico para las mujeres con antecedentes de cáncer de mama menores de 50 años. - RMN de seno anual si lo recomienda el médico para las mujeres con antecedentes de cáncer de cualquier edad con densidad mamaria C y D. Los servicios se ajustarán a las recomendaciones aplicables de las directrices de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Los beneficios no se pagarán al cien por cien (100%). El importe deducible, si procede, no se pagará. Todas las demás resonancias magnéticas se pagan igual que los servicios de imagen de alta tecnología. Es posible que se requiera una autorización previa si así se indica en el Esquema de Beneficios.
	Medicamentos para la reducción del riesgo de cáncer del seno primario Mujeres asintomáticas de 35 años o más sin un diagnóstico previo de cáncer del seno, que tienen un mayor riesgo de padecerlo
	Pruebas de detección de osteoporosis 65 años o más; 1 por período de beneficio Mujeres posmenopáusicas más jóvenes con mayor riesgo de fractura (según las recomendaciones): 1 cada 2 años
	Prueba de ADN del virus del papiloma humano (VPH) 30-65 años: 1 cada 5 años. Para que se tramite como beneficio preventivo sin coste, la prueba se puede completar sola o junto a una prueba de Papanicolaou de rutina. Todas las demás se tramitarán de acuerdo con los beneficios de su contrato.
	Prueba de Papanicolaou de rutina Todas las edades: 1 por cada período de beneficios
Otro exámenes, asesoramientos y suplementos	Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional Todas las edades
	Asesoramiento sobre aspirina para la prevención de enfermedades cardiovasculares y cáncer colorrectal De 50 a 59 años
	Chequeo de la presión arterial Control de la presión arterial en la consulta Chequeo ambulatorio de la presión arterial (ABPM, en inglés) Control de la presión arterial en el domicilio (HBPM, en inglés) Examen anual de la presión arterial 18 años o más: 1 por periodo de beneficios
	Asesoramiento sobre enfermedades cardiovasculares De 40 años o más y aquellos en mayor riesgo de padecer hipertensión arterial
	Análisis de colesterol Adultos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular
	Evaluación de la depresión y riesgo de suicidio De 20 a 45 años si están en riesgo o de 45 años en adelante
	Orientación dietética De 12 a 18 años o adultos
	Intervención para la prevención de caídas Adultos con hiperlipidemia y otros factores de riesgo
	Suplementos genéricos de ácido fólico - (beneficio de farmacia) De 0.4mg a 0.8mg/día 65 años o más
	Estatinas genéricas de dosis bajas a moderadas Para mujeres de entre 14 a 44 años que planean o pueden quedar embarazadas
	Prueba de detección de la hepatitis C De 40 a 75 años sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (CVD, por sus siglas en inglés), 1 o más factores de riesgo de CVD y un riesgo calculado de evento de CVD a 10 años de 10 % o más
	Evaluación y asesoramiento sobre la violencia en la pareja Adultos: De 18 a 79 años
	Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad De 14 a 50 años
	Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad Mujeres de mediana edad entre 40 y 60 años con un índice de masa corporal (IMC) normal o con sobrepeso (18.5-29.9 kg/m2)
	Asesoramiento sobre el cáncer de piel Adultos con un índice de masa corporal superior a 30 kg/m2: 24 visitas de asesoramiento por período de beneficios. Debe utilizar el Proveedor de la Red para obtener el beneficio.
	Detección de infección tuberculosa latente (LTBI, en inglés) De 6 meses a 24 años
	Pruebas del consumo de tabaco, asesoramiento y productos para dejar de fumar genéricos/de una sola marca con receta médica y de venta libre (OTC) Adultos asintomáticos mayores de 18 años con mayor riesgo de infección
	Evaluación para la detección de diabetes y diabetes de tipo 2 Adultos: límite de 180 días por año calendario
	Prueba de detección y asesoramiento sobre el consumo nocivo para la salud de alcohol Personas con sobrepeso u obesidad
	Prueba de detección del consumo de drogas nocivas para la salud Adultos
	Evaluación de incontinencia urinaria Afecta a las actividades y a la calidad de vida de las mujeres: anualmente
	Asesoramiento sobre violencia y abuso doméstico Mujeres y mujeres adolescentes: anualmente

Servicios para hombres (si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Exámenes o pruebas	Examen físico de bienestar de rutina: las pruebas de diagnóstico de rutina para la salud 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
	Examen para la detección de cáncer colorrectal Prueba inmunoquímica fecal para sangre (FIT, en inglés): Sigmoidoscopia flexible: Colonoscopia: Medicamentos con receta prescritos por el médico para la preparación de la colonoscopia: Prueba de ADN Cologuard: Colonografía por tomografía computarizada (TC):	45-75 años: 1 por periodo de beneficios. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: 1 cada 5 años. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: 1 cada 10 años. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: límite de 2 prescripciones. Medicamentos de preparación para la colonoscopia prescritos por el médico, cuando se prescriben junto con un examen de diagnóstico de colonoscopia. De 45 a 75 años: 1 por periodo de beneficios. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> . De 45 a 75 años: 1 cada 5 años. Para otras revisiones, usted paga los importes deducibles y los porcentajes de coaseguro que figuran en el <i>Esquema de Beneficios</i> .
	Pruebas de detección de cáncer de pulmón. Tomografía computarizada de dosis reducida:	Adultos de 50 a 80 años que tienen un historial de fumar 20 paquetes de tabaco al año y que actualmente fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años
	Examen de la próstata Examen de tacto rectal de rutina: Prueba del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés): Una segunda visita:	50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayores de 40 años: Según la recomendación de un médico. 50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayores de 40 años: Según la recomendación de un médico. Mayores de 40 años: Para un tratamiento de seguimiento en los 60 días siguientes a la consulta si está relacionado con una afección diagnosticada o tratada durante la consulta y recomendada por un médico.
	Vacunas recomendadas por un médico	Todas las edades
	Vacunas contra la gripe de temporada y H1N1	Todas las edades

Servicios para hombres *(si recibe estos servicios de un proveedor de la red, no pagará nada).*

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Exámenes de prevención, asesoramiento y suplementos	Examen de detección de aneurisma aórtico abdominal	Adultos de 65 a 75 años que nunca han fumado: 1 prueba de detección
	Pruebas para detectar ansiedad/comportamiento/sociales/emocionales	Todas las edades
	Asesoramiento sobre aspirina para la prevención de enfermedades cardiovasculares y cáncer colorrectal	De 50 a 59 años
	Chequeo de la presión arterial Control de la presión arterial en la consulta Chequeo ambulatorio de la presión arterial (ABPM, en inglés) Control de la presión arterial en el domicilio (HBPM, en inglés) Examen anual de la presión arterial	18 años o más: 1 por periodo de beneficios De 40 años o más y aquellos en mayor riesgo de padecer hipertensión arterial
	Asesoramiento sobre enfermedades cardiovasculares	Adultos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular
	Análisis de colesterol	De 20 a 35 años si están en riesgo o de 35 años en adelante
	Evaluación de la depresión y riesgo de suicidio	De 12 a 18 años o adultos
	Orientación dietética	Adultos con hiperlipidemia y otros factores de riesgo
	Intervención para la prevención de caídas	65 años o más
	Estatinas genéricas de dosis bajas a moderadas	De 40 a 75 años sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (CVD, por sus siglas en inglés), 1 o más factores de riesgo de CVD y un riesgo calculado de evento de CVD a 10 años de 10 % o más
	Examen para la detección Hepatitis B	Adultos con mayor riesgo
	Prueba de detección de la hepatitis C	Adultos: De 18 a 79 años
	Pruebas y asesoramiento de HIV	Adolescentes y adultos
	Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad	Adultos con un índice de masa corporal superior a 30 kg/m ² : 24 visitas de asesoramiento por periodo de beneficios. Debe utilizar un proveedor de la red para obtener el beneficio.
	Profilaxis previa a la exposición (PrEP) para la prevención del VIH	Personas con alto riesgo de contraer el VIH
	Asesoramiento sobre enfermedades de transmisión sexual	Adolescentes y hombres sexualmente activos Adultos con mayor riesgo
	Asesoramiento sobre el cáncer de piel	De 6 meses a 24 años
	Pruebas de detección de la sífilis	Adultos con mayor riesgo
	Detección de infección tuberculosa latente (LTBI, en inglés)	Adultos asintomáticos mayores de 18 años con mayor riesgo de infección
	Pruebas del consumo de tabaco, asesoramiento y productos para dejar de fumar genéricos/de una sola marca con receta médica y de venta libre (OTC)	Adultos: límite de 180 días por año calendario
	Evaluación para la detección de diabetes y diabetes de tipo 2	Personas con sobrepeso u obesidad
	Prueba de detección y asesoramiento sobre el consumo nocivo para la salud de alcohol	Adultos
	Prueba de detección del consumo de drogas nocivas para la salud	Adultos

Atención médica de prevención o del bienestar exigida por la Ley de protección al paciente y de cuidado de salud a bajo precio.

Estamos obligados a cubrir los servicios recomendados por el Equipo de trabajo de los servicios preventivos de los Estados Unidos (que reciben calificaciones A o B), el Comité Asesor sobre Prácticas de inmunización de los centros para el control y la prevención de enfermedades y la Administración de recursos y servicios de salud.

Esta lista de servicios cubiertos cambia de vez en cuando. Consulte la lista más actualizada de servicios de atención preventiva o de bienestar recomendados por el gobierno federal en: <https://www.healthcare.gov/preventive-care-benefits/>



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**. 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

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.**

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. ຖ້າທ່ານໝູ່ບໍ່ດີ, 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 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.

es.bcbsla.com



Louisiana

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