



2025

Servicios de atención preventiva

Se incluye con los Planes de Salud sin Derechos Adquiridos (NGF, por sus siglas en inglés)

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

Como parte de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio, las aseguradoras de salud deben cubrir algunos cuidados preventivos y de bienestar para los afiliados a planes de salud con planes de seguro 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 para la prevención.

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** con la mayoría de los planes. Acceda a su cuenta en **es.lablue.com** para seleccionar un proveedor de atención primaria.

Otras herramientas para tener buena salud

- **Blue365®**
Obtenga descuentos para llevar una vida sana, como ropa y calzado deportivo, programas dietéticos, rastreadores de actividad física, hoteles, ayudas para el cuidado de personas mayores y mucho más. Obtenga más información en **www.blue365deals.com/BCBSLA**.
- **Manténgase en buena forma física con Tivity Health**
Obtenga descuentos en membresías de gimnasios y programas virtuales de ejercicio a través de esta oferta de Blue365.
- **Evaluación gratuita de salud**
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 **www.lablue.com/wellness** (en inglés).

©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, es posible que pueda pagar menos cuando visite a un proveedor de Quality Blue.

Busque el nombre de su proveedor en nuestro directorio en **es.lablue.com/FindCare**. Los proveedores Quality Blue se indican de la siguiente manera:

QUALITY BLUE PROVIDER

Servicios para niños *(pagará \$0 por estos servicios cuando los reciba de un proveedor de la red).*

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 de prevención, asesoramiento y suplementos	Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional	De recién nacidos a 21 años: 1 por periodo de beneficios
	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
	Consultas de rutina para 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 *(pagará \$0 por estos servicios cuando los reciba de un proveedor de la red).*

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: 1 por periodo de beneficios
	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 de venta libre 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 de prevención, 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	De 3 años o más
	Suplementos genéricos de ácido fólico— <i>(beneficio de farmacia)</i> de 0.4mg a 0.8mg/día	Personas que planean o pueden quedarse embarazadas
	Productos para dejar de fumar genéricos o de marca única y sin receta (OTC)	Todas las edades: límite de 180 días por año de calendario

Servicios para niños (pagará \$0 por estos servicios cuando los reciba de un proveedor de la red).

Su plan incluye estos servicios...		Requisitos
Otro exámenes de prevención, 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
	Detección del consumo de tabaco y asesoramiento para dejar de fumar	Niños y adolescentes en edad escolar
	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	<p>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)</p> <p>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.</p> <p>Examen para la detección de cáncer colorrectal</p> <p>Prueba inmunoquímica fecal para sangre (FIT, en inglés):</p> <p>Sigmoidoscopia flexible:</p> <p>Colonoscopia:</p> <p>Medicamentos con receta prescritos por el médico para la preparación de la colonoscopia:</p> <p>Prueba de ADN Cologuard:</p> <p>Colonografía por tomografía computarizada (TC):</p> <p>Pruebas de detección de cáncer de pulmón.</p> <p>Tomografía computarizada de dosis reducida:</p> <p>Consultas de rutina para atención ginecológica u obstétrica</p>
Vacunas	Vacunas recomendadas por un médico
	Vacunas contra la gripe de temporada y H1N1

(continúa en la página siguiente)

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 de venta libre de 81 mg—(beneficio de farmacia)	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 Periodo 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
	Pruebas de detección de incompatibilidad Rh	La primera consulta prenatal y durante las semanas 24 a 28 si está en riesgo
Detección del consumo de tabaco y asesoramiento para dejar de fumar	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 Examen de mamografía en película Mamografía en 3-D (tomosíntesis digital de seno) Mamografía realzada por contraste	De 30 años o más: Mamografía anual para mujeres con propensión hereditaria o con radiación previa de la pared torácica. De 35 a 39 años: Mamografías de referencia De 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 De 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)	<p>Resonancia magnética de los senos</p> <p>De 25 años o más: Resonancias magnéticas de seno anual para mujeres con propensión hereditaria o con radiación previa de la pared torácica.</p> <p>De 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.</p> <p>De 40 años o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p>Los servicios se ajustarán a las recomendaciones aplicables de las directrices de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN).</p> <p>Los beneficios no se pagarán al cien por cien (100 %). El importe deducible, si procede, no se pagará.</p> <p>Todas las demás resonancias magnéticas se pagan igual que los servicios de imagen de alta tecnología.</p> <p>Es posible que se requiera una autorización previa si así se indica en el Esquema de Beneficios.</p>
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)	De 30 a 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 de prevención, asesoramientos y suplementos	<p>Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional</p> <p>Todas las edades: 1 por periodo de beneficios</p> <p>Chequeo de la presión arterial Control de la presión arterial en la consulta Chequeo ambulatorio de la presión arterial Control de la presión arterial en el domicilio Examen anual de la presión arterial</p> <p>De 18 años o más: 1 por periodo de beneficios</p> <p>De 40 años o más y aquellos en mayor riesgo de padecer hipertensión arterial</p> <p>Asesoramiento sobre enfermedades cardiovasculares</p> <p>Adultos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular</p> <p>Análisis de colesterol</p> <p>De 20 a 45 años si están en riesgo o de 45 años en adelante</p> <p>Evaluación de la depresión y riesgo de suicidio</p> <p>De 12 a 18 años o adultos</p> <p>Orientación dietética</p> <p>Adultos con hiperlipidemia y otros factores de riesgo</p> <p>Intervención para la prevención de caídas</p> <p>De 65 años o más</p> <p>Suplementos genéricos de ácido fólico—(beneficio de farmacia) De 0.4mg a 0.8mg/día</p> <p>Personas que planean o pueden quedarse embarazadas</p> <p>Estatinas genéricas de dosis bajas a moderadas</p> <p>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</p> <p>Productos para dejar de fumar genéricos o de marca única y sin receta (OTC)</p> <p>Todas las edades: límite de 180 días por año de calendario</p> <p>Prueba de detección de la hepatitis C</p> <p>Adultos: De 18 a 79 años</p> <p>Evaluación y asesoramiento sobre la violencia en la pareja</p> <p>De 14 a 50 años</p> <p>Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad</p> <p>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)</p> <p>Evaluación y asesoramiento sobre la obesidad</p> <p>Adultos con un índice de masa corporal superior a 30 kg/m2: 24 visitas de asesoramiento por período de beneficios. Debe utilizar un proveedor de la red para obtener el beneficio.</p> <p>Asesoramiento sobre el cáncer de piel</p> <p>De 6 meses a 24 años</p> <p>Detección de infección tuberculosa latente</p> <p>Adultos asintomáticos mayores de 18 años con mayor riesgo de infección</p> <p>Detección del consumo de tabaco y asesoramiento para dejar de fumar</p> <p>Adultos</p> <p>Evaluación para la detección de diabetes y diabetes de tipo 2</p> <p>Personas con sobrepeso u obesidad</p> <p>Prueba de detección y asesoramiento sobre el consumo nocivo para la salud de alcohol</p> <p>Adultos</p> <p>Prueba de detección del consumo de drogas nocivas para la salud</p> <p>Adultos</p> <p>Evaluación de incontinencia urinaria</p> <p>Afecta a las actividades y a la calidad de vida de las mujeres: anualmente</p> <p>Asesoramiento sobre violencia y abuso doméstico</p> <p>Mujeres y mujeres adolescentes: anualmente</p>

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	Todas las edades
<p>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)</p> <p>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.</p>	
	<p>Examen para la detección de cáncer colorrectal</p> <p>Prueba inmunoquímica fecal para sangre (FIT, en inglés):</p> <p>Sigmoidoscopia flexible:</p> <p>Colonoscopia:</p> <p>Medicamentos con receta prescritos por el médico para la preparación de la colonoscopia:</p> <p>Prueba de ADN Cologuard:</p> <p>Colonografía por tomografía computarizada (TC):</p>
	<p>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>.</p> <p>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>.</p> <p>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>.</p> <p>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.</p> <p>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>.</p> <p>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>.</p>
	<p>Pruebas de detección de cáncer de pulmón.</p> <p>Tomografía computarizada de dosis reducida:</p>
	<p>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.</p>
	<p>Examen de la próstata</p> <p>Examen de tacto rectal de rutina:</p> <p>Prueba del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés):</p> <p>Una segunda visita:</p>
	<p>De 50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayores de 40 años: Según la recomendación de un médico</p> <p>De 50 años o más: 1 por periodo de beneficios Mayores de 40 años: Según la recomendación de un médico</p> <p>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.</p>
Vacunas	Vacunas recomendadas por un médico
	Vacunas contra la gripe de temporada y H1N1
	Todas las edades
	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, asesoramiento y suplementos	Examen de detección de aneurisma aórtico abdominal	Adultos de 65 a 75 años que nunca han fumado: 1 prueba de detección
	Evaluación de la ansiedad, comportamiento, social y emocional	Todas las edades: 1 por periodo de beneficios
	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	De 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	De 65 años o más
	Productos para dejar de fumar genéricos o de marca única y sin receta (OTC)	Todas las edades: límite de 180 días por año de calendario
	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 período 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
	Detección del consumo de tabaco y asesoramiento para dejar de fumar	Adultos
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.cuidadodesalud.gov/es/coverage/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 cumplen con las leyes federales de derechos civiles y no discriminan por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Louisiana Blue no excluye a las personas ni las trata de forma diferente por motivo de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Louisiana Blue y sus subsidiarias:

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

Si necesita adaptaciones razonables, asistencia y servicios auxiliares adecuados o servicios de asistencia lingüística, 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@lablue.com. Si tiene una discapacidad auditiva llame al 1-800-711-5519 (TTY 711).

Si considera que Louisiana Blue, o una de sus subsidiarias, no le proporcionaron estos servicios o discriminaron de otra manera por motivo de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, usted tiene derecho a tomar las siguientes acciones:

1. Si está totalmente asegurado a través Louisiana Blue, o de una de sus subsidiarias presente una queja en persona o por medio de correo postal, fax o correo electrónico.

Section 1557 Coordinator

En persona: 5525 Reitz Avenue. Baton Rouge, LA 70809

Por correo: P. O. Box 98012, Baton Rouge, LA 70898-9012

Por teléfono: (225) 298-7238 o 1-800-711-5519 (TTY 711)

Fax: (225) 298-7240

Correo electrónico: Section1557Coordinator@lablue.com

2. Si la empresa en que trabaja ofrece un plan de salud autofinanciado y Louisiana Blue sólo actúa como Administrador de Reclamaciones, póngase en contacto con su empresa o con el Departamento de Recursos Humanos de su empresa. Para determinar si su plan es un plan totalmente asegurado por Louisiana Blue o es autofinanciado y patrocinado por su empresa, visite es.lablue.com/checkmyplan.

Tanto si está totalmente asegurado como si está cubierto por un plan de salud autofinanciado, usted puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. De manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono a:

Por correo: 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201

Por teléfono: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Este aviso está disponible en es.lablue.com.

AVISO

Free language assistance services and auxiliary aids are available. If needed, please call the Customer Service number at 1-800-495-2583. Hearing-impaired customers call 1-800-711-5519 (TTY 711).

Tiene a su disposición servicios de asistencia lingüística y ayudas auxiliares gratuitas. Si necesita ayuda, llame al Servicio de Atención al Cliente al 1-800-495-2583. Los clientes con discapacidad auditiva pueden llamar al 1-800-711-5519 (TTY 711).

Des services d'assistance linguistique gratuits et des aides auxiliares sont disponibles. Si nécessaire, veuillez appeler le numéro du service client au 1-800-495-2583. Les clients malentendants peuvent appeler le 1-800-711-5519 (ATS 711).

Có sẵn dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí và các phương tiện hỗ trợ. Nếu cần, vui lòng gọi Dịch vụ khách hàng theo số 1-800-495-2583. Khách hàng khiếm thính vui lòng gọi 1-800-711-5519 (TTY 711).

免费提供语言协助服务和辅助工具。如有需要，请拨打客户服务电话 1-800-495-2583。听障客户请拨打 1-800-711-5519 (TTY 711)。

تتوفر خدمات مساعدة لغوية ووسائل مساعدة إضافية مجانية. وفي حال الحاجة إلى هذه الخدمات، يُرجى الاتصال بخدمة العملاء على الرقم 1-800-495-2583. يُرجى من العملاء ذوي الإعاقة السمعية الاتصال على الرقم 1-800-711-5519 (خدمة الهاتف النصي 711).

Mayroong mga libreng serbisyo sa tulong sa wika at karagdagang tulong. Kung kailangan ito, mangyaring tawagan ang numero ng Serbisyo sa Customer sa 1-800-495-2583. Para sa mga customer na may kapansanan sa pandinig, tumawag sa 1-800-711-5519 (TTY 711).

무료 언어 지원 서비스와 보조 도구를 이용하실 수 있습니다. 필요한 경우 고객 서비스 번호 1-800-495-2583으로 전화해 주시기 바랍니다. 청각 장애가 있는 고객은 1-800-711-5519(TTY 711)로 전화하십시오.

Serviços de assistência de idioma e demais auxílios disponíveis gratuitamente. Se necessário, ligue para o Atendimento ao Cliente no telefone 1-800-495-2583. Clientes com deficiência auditiva devem ligar para 1-800-711-5519 (TTY 711).

ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ແລະ ເຄື່ອງຊ່ວຍເສີມພຣີ. ຖ້າຕ້ອງການ, ກະລຸນາໂທຫາບໍລິການລູກຄ້າ ທີ່ 1-800-495-2583. ລູກຄ້າທີ່ມີການຫຼຸ ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-711-5519 (TTY 711).

無料の言語アシスタンスサービスと介助用補助具をご利用いただけます。必要な場合は、カスタマーサービス番号1-800-495-2583までお電話ください。聴覚に障害のあるお客様は、1-800-711-5519 (TTY 711)までお電話ください。

زبان کے سلسلے میں مفت معاونت کی سہولیات اور اضافی معاونتیں دستیاب ہیں۔ ضرورت پڑنے پر کسٹمر سروس سے ان نمبر پر رابطہ کریں: 1-800-495-2583. سماعت کی کمی کے شکار افراد اس نمبر پر کال کریں: 1-800-711-5519 (TTY 711)

Bei Bedarf stehen Ihnen kostenlose Sprachhilfen und andere unterstützende Dienste zur Verfügung. Bitte wenden Sie sich dazu telefonisch an den Kundenservice unter 1-800-495-2583. Sollten Sie schwerhörig sein, wählen Sie bitte die 1-800-711-5519 (TTY 711).

خدمات کمک زبانی رایگان و ابزارهای کمکی جانبی در دسترس هستند. در صورت نیاز، لطفاً با «خدمات مشتریان» به شماره 1-800-495-2583 تماس بگیرید. مشتریان کمشنوا با 1-800-711-5519 (TTY 711) بگیرند.

Мы предоставляем бесплатные услуги языковой поддержки и вспомогательное оборудование. При необходимости позвоните в службу поддержки клиентов по номеру 1-800-495-2583. Телефон для клиентов с нарушениями слуха — 1-800-711-5519 (TTY 711).

มีบริการช่วยเหลือด้านภาษาและเครื่องสนับสนุนฟรี หากจำเป็น โปรดโทรติดต่อฝ่ายบริการลูกค้าได้ที่หมายเลข 1-800-495-2583 ลูกค้าที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน โปรดโทรไปที่หมายเลข 1-800-711-5519 (TTY 711)

5525 Reitz Avenue
Baton Rouge, Louisiana 70809

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

es.lablue.com

LOUISIANA **BLUE** 