

La mayoría de los planes cubren el cuidado preventivo al 100 %—sin copago, coseguro ni deducible.

“Para que los servicios se cubran como preventivos, su proveedor dentro de la red debe facturar su reclamación con los códigos de atención preventiva. Si su proveedor detecta una condición que requiera pruebas adicionales o tratamiento, usted deberá pagar los copagos, coseguros o deducibles regulares.

Servicios preventivos para adultos (a partir de los 18 años)

Análisis de laboratorio

- Hemograma completo (CBC)
- Detección de cáncer de próstata (PSA)
- Detección de diabetes
- Detección de colesterol
- Detección de gonorrea
- Virus del papiloma humano (prueba de VPH, una vez cada 3 años para mujeres de 30 a 65 años)
- Detección de clamidia
- Detección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- Detección de sífilis
- Prueba de tuberculosis (TB)
- Detección de plomo
- Prueba de BRCA 1 y 2 (cubierta una vez en la vida para personas de alto riesgo que cumplan los criterios)
- Virus de la hepatitis B (detección de VHB, cubierta para personas de alto riesgo que cumplan los criterios)
- Virus de la hepatitis C (detección de VHC, una vez en la vida para personas mayores de 50 años))

Procedimientos

- Prueba de Papanicolaou (cada 3 años a partir de los 21 años)
- Detección de cáncer de pulmón (entre los 50 y 80 años)
- Mamografía de detección (una vez cada 275 días)
- Colonoscopia – detección de cáncer de colon (una vez cada cinco años para personas de 45 a 75 años*)
- Detección de aneurisma de aorta abdominal (solo hombres, una vez entre los 65 y 75 años)
- Densidad ósea/DEXA (cada dos años en mujeres de 60 años o más)
- Ciertos procedimientos de esterilización (como la ligadura de trompas)

Exámenes/Consejería

- Examen físico
- Examen de la vista
- Consejería sobre el consumo de tabaco
- Detección y consejería sobre el consumo indebido de alcohol

- Examen auditivo anual (para personas de 65 años o más)
- Detección de glaucoma (una vez cada 12 meses)
- Consejería sobre infecciones de transmisión sexual
- Consejería dietética (5 visitas cada 12 meses; solo para ciertas enfermedades crónicas relacionadas con la dieta)
- Detección de depresión

Inmunizaciones

- Influenza (gripe)
- Tétanos o tétanos, difteria y tos ferina (Td, Tdap)
- Neumococo
- Hepatitis A y B
- Meningitis
- Herpes zóster (a partir de los 18 años)
- Virus del papiloma humano – VPH (de 9 a 45 años)
- Varicela (MMRV)
- Sarampión, paperas y rubéola (MMR)

Anticoncepción

La mayoría de los anticonceptivos están cubiertos como un servicio preventivo dentro de su beneficio de farmacia.

- Capuchón cervical con espermicida
- Diafragma con espermicida
- Anticoncepción de emergencia (Ella, Plan B)
- Condones
- Implante subdérmico
- Dispositivos intrauterinos (DIU)
- Anticonceptivos orales genéricos (píldora combinada, solo de progesterina o de uso extendido/continuo)
- Parches
- Inyección anticonceptiva (Depo-Provera)
- Aplicación de software para anticoncepción (solo aprobadas por la FDA)
- Espermicida
- Esponja con espermicida
- Esterilización quirúrgica para mujeres (ligadura de trompas)
- Implante de esterilización quirúrgica para mujeres
- Anillo vaginal anticonceptivo

Servicios preventivos pediátricos (menores de 18 años)

Procedimientos/Consejería

- Visita preventiva de niño sano (sin límite desde el nacimiento hasta los 12 años; cada 275 días de los 12 a los 18 años)
- Examen de la vista
- Detección de depresión
- Pruebas de desarrollo
- Examen de audición para recién nacidos (una vez en la vida)
- Examen auditivo anual (para menores de 21 años)
- Aplicación de barniz de flúor (para menores de 5 años)
- Consejería dietética (5 visitas cada 12 meses; solo para ciertas enfermedades crónicas relacionadas con la dieta)

Inmunizaciones (según las recomendaciones de los CDC/ACIP)

- Sarampión, paperas y rubéola (MMR)
- Difteria, tétanos y tos ferina (Dtap, DT, DTP)
- Haemophilus influenzae tipo B (Hib, DTaP-Hib-IPV, DTP-Hib, DTaP-Hib)
- Polio (OPV, IPV, DTaP-Hep-IPV)
- Influenza (gripe)
- Neumococo
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Meningitis
- Varicela (incluido MMRV)
- Rotavirus
- Virus del papiloma humano – VPH (de 9 a 45 años)
- Virus sincitial respiratorio – VSR

Servicios preventivos obstétricos

Estos son específicos para mujeres embarazadas. Para determinar qué otros servicios no obstétricos pueden considerarse preventivos, consulte las listas de Servicios Preventivos para Adultos o Pediátricos.

Pruebas de laboratorio

- Detección de anemia por deficiencia de hierro
- Detección de diabetes
- Estudio de orina para detectar bacteriuria asintomática (en la primera visita prenatal o entre las 12 y 16 semanas de gestación)
- Detección de rubéola
- Detección de incompatibilidad Rh(D)
- Detección de infección por hepatitis B (en la primera visita prenatal)
- Detección de gonorrea
- Detección de clamidia
- Detección de sífilis

Suministros y apoyo para la lactancia materna

- Bomba de leche, eléctrica AC o DC (una por embarazo)
- Clase de lactancia (una por embarazo)

¿Preguntas?

Llame al Servicio al Cliente al 800-662-5851.

Esta información está sujeta a cambios y pueden aplicarse limitaciones adicionales. Esta lista no es exhaustiva. Para verificar la elegibilidad de un servicio o suministro, comuníquese con el Servicio al Cliente.

Si se realiza una colonoscopia después de una prueba de Cologuard, esta ya no se cubrirá como servicio preventivo.

Aviso legal

Esta lista incluye los servicios preventivos generalmente cubiertos bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA). La cobertura puede variar según su plan específico de EMI Health, elegibilidad, red de proveedores y las regulaciones estatales o federales aplicables. No todos los servicios pueden estar totalmente cubiertos ni disponibles en todas las ubicaciones de los proveedores. Revise siempre los detalles de su plan o comuníquese con Servicios para Miembros de EMI Health antes de recibir atención para confirmar la cobertura.

Aviso de no discriminación

EMI Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables. No discriminamos por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, religión, credo, idioma, condición de veterano o clase social. Tratamos a todos los miembros con justicia, respeto y dignidad.

Apoyo en idiomas y accesibilidad

Ofrecemos servicios gratuitos para ayudarle a comunicarse con nosotros, que incluyen:

- Ayudas y servicios para personas con discapacidades (como intérpretes calificados de lenguaje de señas y materiales accesibles en formatos como letra grande o audio)
- Asistencia lingüística para personas cuyo idioma principal no es el inglés (incluidos intérpretes y materiales para miembros traducidos)

¿Necesita ayuda?

Llame a Servicios para Miembros de EMI Health al 800-662-5851 (TTY: 711).