

# Beneficios de salud preventiva del plan colectivo mayor de WPS cubiertos según la reforma de atención médica\*

En esta hoja se destaca cómo se pagan los beneficios de salud preventiva según las políticas sujetas a lo que estipula la reforma de atención médica. WPS pagará beneficios sin costo compartido para los servicios y los medicamentos detallados cuando la atención se reciba de proveedores de la red. Los servicios que se reciban de proveedores fuera de la red estarán sujetos a costos de bolsillo (deducibles y coseguros). Los servicios fuera de la red no están cubiertos para los clientes con planes HMO.

**Vacunas de rutina**, incluyendo, entre otras, las que recomienda el Comité Asesor sobre Prácticas de Vacunación (Advisory Committee on Immunization Practices): gripe; difteria; tos ferina; tétanos; polio; sarampión; paperas; rubéola; haemophilus influenzae tipo B; meningitis; hepatitis A; hepatitis B; varicela; neumococo; meningococo; rotavirus; virus del papiloma humano y herpes zóster. Las vacunas por motivos de viaje no están cubiertas.

**Exámenes médicos de rutina**, incluyendo exámenes de audición, exámenes pélvicos, exámenes de Papanicolaou y cualquier servicio de diagnóstico de rutina relacionado, exámenes de rutina de la vista con o sin refracciones, mamografías y pruebas de detección de cáncer colorrectal.

**Visitas de control del niño sano**, incluyendo exámenes médicos de rutina, exámenes de audición y cualquier servicio de diagnóstico de rutina relacionado, exámenes de rutina de la vista con o sin refracciones, proporcionados directamente a un niño dependiente en relación con la atención del niño sano (incluyendo los servicios de rutina que preste directamente un proveedor de atención médica a un recién nacido cubierto durante la hospitalización del niño después de su nacimiento).

**Mamografías**, limitadas a una mamografía de rutina para una persona cubierta por año calendario.



## » ¿TIENE ALGUNA PREGUNTA?

Llame al Servicio de atención al cliente al número que figura en su tarjeta de identificación de WPS.

**WPS**<sup>®</sup>

HEALTH INSURANCE • HEALTH PLAN

### Pruebas preventivas de detección, entre otras,

para lo siguiente: aneurisma aórtico abdominal; para reducir el abuso de alcohol (también incluye consejería conductual, según lo determinemos nosotros); infección por clamidia; gonorrea; hipotiroidismo congénito en los recién nacidos; prueba de detección de pérdida de la capacidad auditiva en recién nacidos; hepatitis B y C; prueba de detección de presión alta; VIH; anemia por deficiencia de hierro en mujeres embarazadas asintomáticas; prueba de detección de trastornos de lípidos; trastornos depresivos mayores en niños y adolescentes; fenilcetonuria en recién nacidos; incompatibilidad del factor RH; osteoporosis; enfermedad de células falciformes en recién nacidos; sífilis; diabetes tipo 2; deficiencia visual en niños menores de 5 años; depresión en adultos; bacteriuria; cáncer de cuello uterino; prueba de detección y consejería conductual por obesidad, según lo determinemos nosotros; diabetes gestacional en mujeres embarazadas que llevan entre 24 y 28 semanas de gestación y en la primera visita prenatal, si se detecta que la mujer está en alto riesgo de tener diabetes; prueba de ADN para detectar el virus del papiloma humano de alto riesgo en mujeres con cobertura que tengan resultados normales de citología (las pruebas de detección deben comenzar a hacerse a los 30 años y se deben hacer cada tres años como máximo); para detectar cáncer de pulmón, con tomografía computarizada de baja dosis en adultos de 55 a 80 años que fuman 30 paquetes al año y que actualmente fuman o que han dejado de fumar en los últimos 15 años.

### Medicamentos preventivos, incluyendo, entre otros:

(a) aspirina para la prevención de enfermedades cardiovasculares en personas de 50 a 69 años, y después de las 12 semanas de gestación en mujeres que tienen un alto riesgo de preeclampsia; (b) suplementos de flúor para personas mayores de seis meses; (c) ácido fólico para mujeres que planean quedar embarazadas o que pueden quedar embarazadas; (d) anticonceptivos (orales, parches, diafragmas, esponjas, geles y anillos vaginales) para control de la natalidad; (e) reemplazo de la nicotina (p. ej., parches y goma de mascar) y medicamentos cubiertos que se utilicen para dejar de fumar, para personas mayores de 18 años; (f) medicamentos que reduzcan el riesgo en mujeres que tienen un riesgo

alto de tener cáncer de mama y un riesgo bajo de sufrir efectos adversos por los medicamentos; (g) vacunas; (h) estatinas de dosis baja/moderada para personas de 40 a 75 años que tienen, al menos, un factor de riesgo de enfermedad cardiovascular y un riesgo calculado de 10 años del 10 %, como mínimo; (i) preparaciones intestinales relacionadas con una colonoscopia preventiva; y (j) terapia antirretroviral de profilaxis previa a la exposición (PrEP) para personas cubiertas que tengan un alto riesgo de contraer VIH.

En el caso de los medicamentos preventivos, la cobertura también se limita a los medicamentos genéricos (cuando estén disponibles), a excepción de los métodos anticonceptivos preventivos. Si su proveedor de atención médica nos envía documentación que muestre que es medicamento necesario que usted use un método anticonceptivo preventivo de marca en lugar del método anticonceptivo preventivo genérico equivalente, nosotros cubriremos la totalidad del medicamento de marca y no le cobraremos nada a usted.

**Otros servicios,** incluyendo, entre otros: pruebas de detección de plomo en la sangre; intervenciones conductuales para promover el amamantamiento; apoyo y consejería integral para el amamantamiento durante el embarazo o en el periodo posparto por parte de un proveedor médico capacitado; asesoramiento anual sobre infecciones de transmisión sexual; asesoramiento sobre el consumo de tabaco; medicamento tópico ocular profiláctico contra la oftalmía neonatal gonocócica para recién nacidos; prueba de detección y consejería anual contra la violencia doméstica e interpersonal para mujeres que tengan cobertura; consejería sobre dietas saludables y actividad física para evitar una enfermedad cardiovascular; y consejería conductual sobre el cáncer de piel.

Algunos estudios de laboratorio y de diagnóstico pueden estar sujetos a un costo compartido, si se determina que no son parte de un examen preventivo de rutina ni de una prueba de detección. Si usted tiene un síntoma o antecedentes de una enfermedad o de una lesión, los estudios de laboratorio y de diagnóstico relacionados con esa enfermedad o esa lesión ya no se consideran parte de un examen preventivo de rutina ni de una prueba de detección.

Los medicamentos preventivos incluyen suplementos específicos, anticonceptivos, vacunas y otros medicamentos preventivos clasificados como A o B por el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los EE. UU. (U.S. Preventive Services Task Force) y están sujetos a cambios.

Los servicios de atención preventiva incluyen exámenes de rutina, evaluaciones, vacunas y otros servicios clasificados como A o B por el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los EE. UU. y están sujetos a cambios.

Para planes autofinanciados, consulte el documento de resumen del plan, que está en su cuenta de cliente, o llame al número que figura en su tarjeta de identificación de WPS.

\*Válido para grupos nuevos o grupos que hayan renovado el 1.º de enero de 2022 o después de esta fecha.

The logo for WPS (Wisconsin Physicians Service) consists of the letters 'WPS' in a bold, blue, sans-serif font. A registered trademark symbol (®) is located to the upper right of the letter 'S'. Below the text is a thick, horizontal orange bar.

HEALTH INSURANCE • HEALTH PLAN