

GEISINGER HEALTH PLAN

Cobertura de salud preventiva solo para usted



Geisinger

Atención preventiva

Todo el mundo quiere mantenerse sano, feliz y vivir la vida que ama. Es por eso que damos el más alto nivel de servicios de atención preventiva recomendados por agencias estatales y federales como el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU., el Comité Asesor sobre las Prácticas de Inmunización para vacunas, la Academia Americana de Pediatría y otros. Visite la sección del calendario de vacunación en [cdc.gov](https://www.cdc.gov) para obtener más información.

Muchos de los servicios preventivos listados están cubiertos sin costos compartidos para los miembros con un médico participante o preferido. (Es posible que haya costos compartidos si un médico presta servicios adicionales que no forman parte de la lista de atención preventiva).

Desde exámenes médicos hasta recordatorios de vacunas y todo lo demás, estamos aquí para ayudar a que una mejor salud sea más fácil para todos.

Exámenes y vacunas para bebés y niños sanos – desde recién nacidos hasta los 21 años

Servicio	Cobertura
Anemia	<ul style="list-style-type: none"> • 4 meses según la evaluación de riesgos • 12 meses • 15 meses a 21 años según la evaluación de riesgos
Detección de trastornos del espectro autista	<ul style="list-style-type: none"> • 18 y 24 meses
Evaluación conductual/social/emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Anualmente desde recién nacido hasta los 21 años.
Presión	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido hasta los 30 meses según la evaluación de riesgos, luego anualmente entre los 3 y 21 años
Índice de masa corporal (BMI)	<ul style="list-style-type: none"> • 24 meses, 30 meses, luego anualmente hasta los 21 años
Detección de hipotiroidismo congénito	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los recién nacidos • Nota: Los bebés nacidos prematuros, enfermos o con muy bajo peso al nacer pueden beneficiarse de más de una prueba de detección por la menor sensibilidad y especificidad de la prueba
Defecto cardíaco congénito crítico	<ul style="list-style-type: none"> • Al nacer
Detección de depresión y riesgo de suicidio	<ul style="list-style-type: none"> • Anualmente entre 12 y 21 años
Examen médico del desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • 9, 18 y 30 meses
Supervisión del desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido, 3-5 días • 1-6 meses; 12, 15, 24 meses; anualmente entre 3 y 21 años
Dislipidemia (trastornos del colesterol/lípidos)	<ul style="list-style-type: none"> • 24 meses según la evaluación de riesgos • 4, 6, 8, 9-11, 12, 13, 14, 15, 16, 17-21 años, según la evaluación de riesgos
Suplementación con fluoruro	<ul style="list-style-type: none"> • 6, 9, 12, 18, 24, 30 meses; luego, anualmente entre los 3 y 16 años según la evaluación de riesgos
Barniz de flúor	<ul style="list-style-type: none"> • 6 meses a 5 años
Examen médico de la audición <i>Nota: Examen de audición no completo</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido, de 3-5 días a 2 meses, de 4 meses a 3 años según la evaluación de riesgos, anualmente de 4-6 años, 8 años, 10 años, de 11 a 14 años, de 15 a 17 años y de 18 a 21 años • Otros años según la evaluación de riesgos
Historia, longitud/altura, peso, circunferencia de la cabeza y examen físico	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido a 24 meses • Visita adicional a los 2-4 días para bebés dados de alta menos de 48 horas después del parto
VIH	<ul style="list-style-type: none"> • 11, 12, 13, 14 años según la evaluación de riesgos • Una vez entre los 15-21 años

Exámenes y vacunas para bebés y niños sanos – desde recién nacidos hasta los 21 años (continuación)

Servicio	Cobertura
<p>Vacunas</p> <p><i>Nota: Las vacunas necesarias para viajes internacionales no están cubiertas.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido hasta los 21 años siguiendo el calendario de vacunación de la Academia Americana de Pediatría https://publications.aap.org/redbook/pages/immunization-schedules • ¿Preguntas sobre la cobertura de vacunas? Llame al número al dorso de su tarjeta de identificación de afiliado
Plomo	<ul style="list-style-type: none"> • 6, 9, 12, 18, 24 meses según la evaluación de riesgos • Años 3–6 según la evaluación de riesgos
Examen de detección de depresión materna	<ul style="list-style-type: none"> • 1, 2, 4 y 6 meses en visitas de niño sano
Metabólicas/hemoglobinopatías	<ul style="list-style-type: none"> • Según la ley estatal • Todos los recién nacidos
Bilirrubina en recién nacidos	<ul style="list-style-type: none"> • Al nacer
Extracción de sangre del recién nacido	<ul style="list-style-type: none"> • Al nacer, 3–5 días • Extracciones de sangre adicionales basadas en la evaluación de riesgos
Detección de obesidad	<ul style="list-style-type: none"> • Mayores de 6 años
Salud dental	<ul style="list-style-type: none"> • 6 y 9 meses • 12, 18, 24, 30 meses y anualmente entre 3–6 años según la evaluación de riesgos
Detección de PKU (fenilcetonuria)	<ul style="list-style-type: none"> • Al nacer
Medicamentos oculares (ojos) profilácticos para prevenir la ceguera secundaria a la oftalmía neonatal gonocócica	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los recién nacidos
Infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Anualmente entre los 11–21 años, según la evaluación de riesgos
Detección de la enfermedad de células falciformes	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los recién nacidos
Evaluación del consumo de tabaco, alcohol o drogas	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de 11–21 años según la evaluación de riesgos
Consumo de tabaco en niños y adolescentes: Intervenciones de atención primaria	<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones, incluyendo la educación u orientación breve, para evitar el inicio del consumo de tabaco entre niños y adolescentes en edad escolar que no han comenzado a consumir tabaco
Tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> • Meses 1, 6, 12, 24 y anualmente a partir de los 3 años según la evaluación de riesgos según lo indiquen los antecedentes o los síntomas.
<p>Examen médico de la vista</p> <p><i>Nota: Examen ocular no completo</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacido hasta los 30 meses según la evaluación de riesgos, anualmente entre los 3–6 años, luego cada dos años hasta los 15 años inclusive (o anualmente según la evaluación de riesgos) • Al menos una vez en todos los niños de 3 a 5 años para detectar ambliopía o sus factores de riesgo

Exámenes e intervenciones médicas para adultos jóvenes y adultos

Servicio	Cobertura
Aneurisma aórtico abdominal; evaluación única	<ul style="list-style-type: none"> Hombres de 65–75 años que alguna vez han fumado Limitado a uno de por vida
Examen médico para la detección de ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> Detección de ansiedad en todos los adultos, incluyendo las personas embarazadas o en posparto
Detección de presión (hipertensión)	<ul style="list-style-type: none"> En adultos mayores de 18 años con medición de la presión en el consultorio
Cáncer relacionado con BRCA: Evaluación de riesgos, orientación genética y pruebas genéticas	<ul style="list-style-type: none"> Orientación genética para hombres y mujeres que tienen antecedentes familiares de cáncer de ovario o de mama Si está indicado después de la orientación genética, una prueba de laboratorio genético de los genes BRCA1 y BRCA2 para personas consideradas con mayor riesgo, según una herramienta de evaluación de riesgos clínicos, de mutaciones potencialmente dañinas en los genes BRCA1 o BRCA2 por antecedentes personales o familiares de cáncer de mama u ovario (Ley PA 1 de 2023).
Displasia cervical	<ul style="list-style-type: none"> 21 años
Trastornos del colesterol/lípidos y uso de estatinas	<ul style="list-style-type: none"> Uso de una estatina para la prevención de enfermedades cardiovasculares en adultos de 40 a 75 años que tienen más de 1 factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares (p. ej., dislipidemia, diabetes, hipertensión o tabaquismo) y un riesgo calculado de 10 años de sufrir un acontecimiento cardiovascular mayor del 10%.
Examen de detección de cáncer colorrectal <i>Nota: Los medicamentos de marca de fuente única (medicamentos de marca sin equivalente genérico) y los medicamentos genéricos están cubiertos sin costo compartido para miembros de 45 a 75 años.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Las siguientes pruebas para todos los adultos de 45–75 años <ol style="list-style-type: none"> Prueba de sangre oculta en heces de alta sensibilidad (gFOBT) o prueba inmunoquímica fecal (FIT) anualmente o sDNA-FIT cada 1 a 3 años Sigmoidoscopia flexible cada 5 años Colonoscopia cada 10 años Colonografía por TC cada 5 años
Detección de depresión y riesgo de suicidio en adultos	<ul style="list-style-type: none"> Detección de depresión en la población adulta general, incluyendo mujeres embarazadas y en posparto, y adultos mayores
Evaluación de detección de diabetes: Prediabetes y diabetes tipo 2	<ul style="list-style-type: none"> Adultos asintomáticos de 35–70 años con sobrepeso u obesidad Incluye: Detección de HbA1c, detección de LDL-C y detección de nefropatía
Prevención de caídas en adultos mayores	<ul style="list-style-type: none"> Intervenciones con ejercicios para adultos mayores de 65 años que viven en la comunidad y tienen mayor riesgo de sufrir caídas
Estudio de detección de hepatitis B	<ul style="list-style-type: none"> Adolescentes y adultos con mayor riesgo de infección
Detección de infección por el virus de la hepatitis C (HCV)	<ul style="list-style-type: none"> Adultos de 18–79 años
Prevención de la infección por VIH: Profilaxis previa a la exposición (PrEP) <i>Nota: Esto incluye servicios iniciales y de seguimiento asociados a la dispensación de PrEP.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Los médicos ofrecen profilaxis previa a la exposición (PrEP) con terapia antirretroviral eficaz a personas que tienen un alto riesgo de contraer el VIH.

Exámenes e intervenciones médicas para adultos jóvenes y adultos (continuación)

Servicio	Cobertura
Evaluación de detección del VIH	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes y adultos de 15–65 años • Los adolescentes más jóvenes y los adultos mayores tienen mayor riesgo de infección
Evaluación de cáncer de pulmón - Tomografía computarizada de dosis baja	<ul style="list-style-type: none"> • Detección anual con tomografía computarizada de dosis baja (LDCT) en adultos de 50–80 años que tienen antecedentes de tabaquismo de 20 paquetes por año, fuman actualmente o han dejado de fumar en los últimos 15 años.
Consejería nutricional	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer o remitir a adultos con factores de riesgo de enfermedad cardiovascular a intervenciones de orientación conductual para promover una dieta saludable y actividad física.
Prevención del herpes zóster (culebrilla)	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunación de personas mayores de 50 años
Orientación sobre infecciones de transmisión sexual (STI)	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los adolescentes y adultos sexualmente activos que tienen mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual (STI)
Orientación conductual sobre el cáncer de piel	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación para todos los adultos jóvenes, adolescentes, niños y padres de niños pequeños sobre cómo minimizar la exposición a la radiación ultravioleta (UV) para personas de 6 meses a 24 años con tipos de piel clara para reducir su riesgo de cáncer de piel
Paro cardíaco súbito/Muerte	<ul style="list-style-type: none"> • De 17 a 21 años según la evaluación de riesgos
Infección por sífilis: Examen médico	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las personas que tienen mayor riesgo de infección
Intervenciones para dejar de fumar/ consumir tabaco	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda a los médicos que pregunten a todos los adultos sobre el consumo de tabaco, los aconsejen que dejen de consumir tabaco y den intervenciones conductuales y farmacoterapia aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) para dejar de consumir tabaco a personas no embarazadas que consumen tabaco.
Prueba de la tuberculina	<ul style="list-style-type: none"> • Detección de infecciones tuberculosas latentes en poblaciones con mayor riesgo.
Consumo no saludable de alcohol en adolescentes y adultos: Intervenciones de detección y orientación conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Detección del consumo no saludable de alcohol en entornos de atención primaria en adultos mayores de 18 años, incluyendo mujeres embarazadas, y dar a las personas involucradas en consumo riesgoso o peligroso intervenciones breves de orientación conductual para reducir el consumo no saludable de alcohol.
Detección del consumo de drogas no saludables	<ul style="list-style-type: none"> • Detección mediante preguntas sobre el uso de drogas no saludables en adultos mayores de 18 años.
Pérdida de peso para evitar la morbilidad y mortalidad relacionada con la obesidad en adultos: Intervenciones conductuales	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer o remitir a adultos con un índice de masa corporal (BMI) de más de 30 (calculado en peso en kilogramos dividido por altura en metros al cuadrado) a intervenciones conductuales intensivas y multicomponentes.

Exámenes e intervenciones médicas de la mujer

Servicio	Cobertura
Detección de bacteriuria	<ul style="list-style-type: none"> • Detección de bacteriuria asintomática mediante urocultivo en personas embarazadas.
Cáncer relacionado con BRCA: Evaluación de riesgos, orientación genética y pruebas genéticas	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres con antecedentes personales o familiares de cáncer de mama, ovario, trompas o peritoneal o que tienen ascendencia asociada a mutaciones en los genes de susceptibilidad 1 y 2 al cáncer de mama (BRCA1/2) con una herramienta breve adecuada de evaluación de riesgos familiares. • Orientación genética para hombres y mujeres que tienen antecedentes familiares de cáncer de ovario o de mama. • Si está indicado después de la orientación genética, una prueba de laboratorio genético de los genes BRCA1 y BRCA2 para personas consideradas con mayor riesgo, según una herramienta de evaluación de riesgos clínicos, de mutaciones potencialmente dañinas en los genes BRCA1 o BRCA2 por antecedentes personales o familiares de cáncer de mama u ovario (Ley PA 1 de 2023).
Detección de cáncer de mama (mamografía) para mujeres con riesgo promedio	<ul style="list-style-type: none"> • Mamografía de detección bienal para mujeres de 50 a 74 años • Las mujeres con riesgo promedio deben iniciar la mamografía no antes de los 40 años ni después de los 50 años. La mamografía de detección debe hacerse al menos cada dos años y con una frecuencia anual. Las pruebas de detección deben continuar al menos hasta los 74 años y la edad por sí sola no debe ser la base para suspenderlas. • Los beneficios de la mamografía se pagan únicamente si los hace un médico del servicio de mamografía que esté debidamente certificado por el Departamento de Salud según la Ley de Garantía de Calidad de Mamografía de 1992.
Medicamentos preventivos contra el cáncer de mama.	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres con riesgo de cáncer de mama y bajo riesgo de sufrir efectos adversos de los medicamentos.
Detección de cáncer de mama para mujeres que se cree que tienen un mayor riesgo de padecer cáncer de mama/tejido mamario extremadamente denso (detección anual complementaria)	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes por resonancia magnética (MRI) o ultrasonido suplementario anual para mujeres con mayor riesgo de cáncer de mama/tejido mamario extremadamente denso (BI-RADS nivel 3 y 4) si lo recomienda el médico tratante (Ley PA 1 de 2023).
Promoción de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Durante el embarazo y después del parto

Exámenes e intervenciones médicas de la mujer (continuación)

Servicio	Cobertura
Servicios y suministros para la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios integrales de apoyo a la lactancia (incluyendo consultas y orientación, educación por médicos y servicios de apoyo de pares y equipos y suministros para la lactancia) prestados por un médico capacitado durante los períodos prenatal, perinatal, embarazo o posparto para optimizar el inicio y mantenimiento exitosos de la lactancia materna. • Los equipos y suministros para la lactancia incluyen, entre otros, extractores de leche eléctricos dobles (incluyendo las piezas y el mantenimiento del extractor) y suministros de almacenamiento de leche materna. El acceso a extractores eléctricos dobles debe ser una prioridad para optimizar la lactancia materna y no debe basarse en la falla anterior de un extractor manual. • El equipo de lactancia también puede incluir equipos y suministros clínicamente indicados para apoyar a las diádas con dificultades para amamantar y a quienes necesitan servicios adicionales. • Los gastos de alquiler del material de lactancia están cubiertos.
Cáncer de cuello uterino y hrHPV: Examen médico	<ul style="list-style-type: none"> • Cada 3 años en mujeres de 21 a 65 años, si no se combina con la prueba del virus del papiloma humano de alto riesgo (hrHPV). • Para mujeres de 30 a 65 años, citología cervical cada 5 años si se combina con prueba de hrHPV.
Examen de detección de clamidia	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las mujeres sexualmente activas menores de 24 años. • Mujeres adultas mayores de 25 años que están en riesgo.
Detección de diabetes después del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • La detección de diabetes tipo 2 en mujeres con antecedentes de diabetes mellitus gestacional que no están actualmente embarazadas y que no han sido diagnosticadas previamente con diabetes mellitus tipo 2 deben hacerse pruebas de detección de diabetes mellitus.
Detección y orientación sobre violencia doméstica e interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación a adolescentes y mujeres para detectar violencia interpersonal y doméstica, al menos una vez al año, y, cuando sea necesario, prestar o remitir a servicios de intervención inicial.
Métodos anticonceptivos femeninos y orientación.	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los métodos anticonceptivos, procedimientos de esterilización y educación y orientación para pacientes aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos para todas las mujeres con capacidad reproductiva están cubiertos según lo prescrito por el médico u obstetra/ginecólogo participante. La atención anticonceptiva incluye detección, educación, orientación y suministro de anticonceptivos (incluso en el período posparto inmediato).
Suplementación con ácido fólico - Un proveedor debe dar una receta escrita o verbal y presentarla en una farmacia preferida o en una farmacia de pedidos por correo preferida para que el plan la cubra.	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las mujeres que planean o son capaces de quedar embarazadas deben tomar un suplemento diario que contenga de 0.4 a 0.8 mg (400 a 800 µg) de ácido fólico.
Examen de detección de gonorrea	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las mujeres sexualmente activas menores de 24 años. • Mujeres adultas mayores de 25 años que están en riesgo.

Exámenes e intervenciones médicas de la mujer (continuación)

Servicio	Cobertura
Peso saludable y aumento de peso en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> Ofrecer a las personas embarazadas intervenciones eficaces de orientación conductual destinadas a promover un aumento de peso saludable y prevenir el aumento excesivo de peso gestacional durante el embarazo.
Estudio de detección de hepatitis B	<ul style="list-style-type: none"> Mujeres embarazadas en su primera visita prenatal
Evaluación de detección del VIH	<ul style="list-style-type: none"> Todas las personas embarazadas, incluidas quienes se presenten en trabajo de parto o en el parto cuyo estado serológico respecto del VIH se desconozca. Una prueba de detección del VIH para todas las mujeres adolescentes y adultas, mayores de 15 años, al menos una vez en la vida. La detección temprana o adicional debe basarse en el riesgo. Repetir las pruebas de detección anualmente o con mayor frecuencia puede ser apropiado a partir de los 13 años para mujeres adolescentes y adultas con mayor riesgo de infección por VIH. Evaluación de riesgos y educación para la prevención de la infección por VIH a partir de los 13 años y continuando según lo determine el riesgo.
Prevención de la obesidad en mujeres de mediana edad.	<ul style="list-style-type: none"> Consejería a mujeres de mediana edad de 40–60 años con índice de masa corporal (BMI) normal o con sobrepeso (18–5–29.9 kg/m²) para mantener el peso o limitar el aumento de peso para prevenir la obesidad.
Pruebas de detección de osteoporosis	<ul style="list-style-type: none"> Mujeres en riesgo. Puede incluir, entre otros, una exploración DEXA (prueba de imágenes de rayos X que mide la densidad ósea para detectar osteoporosis). Mujeres mayores de 65 años. Mujeres posmenopáusicas menores de 65 años que tienen un mayor riesgo de osteoporosis, según lo determinado por una herramienta formal de evaluación de riesgos clínicos.
Depresión perinatal	<ul style="list-style-type: none"> Los médicos dan o remiten a personas embarazadas y en posparto que tienen un mayor riesgo de sufrir depresión perinatal a intervenciones de orientación.
Prevención de la preeclampsia: aspirin	<ul style="list-style-type: none"> Dosis baja (81 mg/d) para personas embarazadas, después de 12 semanas de gestación, que tienen alto riesgo
Examen de detección de preeclampsia	<ul style="list-style-type: none"> Mediciones de la presión durante el embarazo.
Prueba de incompatibilidad Rh - Grupo sanguíneo Rh(D) y pruebas de anticuerpos	<ul style="list-style-type: none"> Grupo sanguíneo Rh(D) y prueba de anticuerpos para todas las mujeres embarazadas durante su primera visita para atención relacionada con el embarazo Pruebas repetidas de anticuerpos Rh(D) para todas las mujeres Rh(D) negativas no sensibilizadas entre las semanas 24 y 28 de gestación, a menos que se sepa que el padre biológico es Rh(D) negativo.
Detección de diabetes en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> Personas embarazadas a las 24 semanas de embarazo de gestación o después Las mujeres con factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 o gestacional (DMG) deben someterse a pruebas de detección de diabetes preexistente antes de las 24 semanas de gestación, idealmente en la primera visita prenatal, según las mejores prácticas clínicas actuales.

Exámenes e intervenciones médicas de la mujer (continuación)

Servicio	Cobertura
Infecciones de transmisión sexual (STI), orientación	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación conductual dirigida a mujeres adolescentes y adultas sexualmente activas con mayor riesgo de contraer STI. Para los adolescentes y mujeres no identificados como de alto riesgo, se debe considerar el asesoramiento para reducir el riesgo de STI, según lo determine el criterio clínico.
Examen médico de detección de la sífilis	<ul style="list-style-type: none"> • Detección temprana de infección por sífilis en todas las mujeres embarazadas.
Intervenciones para dejar de fumar/ consumir tabaco	<ul style="list-style-type: none"> • Se recomienda a los médicos que pregunten a todas las personas embarazadas sobre el consumo de tabaco, las aconsejen que dejen de consumir tabaco y den intervenciones conductuales para dejar de fumar a las personas embarazadas que consumen tabaco.
Detección de incontinencia urinaria	<ul style="list-style-type: none"> • Hacer pruebas de detección de incontinencia urinaria anualmente en mujeres.
Visitas preventivas de bienestar femenino	<ul style="list-style-type: none"> • Al menos una visita de atención preventiva por año comenzando en la adolescencia y continuando a lo largo de la vida. • Estos servicios pueden completarse en una sola visita o como parte de una serie de visitas que se hacen a lo largo del tiempo para obtener todos los servicios necesarios según la edad, el estado de salud, las necesidades de salud reproductiva, el estado del embarazo y los factores de riesgo de la mujer. • Las visitas de bienestar de la mujer también incluyen visitas previas al embarazo, prenatales, posparto y entre embarazos.

Muchos de estos servicios preventivos están cubiertos sin costo compartido para los miembros cuando se obtienen de un médico participante/preferido, a menos que se indique lo contrario. Si su médico presta servicios médicos durante su visita de atención preventiva que no están incluidos en la lista de atención preventiva, estos artículos se considerarán bajo la cobertura de su plan médico estándar. Esto significa que usted puede ser responsable de los costos compartidos. Consulte los materiales de su plan para obtener información específica sobre la cobertura de su plan.

Este documento pretende ser un resumen de fácil lectura. Los beneficios, limitaciones y exclusiones se dan según los documentos de beneficios y las cláusulas aplicables bajo las que está inscrito un miembro. Es posible que este plan de atención administrada no cubra todos sus gastos de atención médica. Lea con detenimiento su Certificado de suscripción y sus cláusulas adicionales para determinar qué servicios de atención médica tienen cobertura.

Estos servicios de salud preventivos se basan en recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (recomendaciones A y B), el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) para las vacunas, el Calendario de Periodicidad de las Recomendaciones de Bright Futures para la Atención Médica Preventiva Pediátrica de la Academia Americana de Pediatría y los Servicios y Recursos de Salud (HRSA) apoyaron los Servicios Preventivos para Mujeres y están sujetas a cambios por parte de estas organizaciones. Para obtener la lista más actualizada de servicios preventivos cubiertos, consulte: <https://www.healthcare.gov/what-are-my-preventive-care-benefits>. Para obtener más información sobre las vacunas, visite la sección del calendario de vacunación de cdc.gov.

Geisinger Health Plan puede referirse colectivamente a los patrocinadores de cobertura de atención médica Geisinger Health Plan, Geisinger Quality Options, Inc. y Geisinger Indemnity Insurance Company, a menos que se indique lo contrario. Geisinger Health Plan es parte de Geisinger, una organización de cobertura y atención médica integrada.