**Servicios preventivos ofrecidos en PMC**

La mayoría de los planes de seguro medico cubren la mayoría de los servicios preventivos y de detección sin costo o a bajo costo. La verificación de sus beneficios antes de su cita reducirá la posibilidad de recibir facturas inesperadas. Su tarjeta de seguro debe incluir un número de teléfono de servicio para miembros. Hemos proporcionado algunos enlaces de seguros medicos más comunes por el lado de atras de este documento.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Prevención para adultos** | **Bienestar de Medicare** |
| La visita preventiva anual para adultos es un examen físico completo de la cabeza a los pies que también incluye: | La visita de bienestar anual es una cita anual para crear o actualizar un plan de prevención personalizado de 5 a 10 años. Tenga en cuenta que una visita de bienestar no es un examen físico de pies a cabeza. La visita también incluye: |

* Examen de detección de cáncer de pulmón (adultos de 50 a 80 años con alto riesgo de cáncer de pulmón)
* Examen de detección de sífilis (para adultos con mayor riesgo)
* Examen de detección de tuberculosis (para adultos sin síntomas con alto riesgo)
* Mamografías
* Examen de detección de cáncer de cuello uterino
* Examen de detección de densidad de los huesos (para adultos con alto riesgo)
* Examen de detección de cáncer colorrectal
* Examen de detección de obesidad y asesoramiento
* Examen de detección de cáncer de próstata
* Examen de detección de depresión
* Evaluación de consumo de alcohol, tabaco y sustancias
* Brindar asesoramiento de salud y derivaciones a servicios de educación sanitaria y/o asesoramiento preventivo destinados a reducir los factores de riesgo identificados y promover el bienestar
* **No incluye el tratamiento de problemas nuevos o actuales que requerirían programar una visita problemática, lo que puede resultar en una facturación adicional para el paciente en el momento de la visita**
 | **Prevención infantil*** Evaluación del comportamiento
* Evaluación del desarrollo
* Examen físico de pies a cabeza
* Se incluye examen físico deportivo si corresponde
* Evaluación y asesoramiento sobre obesidad
* Evaluación de la vista y la audición
* Evaluación de la depresión a partir de los 12 años
* Evaluación del consumo de alcohol, tabaco y drogas
* Evaluación del recién nacido

**Análisis de laboratorio preventivos*** Detección cardiovascular
* Detección de colesterol
* Detección de diabetes
* Detección de hepatitis B
* Detección de hepatitis C
* VIH
* ITS

  | **Vacunas*** Vacuna contra la gripe
* Vacuna contra el COVID-19
* Vacuna contra la neumonía
* Vacuna contra la hepatitis B
* Difteria, tétanos y tos ferina (cubiertas por Medicare en caso de lesión)
* Varicela
* Sarampión, paperas y rubéola
* Antimeningocócica
* Gardasil/VPH
* Polio

**PMC es parte del Programa de Vacunas para Niños (VFC)**Los niños son elegibles si es antes de cumplir 19 años y⦁ Califican para Medicaid⦁ No tienen seguro⦁ Si el seguro no cubre las vacunasLa lista completa de vacunas está disponible a pedido.El costo por vacuna de VFC es de $21.96 |