Servicios Preventivos Comúnmente Cubiertos Sin Costo

Después de revisar los planes de seguro que utilizan con mayor frecuencia nuestros pacientes y nuestra experiencia reciente de facturación, identificamos los siguientes servicios preventivos como aquellos que tienen mayor probabilidad de estar cubiertos sin copago, coseguro ni deducible cuando cumplen con los requisitos de atención preventiva de su plan.

La cobertura depende de su plan de salud individual. Incluso cuando un servicio generalmente se considera preventivo, su plan puede aplicar costos de bolsillo según factores como su edad, historial médico, frecuencia del servicio, condición de la red y si el servicio se realiza con fines preventivos o diagnósticos.

Comuníquese con su compañía de seguros antes de su visita si desea confirmar que un servicio específico estará cubierto sin copago, coseguro ni deducible.

Exámenes Físicos Preventivos

Las visitas preventivas de rutina están diseñadas para ayudarle a mantenerse saludable, identificar riesgos para la salud de manera temprana y mantenerle al día con las evaluaciones y la atención preventiva recomendadas.

Pacientes Nuevos

- **99381** – Visita preventiva, bebé menor de 1 año
- **99382** – Visita preventiva, de 1 a 4 años
- **99383** – Visita preventiva, de 5 a 11 años
- **99384** – Visita preventiva, de 12 a 17 años
- **99385** – Visita preventiva, de 18 a 39 años
- **99386** – Visita preventiva, de 40 a 64 años
- **99387** – Visita preventiva, 65 años o más

Pacientes Establecidos

- **99391** – Visita preventiva, bebé menor de 1 año
- **99392** – Visita preventiva, de 1 a 4 años
- **99393** – Visita preventiva, de 5 a 11 años
- **99394** – Visita preventiva, de 12 a 17 años
- **99396** – Visita preventiva, de 40 a 64 años
- **99397** – Visita preventiva, 65 años o más

Evaluaciones Preventivas y Evaluaciones de Riesgos para la Salud

Estos servicios ayudan a identificar posibles problemas del desarrollo, del comportamiento, metabólicos y de la visión antes de que se conviertan en problemas de salud más importantes.

- **96110** – Evaluación del desarrollo
- **96161** – Evaluación de riesgos para la salud enfocada en el cuidador
- **99173** – Examen de la vista
- **82947** – Prueba de glucosa en sangre

Prevención Relacionada con Tabaco, Alcohol y Uso de Sustancias

La consejería preventiva puede ayudar a identificar riesgos para la salud y apoyar decisiones más saludables antes de que se desarrollen problemas médicos más serios.

- **99406** – Consejería para dejar de usar tabaco, de 3 a 10 minutos
- **99407** – Consejería para dejar de usar tabaco, más de 10 minutos
- **99408** – Evaluación del consumo de alcohol o sustancias e intervención breve, de 15 a 30 minutos

Vacunas e Inmunizaciones

Las vacunas son una parte importante de la atención preventiva durante la infancia, adolescencia y edad adulta. La cobertura depende de su edad, historial de vacunación, factores de riesgo médico y los beneficios de vacunación actuales de su plan.

Administración de Vacunas

- **90460** – Administración de vacuna pediátrica hasta los 18 años con consejería; primer componente de la vacuna
- **90461** – Administración de vacuna pediátrica hasta los 18 años con consejería; cada componente adicional
- **90471** – Administración de la primera vacuna inyectable
- **90472** – Administración de cada vacuna inyectable adicional
- **90474** – Administración de cada vacuna oral o intranasal adicional

Hepatitis

- **90633** – Vacuna contra la hepatitis A, pediátrica/adolescente
- **90744** – Vacuna contra la hepatitis B, pediátrica/adolescente
- **90746** – Vacuna contra la hepatitis B, adultos

Virus del Papiloma Humano (VPH)

- **90651** – Vacuna contra el VPH de 9 tipos

Tétanos, Difteria y Tos Ferina

- **90700** – Vacuna DTaP

- **90715** – Vacuna Tdap

Sarampión, Paperas, Rubéola y Varicela

- **90707** – Vacuna MMR contra sarampión, paperas y rubéola
- **90710** – Vacuna combinada MMRV contra sarampión, paperas, rubéola y varicela
- **90716** – Vacuna contra la varicela

Polio

- **90713** – Vacuna inactivada contra la poliomielitis

Haemophilus influenzae Tipo B

- **90648** – Vacuna Hib

Meningococo

- **90619** – Vacuna conjugada meningocócica tetravalente

Neumococo

- **90670** – Vacuna conjugada neumocócica

Herpes Zóster

- **90750** – Vacuna recombinante contra el herpes zóster (culebrilla)

Rotavirus

- **90681** – Vacuna contra el rotavirus

Vacunas Infantiles Combinadas

- **90696** – DTaP-IPV
- **90697** – DTaP-IPV-Hib-HepB
- **90698** – DTaP-IPV-Hib
- **90723** – DTaP-HepB-IPV

Confirme Sus Beneficios

Esta lista refleja los servicios preventivos que ofrece NWIM y que, según nuestra combinación de planes de seguro y nuestra experiencia reciente de facturación, comúnmente están cubiertos como atención preventiva.

Esta información no garantiza la cobertura ni el pago por parte de su seguro.

Su compañía de seguros determina si un servicio califica como preventivo y si usted tendrá que pagar un copago, coseguro, deducible u otro costo.

Antes de recibir servicios, recomendamos confirmar:

- Que NWIM y su proveedor estén cubiertos por su plan
- Que el servicio específico esté cubierto bajo sus beneficios preventivos

- Si existen requisitos relacionados con la edad, frecuencia o factores de riesgo médico
- Si los análisis de laboratorio, vacunas o cargos de administración relacionados también están cubiertos