

# Atención médica preventiva para mayores de 18 años

Los empleados y familiares con cobertura médica\* a través de la Junta de Pensiones pagan \$0 por los servicios preventivos cubiertos de parte de proveedores de la red, incluidos los exámenes de bienestar recomendados para niños y exámenes anuales para mujeres. Consulte a continuación una lista de servicios preventivos cubiertos para adultos y los códigos de seguro correspondientes. Si se diagnostica una afección médica durante el examen, la visita seguirá reuniendo las condiciones para la cobertura de atención preventiva.

	Procedimiento	Frecuencia	Código de seguro
Procedimiento general	Exámenes físicos/ orientación de salud	Anualmente	99385–99387, 99395–99397
	Examen de detección de la presión arterial	En cada visita al consultorio	
	Examen pélvico/de mamas	Anualmente	S0610, S0612
Exámenes de detección/procedimientos	Examen de detección de colesterol	Anualmente	80061, 82465, 83718, 83721, 84478
	Glucosa en sangre en ayunas	Los exámenes de detección deben comenzar a los 45 años de edad a intervalos de tres años, a menos que haya factores de riesgo involucrados.	82947, 82948
	Prueba de A1C	Anualmente para adultos con un índice de masa corporal (IMC) de 25 a 29.9 (sobrepeso) y de 30 a 39.9 (obesidad).	82985, 83036, 83037, 84450, 84460
	Examen de detección de aneurisma aórtico abdominal	Un examen de detección para hombres de 65 a 75 años de edad que han consumido productos de tabaco.	76706, G0389
	Examen de detección de cáncer de pulmón	Examen de detección anual para adultos de 50 a 80 años de edad que tienen antecedentes de tabaquismo de 20 paquetes al año y que actualmente fuman o han dejado de fumar en los últimos 15 años.	S8032
	Mamografía	Anualmente después de los 40 años de edad	76083, 76090, 76902, 77057, 77067, 77502, G0202, G0203, Y7608, Y7609
	Mutación del BRCA	Evaluación genética por única vez de la susceptibilidad al cáncer de mama y ovario (según lo recomendado por su médico); resonancia magnética de mama anual si el resultado es positivo para el gene de susceptibilidad al cáncer de mama (Breast Cancer Susceptibility Gene, BRCA) o es familiar inmediato de portador de BRCA, pero no se ha probado. Según lo recomendado por su médico para mujeres que cumplen con los criterios de alto riesgo.	81211–81217, S3818–S3820, S3822, S3823
	Prueba de Papanicolaou	Mujeres de 21 a 65 años: cada tres años, o anualmente según lo recomendado por su médico. Mujeres de 30 a 65 años: se puede realizar cada cinco años si la prueba de Papanicolaou y del virus del papiloma humano (VPH) combinados son negativos. Mujeres mayores de 65 años: según lo recomendado por su médico.	G0123, G0124, G0141, G0143–G0145, G0147, G0148, P3000, P3001, S8810, Z8810
	Examen de detección de gonorrea, clamidia y sífilis	Según lo recomendado por su médico.	86592, 86593, 86631, 86632, 86689, 86701–86703, 87110, 87270, 87320, 87389, 87490–87492, 87534–87539, 87590–87592, 87620, 87623–87625, 87660, 87806, 87808, 87810, 87850, 0500T,
	Examen de detección de virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	Durante el embarazo y según lo recomendado por su médico.	G0432, G0433, G0435, G0475, G0476, S3645, S3654
Examen de detección de densidad mineral ósea	Cada dos años: mujeres mayores de 65 años, hombres mayores de 70 años y mujeres posmenopáusicas que han tenido una fractura o tienen factores de riesgo.	76070, 76071, 76075, 76706, 76977, 77078, 77079, 77081, 77808, 78351, G0130	

(continúa en la página siguiente)



# Atención médica preventiva para mayores de 18 años

Procedimiento	Frecuencia	Código de seguro
<b>Examen de detección de cáncer colorrectal</b>	A partir de los 45 años de edad, examen anual con análisis de sangre oculta en heces, sigmoidoscopia o colonoscopia.	44388, 44389, 44391, 44392, 44394, 45346, 45380, 45382, 45384, 45385, 45388, 45391, 45392, G0105, G0121
<b>Examen de detección de cáncer de próstata</b>	Anualmente	84152, 84154, G0102, G0103, S0605
<b>Análisis de orina</b>	Anualmente	81000–81003, 81005
<b>Venopunción</b>	Anualmente	36415, 36416
<b>Hemograma completo (CSC)</b>	Anualmente	85025, 85027
<b>Examen de detección de hepatitis B</b>	Según lo recomendado por su médico.	86704–86706, 87340, 87341
<b>Prueba de detección de hepatitis C (VHC)</b>	A los 18 años de edad o más según lo recomendado por su médico.	86803, 86804, 87520–87522, G0472, G0499
<b>Tétanos/difteria/tos ferina (tos convulsa) (Tdap)</b>	Refuerzo cada 10 años y durante cada embarazo.	90698, 90700, 90701, 90703, 90714, 90715, 90718–90720
<b>Sarampión/paperas/rubéola (Measles/Mumps/Rubella, MMR)</b>	Según lo recomendado por su médico.	90704–90708, 90710
<b>Neumocócica</b>	Adultos en riesgo o a los 65 años: una o dos dosis según lo recomendado por su médico.	90732
<b>Influenza</b>	Anualmente	90630, 90653, 90654, 90656, 90658, 90659, 90661, 90662, 90672–90674, 90686, 90688, 90756, 90862, Q2033–Q2039
<b>H. Influenza B (HIB)3</b>	Una dosis administrada para asplenia funcional, anatómica o anemia falciforme, o 14 días o más antes de la esplenectomía electiva si no se recibió antes. Régimen de tres dosis de 6 a 12 meses después de un trasplante de células madre hematopoyéticas exitoso; 4 semanas entre las dosis. No se recomienda para adultos con infección por VIH.	90645–90648, 90720, 90721
<b>Influenza H1N1</b>	Según lo recomendado por su médico.	90470, G9141
<b>Varicela</b>	Una serie de dos dosis para las personas que no han tenido varicela.	90716
<b>Hepatitis A</b>	Una serie de dos dosis	90632–90634, 90636
<b>Hepatitis B</b>	Una serie de tres dosis	90723, 90739, 90740, 90744, 90746–90748, Q3021–Q3023
<b>Meningocócica</b>	Una dosis de por vida	90620, 90621, 90733, 90734
<b>Virus del papiloma humano (VPH)</b>	Mujeres de 19 a 26 años: una serie de tres dosis; a partir del 7/1/2020, de 27 a 45 años en riesgo según el consejo del médico.	90649, 90650
<b>Herpes zóster</b>	Una dosis según lo recomendado por su médico.	90736, 90750

Vacunas

*Esta no es una descripción completa de los beneficios y las limitaciones del plan. Si hay alguna diferencia entre la información presentada aquí y las disposiciones de Benefits Plan of the Presbyterian Church (EE. UU.), regíran los términos del plan. Visite [pensions.org](http://pensions.org) o llame a la Junta al 800-773-7752 (800-PRESPLAN) para obtener una copia del documento del plan.*

*\*Los afiliados de Triple-S y GeoBlue deben consultar las disposiciones de sus planes para obtener información sobre los servicios de atención preventiva cubiertos.*



**THE BOARD OF PENSIONS**  
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

2000 Market Street | Philadelphia, PA 19103-3298 | 800-773-7752 (800-PRESPLAN)

[pensions.org](http://pensions.org)