



Guía de codificación para los Servicios Preventivos 2024

Auxilio Salud Plus administra su cubierta de beneficios preventivos conforme al Patient Protection and Affordable Care Act (PPACA) y Health Care and Education Affordability Act of 2010 (P.L. 111-152) y sus reglamentos interpretativos.

Los servicios de medicina preventiva estarán cubiertos al 100%, sin costos compartidos (\$0.00 copagos o 0% coaseguros) de acuerdo con la edad y género del suscriptor. Los servicios de cuidado preventivo a los que se aplican estas condiciones están definidos en el enlace que se les presenta a continuación: <https://www.cudadodesalud.gov/es/coverage/preventive-care-benefits/>

Auxilio Salud Plus cubrirá la evaluación y/o pruebas cuando son realizadas como parte de un servicio preventivo, de acuerdo con la edad y género del suscriptor. El suscriptor podrá consultar su folleto de beneficios para obtener detalles sobre estos beneficios de atención preventiva.

Las siguientes tablas proporcionan una guía de referencia rápida para presentar reclamaciones por servicios preventivos con un código de diagnóstico de "persona sana" como el diagnóstico principal (primer) de la reclamación. Esta información está destinada a ser una herramienta de referencia para su conveniencia y no es una garantía de pago.

Esta guía está sujeta a cambios en función de leyes y/o reglamentos nuevos o revisados, orientación adicional y/o la política médica de Auxilio Salud Plus, Inc.

Nota Importante: Los servicios deben facturarse con el diagnóstico apropiado, en el nivel de línea del reclamo (Bloque 24E), de acuerdo con las pautas de codificación estándar de la industria. Los servicios preventivos o de detección están destinados a quienes actualmente no presentan signos o síntomas de la enfermedad. Servicios considerados preventivos que se reciben en un entorno para pacientes hospitalizados, una sala de emergencias o que incluyan procedimientos o servicios de diagnóstico adicionales pueden estar sujetos a copago, deducible y coaseguro. La emisión de códigos de servicio (CPT, HCPC o ICD-10) cuando los signos o síntomas están presentes constituye una codificación inapropiada que podría resultar en un recobro del dinero pagado al proveedor de esos servicios. Además, estos servicios están sujetos a ciertas limitaciones dependiendo de la necesidad médica y de otra gestión médica razonable.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con nuestro centro de servicios al proveedor al 787-756-5971 o libre de costo al 1-888-787-0099.

Servicio Preventivo Adultos	Indicación	CPT or HCPCs Code(s)	ICD-10 Diagnóstico	Modificador 33
Cernimiento para la aneurisma abdominal aórtica (AAA)	Un (1) servicio de cernimiento para AAA por ultrasonografía en hombres de 65 a 75 años de edad que sean fumadores o hayan sido fumadores en algún momento.	Código(s) Procedimiento(s): 76770, 76775	Z13.6	76770, 76775
Cernimiento de Diabetes Tipo II	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda cernimiento de nivel de azúcar en la sangre como parte de la evaluación del riesgo cardiovascular en adultos en edad entre 40 y 70 años cuales son obesos o tienen sobrepeso. Los clínicos deben ofrecer o referir los pacientes con	Código(s) Procedimiento(s): Consejería: 99401-99409, G0447 Primera Visita: 99386-99387	Z00.00, Z00.01, Z13.1	82947, 82948, 82950, 82952, 82962, 83036

	niveles anormales de glucosa en la sangre para unas intervenciones de consejería intensiva de comportamiento para promover una dieta saludable y la actividad física. El cernimiento para diabetes tipo II en adultos asintomáticos con una presión sanguínea sostenida mayor que 135/80mm Hg.	Visita subsiguiente: 99396-99397 Códigos de Labs: 82947, 82948, 82950, 82952, 82962, 83036		
Uso indebido de Alcohol: Adulto	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda el cernimiento de detección por el uso indebido de alcohol en entornos de atención primaria en adultos mayores de 18 años o más, incluidas mujeres embarazadas y provee a personas comprometidas con bebidas peligrosas o riesgosas una consejería de comportamiento intervencional para reducir el uso indebido de alcohol.	Consejería: 99408-99409 Primera Visita: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397 Código(s) Procedimiento(s): G0442 ó G0443, G0396, G0397	Z13.89, Z71.41	
Consejería sobre uso de Aspirina para prevenir el riesgo de enfermedades cardiovasculares y cáncer colorectal	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda comenzar el uso de aspirinas en una dosis menor para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares y cáncer colorectal en adultos de 50 a 59 años que tiene un 10% o más de 10 años de riesgo cardiovascular, no ha aumentado el riesgo de sangrado, tiene una expectativa de vida de al menos 10 años, y están dispuestos a tomar aspirinas en dosis menores diariamente por al menos 10 años.	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99386 Visita subsiguiente: 99396	Z41.8, z13.6	
Cernimiento de Cáncer Colorectal	En adultos de 45 a 75 años de edad. Hay diferentes pruebas de cernimiento de cáncer colorectal, algunas se realizan cada 1-2 años y otras cada 5-10 años; consulte con su médico cual es la prueba apropiada para usted. Las pruebas cubiertas son aquellas que se realizan mediante pruebas de sangre oculta en heces fecales, sigmoidoscopia, o colonoscopia. Todas las pruebas de cernimiento de cáncer colorectal según establecidas en las regulaciones están cubiertas sin copago.	Código(s) Procedimiento(s): G0104, G0105, G0106, G0120, G0121, G0122, G0328, 82270, 82274 ó G0328, 45330, 45333, 45334, 45338, G0104, 88305 y G0500, 45378, 45380, 45381, 45382, 45384, 45385, 74263, G0105, G0121, 00812, 88305 y S0285	Z12.11, Z12.12, Z01.818	G0104, G0105, G0106, G0120, G0121, G0122, G0328, 82270, 82274 ó G0328, 45330, 45333, 45334, 45338, G0104, 88305 y G0500, 45378, 45380, 45381, 45382, 45384, 45385, 74263, G0105, G0121, 00812, 88305 y S0285
Cernimiento de depresión	La USPSTF recomienda un cernimiento de depresión en la población general de adultos, incluyendo mujeres embarazadas y post parto. El cernimiento debe ser implantado con sistema adecuado para asegurar el diagnóstico, tratamiento efectivo y seguimiento apropiado.	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397 Procedimiento(s): G0444	Z13.89	
Prevención de caídas en adultos mayores: ejercicio o terapia física	El USPSTF recomienda ejercicio físico o terapia física para prevenir caídas en adultos de 65 años o más que viven en la comunidad y que corren mayor riesgo de caídas.	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99387 Visita subsiguiente: 99397 Procedimiento(s): 97110, 97112, 97116, 97530, G0151, G0157, G0159, S9131 y S9476	Z91.81	

Consejería de dieta saludable y actividad física para prevenir condiciones cardiovasculares: adultos con factores de riesgo cardiovasculares	Consejería de dieta saludable y actividad física para prevenir condiciones cardiovasculares: adultos con factores de riesgo cardiovasculares. El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda ofrecer o referir los adultos que están sobrepeso u obesos y que tienen factores de riesgo de condiciones cardiovasculares adicionales a una consejería intervencional intensiva de conducta para promover una dieta saludable y la actividad física para la prevención de condiciones vasculares adicionales.	Consejería: 99401-99409 Primera Visita: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397	Z13.1, Z13.220, Z13.6	
Virus de la Hepatitis B: adultos y adolescentes no embarazadas	Cernimiento – Adultos con alto riesgo de infección.	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99386-99387 Visita subsiguiente: 99396-99397 Procedimiento: 87350, 80055, 87340 ó 80081	Z23, Z34.00, Z34.01, Z34.02, Z34.03, Z34.80, Z34.81, Z34.82, Z34.83, Z34.90, Z34.91, Z34.91, Z34.93, Z33.1	87350, 80055, 87340 ó 80081
Virus de la Hepatitis C: adultos y adolescentes	Cernimiento – Adultos y adolescentes entre las edades de 18 a 79 años con alto riesgo de infección de Hepatitis C (HVC).	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397 Procedimiento(s): 86803, G0472	Z00.00, Z00.01, Z11.59	
Cernimiento de hipertensión (HBP) - Alta presión sanguínea	Hombres y mujeres de 18 años en adelante; por lo menos cada 2 años; debe ser más frecuente si tiene 40 años o más. La USPSTF recomienda obtener medidas fuera del ambiente clínico o de cuidado del paciente para la confirmación del diagnóstico antes de comenzar el tratamiento.	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397 Procedimiento(s): 93784, 93786, 93788, 93790	Z13.6	
Cernimiento de VIH: adultos y adolescentes no embarazadas	Cernimiento clínicos por la infección de VIH en adolescentes, adultos entre las edades de 15 a 65 años. Adolescentes menores y adultos mayores quienes el riesgo aumenta también deben ser evaluados. Según requerido por la Ley 45 de 2016, ésta cubierta incluye una prueba de VIH como parte de los exámenes de rutina de una evaluación médica, excepto en las mujeres embarazadas que aplica lo requerido por la USPSTF. Debe tener en cuenta las recomendaciones establecidas por el VIH del Departamento de Salud.	Procedimiento(s): 86689, 86701, 86702, 86703, 87390, 87534, 87535, 87536, 87389, 87391, 87537, 87538, 87539, 87901, 87903, 87904, 87906, G0432, G0433, G0435, S3645	Z21, Z11.4, Z11.59, Z20.2, Z11.3, Z20.6	86689, 86701, 86702, 86703, 87390, 87534, 87535, 87536, 87389, 87391, 87537, 87538, 87539, 87901, 87903, 87904, 87906, G0432, G0433, G0435
Obesidad	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda un cernimiento a todo adulto de obesidad. Los Clínicos deben ofrecer o referir a los pacientes con un índice de masa corporal de 30kg/m2 o más a una intervención intensiva conductual multicomponente.	Consejería: 99401-99409 Primera Visita: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397 Procedimiento(s) G0447 ó G0473	Z13.89, Z71.2, Z76.89, Z00.00	
Cernimiento Cáncer de pulmón	Cernimiento anual de cáncer de pulmón con tomografía computarizada de dosis baja en adultos de 50 a 80 años de edad que tengan historial de fumar por 20 años y que actualmente fuman o han dejado de fumar en los pasados 15 años. Se discontinuará el cernimiento una vez la persona ha dejado de fumar por 15 años consecutivos o han	Consejería: 99401-99404 Primera Visita: 99386-99387 Visita subsiguiente: 99396-99397	Z12.2, Z72.0, Z87.891	

	desarrollado problemas de salud que limitan sustancialmente su expectativa, habilidad o probabilidad de tener una cirugía curativa de pulmón.			
Enfermedades de Transmisión Sexual (STD por sus siglas en inglés)	El US Preventive Service Task Force (USPSTF) recomienda consejería conductual de alta intensidad para prevenir las infecciones transmitidas sexualmente a todo adulto y adolescente sexualmente activo a riesgo de una infección de transmisión sexual (STD por sus siglas en inglés).	Consejería: 99401-99404, G0445 Visita Inicial: 99384-99387 Visita Subsiguiente: 99394-99397, 99384, 99394	Z11.3, Z71.7, Z71.89, Z72.51, Z72.52, Z72.53	
Uso de Estatinas en dosis baja a moderada para prevenir evento de enfermedad cardiovascular en adultos sin historial de enfermedad cardiovascular con factores de riesgo.	Para adultos con los siguientes factores de riesgos; <ul style="list-style-type: none"> - Adultos entre los 40 a los 75 años - Uno o más factores de riesgo de enfermedad cardiovascular (ejemplo, dislipidemia, diabetes, hipertensión o fumador) y - Tienen un riesgo calculado de 10 años de un evento cardiovascular de 10% o más. La identificación de la dislipidemia y el cálculo del riesgo de evento de enfermedad cardiovascular a 10 años requiere la evaluación universal de los lípidos en adultos de 40 a 75 años.	Consejería: 99401-99404 Visita Inicial: 99386-99387 Visita subsiguiente: 99396-99397	Z79.899	
Profilaxis preventiva ante la exposición de infección de VIH	La USPSTF recomienda a los clínicos que ofrezcan profilaxis previa a la exposición (PeEP) con terapia antirretroviral a las personas que tienen alto riesgo de contagio del VIH	Consejería: 99401, 99402, 99403 Código(s) Procedimiento(s): 86701, 86703, 87389, 87390, 87534, 87535, 87536, 87900, 87901, 80074, 86704, 86705, 87340, 87517	Z20.2, Z20.5, Z20.6, Z818, Z828, Z77.21, W46.0XXA, W46.0XXD, W46.0XXS, W46.1XXA, W46.1XXD, W46.1XXS, Z20.81, Z51.89, Z79.899, B20, Z21, B16.9, B16.1, B17.0, Z22.51, B18.0, B18.1, B16.0, Z00.00, Z01.812, Z11.3, Z11.4, Z11.59, Z13.89	86701, 86703, 87389, 87390, 87534, 87535, 87536, 87900, 87901, 80074, 86704, 86705, 87340, 87517
Uso indebido de Drogas y Alcohol: Adulto	La USPSTF recomienda la detección haciendo preguntas sobre el uso de drogas nocivas en adultos de 18 años o más. La detección se debe implementar cuando se puedan ofrecer o derivar servicios para un diagnóstico preciso, un tratamiento eficaz y una atención adecuada. (La detección se refiere a hacer preguntas sobre el uso de drogas no saludables, no a analizar muestras biológicas).	Visita inicial: 99385-99387 Visita subsiguiente 99395-99397	F11.10, F11.20 Z71.51	
Sífilis	La USPSTF recomienda el Cernimiento de la infección de sífilis en personas de alto riesgo de contraer la infección	Códigos Procedimiento(s): 86592, 86593, 87166, 87164 y 87285	Z00.00, Z00.01	86592, 86593, 87166, 87164, 87285
Medicación de Tabaco: adultos y adolescentes no embarazadas	La USPSTF recomienda que todos los clínicos pregunten a todos los adultos sobre el uso del tabaco, los aconsejen para detener su uso y provean intervenciones conductuales. La US Food and Drug Administration (FDA) aprobó la fármaco terapia para el cese del uso de tabaco en adultos.	Consejería: 99406-99407 Visita inicial: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397	Z87.891	

	<p>Para aquellos que usan productos para cesar el uso del tabaco, Auxilio Salud Plus cubre el despacho de medicamentos aprobados por la FDA para dejar de fumar por noventa (90) días consecutivos en un intento y hasta dos (2) intentos por año.</p> <p>La recomendación no establece diferencia en los niveles(tier) de medicación para cesar de fumar. Sin embargo, el formulario incluye los medicamentos sin coaseguro sin importar el nivel (tier).</p>			
Tuberculosis: adultos	Cernimiento para tuberculosis en poblaciones con alto riesgo.	<p>Consejería: 99401-99404</p> <p>Visita inicial: 99385-99387</p> <p>Visita subsiguiente: 99395-99397</p> <p>Código(s)</p> <p>Procedimiento(s): 86580, 86480, 86481</p>	Z00.00, Z00.01, Z11.1	
Inmunización: Tétano, Difteria y Pertusis (Td/Tdap)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	<p>Código(s)</p> <p>Procedimiento(s): 90700, 90714, 90698, 90714, 90721, 90723</p>	Z23	
Inmunización: Human Papillomavirus (HPV), según la Ley 255 del 15 de septiembre de 2012. (Edades entre 9 a 45 años)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	<p>Código(s)</p> <p>Procedimiento(s): 90649, 90650, 90651</p>	Z11.51, Z23	
Inmunización: Varicela	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	<p>Código(s)</p> <p>Procedimiento(s): 90716</p>	Z23	
Inmunización: Zoster Herpes	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	<p>Código(s)</p> <p>Procedimiento(s): 90736</p>	Z20.5, Z20.6, Z20.828, Z23	

Inmunización: Sarampión, Papera, Rubeola (MMR)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) Procedimiento(s): 90707, 90710	Z23	
Inmunización: Influenza (Flu Shot)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) Procedimiento(s): 90654, 90661, 90662, 90672, 90673, 90656, 90658, 90660	Z23	
Inmunización: Neumococo	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) Procedimiento(s): 90670, 90732	Z23	
Inmunización: Hepatitis A	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) Procedimiento(s): 90632, 90633, 90634	Z23	
Inmunización: Hepatitis B	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) Procedimiento(s): 90746-90748	Z23	
Inmunización: Meningococo – Vacuna MCV4	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los	Código(s) Procedimiento(s): 90733, 90734	Z20.811, Z23	

	Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).			
Inmunización: COVID-19	Vacuna COVID-19 como parte de las inmunizaciones preventivas para adolescentes mayores de 16 años y adultos, de acuerdo con el orden establecido por el Departamento de Salud de Puerto Rico y las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades. Control y Prevención (CDC), de conformidad con el Artículo 2.050 (C) del Código de Seguros de Salud de Puerto Rico.	Código(s) Procedimiento(s): 91300*, 0001A, 0002A, 0003A, 0004A, 91301*, 0011A, 0012A, 0013A, 91303*, 0031A, 0034A *Los proveedores no deben facturar el producto si lo recibieron de forma gratuita.	Z23	
Servicio Preventivo Mujeres, incluyendo mujeres embarazadas	Indicación	CPT or HCPcs Code(s)	ICD-10 Diagnóstico	Modificador 33
Bacteriuria (o infección en el tracto urinario)	Cernimiento para identificar bacteriuria asintomática con cultivo de orina en mujeres embarazadas.	Código(s) Procedimiento(s) 81007, 87081, 87084, 87086 ó 87088	O23.40, Z34.00- Z34.93, O09.00- O09.03, O09.10- O09.13, 09.291, 009.40-009.43, 009.211-09.219, 009.10-009.13, 009.291-09.299, 009.30-009.33, 009.511-09.519, 009.521-09.529, 009.611-009-.619, 009.621-009.629, 009.811-009.819, 009.821-009.829, O36.80X0-36.80X9, 009.70-009.73, 009.891- 009.899, 009.90-009.93	81007, 87081, 87084, 87086 ó 87088
BRCA	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda que los proveedores de cuidado primario le realicen cernimiento a las mujeres que han tenido familiares con: cáncer de seno, ovarios, trompas, peritoneal, con una o varias herramientas para realizar cernimiento diseñadas para identificar el historial familiar que pudiera estar asociado con un aumento del riesgo de mutaciones potencialmente perjudiciales en los genes de susceptibilidad al cáncer de mama. (BRCA1 o BRCA2). Mujeres con cernimiento positivo deben recibir una consejería genética y, si es indicado después de la consejería, una prueba de BRCA.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397 Código(s) Procedimiento(s): 81212, 81215, 81216, 81217, 81162, 81161, 81163, 81164, 81165, 81166, 81167	Z80.3, Z80.41, Z80.49, Z31.5, Z13.71, Z13.79	
Exámenes de detección de cáncer de seno	Una mamografía de referencia, para mujeres entre treinta y cinco (35) y treinta y nueve (39) años, b. una mamografía anual para mujeres de cuarenta (40) años de edad o más Una mamografía anual, tratamiento de seguimiento o pruebas de diagnóstico complementarias: - A mujeres de cuarenta (40) años de edad o más, que tienen senos de tejido clasificado como heterogéneamente denso o extremadamente denso, según lo determinado por mamografía por	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99386-99387 Visita subsiguiente: 99396-99397 Código(s) Procedimiento(s): 77067	Z12.39, Z12.31, Z00.00, Z00.01	

	<p>un radiólogo, según la escala de densidad mamaria del Informe de proyección de imágenes y sistemas. y sistema de datos, BI-RADS, promulgado por el Colegio Americano de Radiología</p> <ul style="list-style-type: none"> - A mujeres con alto riesgo de desarrollar cáncer de mama debido a: <ul style="list-style-type: none"> o A sus antecedentes familiares o A su propia historia como paciente de cáncer o Presencia de marcadores de alto riesgo en su perfil genético o 4. Otro factor determinado por su médico. <p>El tratamiento de seguimiento o las pruebas de diagnóstico complementarias para la detección del cáncer de mama en mujeres de cuarenta (40) años o más, que tienen senos de tejido clasificado como heterogéneamente denso o extremadamente denso, puede incluir, entre otros, la lista de criterios de contenido. La USPSTF recomienda una mamografía de detección bienal para mujeres entre 50-74 años.</p>			
Medicamentos preventivos para la reducción del riesgo contra el cáncer de Seno.	La USPSTF recomienda que los médicos se ofrezcan a recetar medicamentos para reducir el riesgo, como tamoxifeno, raloxifeno o inhibidores de la aromatasa, a las mujeres que tienen un mayor riesgo de cáncer de mama de 35 años o más y un riesgo bajo de efectos adversos de los medicamentos.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99385-99387 Visita subsiguiente: 99395-99397	Z85.3, Z80.3	
Lactancia	Apoyo y consejería a través de un proveedor adiestrado en lactancia durante el embarazo y/o en el periodo post parto así como el acceso al equipo de lactancia y los suplidos, por nacimiento. Intervenciones durante el embarazo y luego del nacimiento para apoyar la lactancia. El equipo de lactancia está cubierto con orden médica luego del tercer trimestre de embarazo y hasta el primer año luego del parto. Los equipos y los suplido adicionales para una máquina de lactancia están cubiertos y disponibles a través de proveedores contratados por Auxilio Salud Plus para esta cubierta.	Consejería: 99401-99404	Z34.00-Z34.93, Z39.1, O09.00-009.03, O09.10-009.13, O09.291, O09.40-009.43, O09.211-009.219, O09.10-009.13, O09.291-009.299, O09.30-009.33, O09.511-009.519, O09.521-009.529, O09.611-009.619, O09.621-009.629, O09.811-009.819, O09.821-009.829, O36.80X0-36.80X9, O09.70-009.73, O09.891-009.899, O09.90-009.93	
Cernimiento de Cáncer Cervical	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda el cernimiento de cáncer cervical en la mujeres entre las edades de 21 a 29 años con citología(Papanicolaou) cada 3 años o, para mujeres entre las edades de 30 a 65 la cuales desean alargar el intervalo del cernimiento cada 3 años. Cernimiento con una combinación de citología y prueba de papiloma humano cada 5 años. Esta cubierta incluye el	Código(s) Procedimiento(s): P3001, 88141-88143,88147-88148, 88150, 88152, 88155, 88164-88167, 88174-88175, 88153	Z12.4	88141-88143, 88147-88148, 88150, 88152, 88153, 88155, 88164-88167, 88174-88175

	examen pélvico y toda clase de citología vaginal que pueda ser requerida por un médico para detectar, diagnosticar y tratar las etapas tempranas de la anomalías que puedan causar Cáncer Cervical.			
Cernimiento de Clamidia y Gonoreo	Detección de la infección por clamidia en todas las mujeres embarazadas de 24 años o menos y en mujeres embarazadas de mayor edad que corren un mayor riesgo. Detección de infección por clamidia en todas las edades de mujeres jóvenes no embarazadas sexualmente activas (24) y más jóvenes y en mujeres mayores no embarazadas que tienen un mayor riesgo. La USPSTF recomienda la detección de gonorrea en mujeres sexualmente activas (24) años o menos y en mujeres mayores que tienen un mayor riesgo de infección.	Código(s) Procedimiento(s): 87110, 87270, 87320, 87810, 87490-87492	Z11.51, Z11.4, Z11.59, Z11.8, Z34.00-Z34.93, Z39.1, O09.00- O09.03, O09.10- O09.13, O09.291, O09.40-O09.43, O09.211- O09.219, O09.10-O09.13, O09.291-O09.299, O09.30-O09.33, O09.511-O09.519, O09.521-O09.529, O09.611-O09-.619, O09.621-O09.629, O09.811-O09.819, O09.821-O09.829, O36.80X0-36.80X9, O09.70-O09.73, O09.891-O09.899, O09.90-O09.93	87110, 87270, 87320, 87810, 87490-87492
Métodos Anticonceptivos aprobados por FDA.	Incluye todos los métodos anticonceptivos, aprobados por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA), procedimientos de esterilización, la colocación de implantes (entre ellos Barra Implantable (Rod Implantable), Dispositivo Intrauterino de Cobre (IUD Copper), Capuchón Cervical con Espermicida (Cervical Cap with Spermicide; FemCap Device 22MM), remoción o administración de métodos anticonceptivos, educación y consejería para todas las mujeres con capacidad reproductiva; según prescrito por el médico., remoción o administración de métodos anticonceptivos, educación y consejería para todas las mujeres con capacidad reproductiva; según prescrito por el médico. Para estos medicamentos se aplicará cero (\$0) dólares de copago o cero (0%) por ciento de coaseguro. Los métodos anticonceptivos no pueden proveerse bajo reembolso. Incluye además Espermicida (Spermicide Alone) y Ulipistal Acetate (Conocido como Ella Tableta Oral 30MG). Los métodos anticonceptivos cubiertos se encuentran en el Formulario de Medicamentos.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99384 - 99386 Visita subsiguiente: 99394- 99396	Z30.09	
Suplementos de ácido fólico	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda que todas las mujeres que estén planificando o que estén hábiles para quedar embarazadas tomen un suplemento diario que contenga de 0.4 a 0.8 mg (400 a 800 pg)	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99384-99386 Visita subsiguiente: 99394- 99396	Z41.8	
Pruebas de Cernimiento de diabetes gestacional	Cernimiento de diabetes melitus gestacional en mujeres embarazadas asintomáticas después de (24-28) semanas de gestación y en la primera visita prenatal para mujeres embarazadas identificadas como alto riesgo de desarrollar diabetes mellitus.	Código(s) Procedimiento(s): 82947, 82950	Z34.00-Z34.93, O09.00-O09.03, O09.10-O09.13, O09.291, O09.40- O09.43, O09.211- O09.219, O09.10-	82947, 82950

			009.13, 009.291-009.299, 009.30-009.33, 009.511-009.519, 009.521-009.529, 009.611-009.619, 009.621-009.629, 009.811-009.819, 009.821-009.829, 036.80X0-36.80X9, 009.70-009.73, 009.891-009.899, 009.90-009.93	
Virus de la Hepatitis B	Cernimiento para la infección del virus de la Hepatitis B para mujeres embarazadas en su primera visita prenatal.	Código(s) Procedimiento(s): 80055, 87350, 87340 ó 80081	Z34.00-Z34.93, 009.00-009.03, 009.10-009.13, 009.291, 009.40-009.43, 009.211-009.219, 009.10-009.13, 009.291-009.299, 009.30-009.33, 009.511-009.519, 009.521-009.529, 009.611-009.619, 009.621-009.629, 009.811-009.819, 009.821-009.829, 036.80X0 036.80X9, 009.70-009.73, 009.891-009.899, 009.90-009.93	80055, 87350, 87340 ó 80081
Consejería y cernimiento de detección para la infección del Virus de Inmuno Deficiencia (VIH)	Los clínicos deberán realizar cernimiento a todas las mujeres embarazadas, el cernimiento de VIH incluyendo aquellas que estén en trabajo de parto que no han sido objeto de prueba y las cuales su estatus de VIH es desconocido. Con relación a las mujeres embarazadas todas las Organizaciones de Servicios de Salud están obligadas a cubrir y no imponer requisitos de copagos respecto con las siguientes pruebas incluidas en las recomendaciones más recientes del US Preventive Services Task Force (USPSTF). Una primera prueba de VIH durante el primer trimestre del embarazo en la primera visita prenatal, y 2. Una segunda prueba durante el tercer trimestre del embarazo (entre las 28 y 34 semanas de gestación). Además deberán realizar la consejería y cernimiento anualmente para todas las mujeres sexualmente activas.	Código(s) Procedimiento(s): 86689, 86701, 86702, 86703, 87390, 87534, 87535, 87536, G0433, G0432 ó G0435 ó G0475, G0445	Z21, Z11.4, Z11.59, Z34.00-Z34.93, Z71.7, 009.00-009.03, 009.10-009.13, 009.291, 009.40-009.43, 009.211-009.219, 009.10-009.13, 009.291-009.299, 009.30-009.33, 009.511-009.519, 009.521-009.529, 009.611-009.619, 009.621-009.629, 009.811-009.819, 009.821-009.829, 036.80X0-036.80X9, 009.70-009.73, 009.891- 009.899, 009.90-009.93	86689, 86701, 86702, 86703, 87390, 87534, 87535, 87536, G0433, G0432, G0435, G0475, G0445
Prueba de alto riesgo del Virus del Papiloma Humano (Human Papilloma) (Prueba de DNA)	Aplica a mujeres con resultados normales de citología. Esta prueba de cernimiento debe realizarse a partir de los 30 años de edad, y una frecuencia de cada tres años.	Código(s) Procedimiento(s): 87623, 87624, 87625 ó G0476	Z11.51	
Violencia de pareja íntima, abuso de ancianos y abuso de adultos vulnerables: detección: mujeres en edad reproductiva	La USPSTF recomienda que los médicos realicen pruebas de detección de violencia de pareja íntima (VPI) en mujeres en edad reproductiva y proporcionen o remitan a las mujeres con pruebas positivas a servicios de apoyo continuos.	Consejería: 99401-99404	Z00.00, Z00.01, Z01.411, Z01.419	

Aspirina para la prevención de preclamsia en mujeres embarazadas	El USPSTF recomienda el uso de aspirina en dosis bajas (81 mg / d) como medicamento preventivo después de (12) semanas de gestación en mujeres con alto riesgo de preeclampsia.	Código(s) Procedimiento(s): Visita inicial: 99384-99387 Visita subsiguiente: 99394-99397 Consulta: 99401-99404	Normal Pregnancy : Z34.00-Z34.03 Z34.80-Z34.83 Z34.90-Z34.93 Supervision of High Risk Pregnancy: O09.00-O09.03 O09.10-O09.13 O09.291-O09.299 O09.40-O09.43 O09.211-O09.219 O09.30-O09.33 O09.511-O09.519 O09.521-O09.529 O09.611-O09.619 O09.621-O09.629 O09.811-O09.819 O09.821-O09.829 Maternal Care for Other Fetal Problems: O36.80X0-O36.80X9 O09.70-O09.73 O09.891-O09.899	
Osteoporosis	Cernimiento, prueba de densitometría ósea para mujeres de 65 años o más de edad, en estado post menopaúsico y en mujeres menores de 65 años cuyo factor de riesgo de fractura es igual o mayor al de una mujer de 65 años que no tiene riesgos adicionales. La USPSTF recomienda cernimiento para osteoporosis con densitometría para prevenir fracturas en mujeres de 65 años en adelante.	Código(s) Procedimiento(s): 77078, 77080, 77081, 76977, 78350-78351, 77086	Z13.820, M81.0, Z00.0, Z78.0	77078, 77080-76977, 78350-78351, 77086
Cernimiento de Preclamsia	La USPSTF recomienda cernimiento de preclamsia en mujeres embarazadas con alta presión durante el embarazo.	Código(s) Procedimiento(s): 85025, 81025, 82570, 84156	Z01.31, Z32.0, R03.0, O12, O26	85025, 81025, 82570, 84156
Clasificación de Grupo Sanguíneo - Factor Rh(D)	La USPSTF altamente recomienda la prueba de tipo de sangre Rh (D) y pruebas de anticuerpos para todas las mujeres embarazadas durante su primera visita de cuidado prenatal. Además el US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda la repetición de las pruebas anticuerpos Rh(D) para todas mujeres Rh(D) negativo no sensibilizadas en las 24 a 28 semanas de gestación a menos que se conozca que el padre biológico es RH(D) negativo.	Código(s) Procedimiento(s): 86901, 90384-90386, 96372, 96374, 96366, 96365, 80055 ó 80081	Z34.00-Z34.93, Z39.1, O09.00-O09.03, O09.10-O09.13, O09.291, O09.40- O09.43, O09.211-O09.219, O09.10-O09.13, O09.291-O09.299, O09.30- O09.33, O09.511-O09.519, O09.521-O09.529, O09.611- O09-.619, O09.621- O09.629, O09.811-O09.819, O09.821-O09.829, O36.80X0 - O36.80X9, O09.70-O09.73, O09.891- O09.899, O09.90-O09.93	86901, 90384-90386, 96366, 96365, 80055 ó 80081
Sífilis	La USPSTF recomienda que los clínicos realicen cernimiento de infección de sífilis a todas las mujeres embarazadas.	Código(s) Procedimiento(s): 86592, 86593, 87166, 87164, 87285, 80055, 86780 or 80081	Z34.00, Z34.01, Z34.02, Z34.03, Z34.80, Z34.81, Z34.82, Z34.83, Z34.90,	86592, 86593, 87166, 87164, 87285, 80055, 86780 ó 80081

			Z34.91, Z34.92, Z34.93, Z33.1, O09.00-009.03, O09.10-009.13, O09.291, O09.40-009.43, O09.211-009.219, O09.10-009.13, O09.291-009.299, O09.30-009.33, O09.511-009.519, O09.521-009.529, O09.611-009.619, O09.621-009.629, O09.811-009.819, O09.821-009.829, O36.80X0-O36.80X9, O09.70-009.73, O09.891-009.899, O09.90-009.93	
Uso de Tabaco	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda que los clínicos pregunten a todas las mujeres embarazadas sobre el uso de Tabaco, le aconsejen detener el uso del Tabaco y provean intervenciones conductuales para el cese en mujer embarazadas.	Consejería: 99406 - 99407 Visita inicial: 99384-99386 Visita subsiguiente: 99394- 99396	Z87.891, Z72.0, Z71.6, Z34.00, Z34.01, Z34.02, Z34.03, Z34.80, Z34.81, Z34.82, Z34.83, Z34.90, Z34.91, Z34.92, Z34.93, Z33.1	
Visitas Preventivas de Mujeres	Visitas preventivas de mujeres anualmente (dependiendo de la salud de la mujer, sus necesidades de salud y otros factores de riesgo) o para que las mujeres adultas obtengan servicios preventivos recomendados que sean apropiadamente desarrollados para su edad, incluyendo cuidado de preconcepción y otros servicios necesarios para el cuidado prenatal. Estas visitas deben, cuando sea apropiado, incluir otros servicios preventivos enumerados. Si el Clínico determina que un paciente requiere visitas adicionales, las mismas deben ser provistas sin copagos.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99384-99387 Visita subsiguiente: 99394-99397	Z34.00-Z34.93, O09.00-009.03, O09.10-009.13, O09.291, O09.40-009.43, O09.211-009.219, O09.10-009.13, O09.291-009.299, O09.30-009.33, O09.511-009.519, O09.521-009.529, O09.611-009.619, O09.621-009.629, O09.811-009.819, O09.821-009.829, O36.80X0-O36.80X9, O09.70-009.73, O09.891-009.899, O09.90-009.93	
Depresión Perinatal (Consejería e Intervención)	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda que lo clínicos provean o refieran a mujeres embarazadas y mujeres post-parto quienes están en alto riesgo de depresión perinatal a intervenciones de consejería.	Medicina Preventiva Individual Consejería: 99401, 99402, 99403,99404 Medicina Preventiva Grupal Consejería: 99411, 99412 Prenatal Visits: 59425, 59426	Z39.2, Z13.32	

		Medicina Preventiva (Evaluation and Management): 99381, 99382, 99383, 99384, 99385, 99386, 99387, 99391, 99392, 99393, 99394, 99395, 99396, 99397		
Cernimiento de incontinencia urinaria en mujeres	Los Servicios Preventivos para Mujeres recomienda la detección de mujeres para la incontinencia urinaria como un servicio preventivo. Los factores asociados con un mayor riesgo de incontinencia urinaria incluyen aumento de la paridad, edad avanzada y obesidad; sin embargo, estos factores no deben usarse para limitar la detección. Varias herramientas de cribado demuestran una precisión justa a alta en la identificación de la incontinencia urinaria en mujeres. Aunque se desconocen los intervalos mínimos de cribado, dada la prevalencia de la incontinencia urinaria, el hecho de que muchas mujeres no presenten síntomas voluntariamente y los factores de riesgo múltiples y que cambian con frecuencia asociados con la incontinencia, es una conducta anual	Consulta: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99387 Visita subsiguiente 99391-99397 Código(s) Procedimiento(s): 87081, 87084, 87086 or 87088	N32.0 - N32.9, N39.3 - N39.9, R32, R39.81 - R39.89	87081, 87084, 87086, 87088
Cernimiento para diabetes Mellitus II después del embarazo	Detección de diabetes mellitus en mujeres con antecedentes de diabetes mellitus gestacional (DMG) que actualmente no están embarazadas y que no han sido diagnosticadas previamente con diabetes mellitus tipo II. Las pruebas iniciales deberían realizarse idealmente durante el primer año posparto y realizarse tan pronto como a las 4-6 semanas posparto.	Código(s) Procedimiento(s): 82947, 83036, 82950	Z86.32	
Cernimiento para la detección de ansiedad	Los Servicios Preventivos para Mujeres recomienda la detección de ansiedad en mujeres adolescentes y adultas, incluidas aquellas que están embarazadas o en el posparto. Se desconocen los intervalos óptimos de detección y se debe usar el juicio clínico para determinar la frecuencia de detección. Dada la alta prevalencia del trastorno de ansiedad, la falta de reconocimiento en la práctica clínica y los múltiples problemas asociados con la ansiedad no tratada, los médicos deberían considerar evaluar a las mujeres que no han sido examinadas recientemente.	Código(s) Procedimiento(s): 99381- 99387, 99391-99397, 99401-99404, 99411, 99412	Z39.2, Z13.32	
Servicio Preventivo Niños	Indicación	CPT or HCPs Code(s)	ICD-10 Diagnóstico	Modificador 33
Anemia / Suplementos de Hierro	Para niños en edades de 4 meses hasta los 21 años a riesgo de anemia.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381, 99382 Visita subsiguiente: 99391, 99392	Z13.0	
Autismo	Cernimiento para niños entre 18 y 24 meses; conforme a la Ley 220 del 4 de septiembre de 2012. Esto incluirá, pero no se limitará a,	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99382	Z00.121, Z00.129, Z13.42	

	genética, neurología, inmunología, gastroenterología y nutrición; terapia del habla y lenguaje y terapias psicológicas, ocupacional y física e incluirá las visitas médicas y las pruebas referidas medicamente.	Visita subsiguiente: 99392		
Concentración de Bilirrubina	Cernimiento para recién nacidos.	Código(s) Procedimiento(s): 82247, 88720	Z00.110	
Evaluación de Salud Conductual	Niños de todas las edades, 0-11 meses, 1-4 años, 5-10 años, 11-14 años 15 a 17 años.	Consejería 99401-99404 Visita inicial: 99381-99384 Visita subsiguiente: 99391-99394	Z00.121, Z00.129, Z00.110, Z00.111, Z13.89	
Displacia Cervical	Cernimiento para niñas sexualmente activas	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99384 Visita subsiguiente: 99391-99394	Z72.51, Z72.52, Z72.53	
Prevención de caries dental: infantes y niños hasta la edad de 5 años	La USPSTF recomienda que los clínicos de cuidado primario ordenen suplementos de flúor oral comenzando a la edad de 6 meses para aquellos niños en los cuales el suministro de agua tiene deficiencia en flúor. La USPSTF recomienda que los clínicos de cuidado primario apliquen flúor a los dientes primarios de todos los bebés y niños comenzando en la edad donde comienzan a nacer los dientes.	D1208	Z01.20, Z01.21	
Cernimiento para la Depresión	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda un cernimiento a adolescentes de las edades de 12 a 18 años, para desorden depresivo mayor cuando existe una estructura que ayude a establecer un diagnóstico preciso, un tratamiento efectivo y un seguimiento apropiado.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99384, 99385 Visita subsiguiente: 99394, 99395	Z13.89	
Cernimiento de desarrollo	Cernimiento para niños menores de 3 años y vigilancia durante toda la niñez.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99382 Visita subsiguiente: 99391-99392	Z00.121, Z00.129	
Dislipidemia	Cernimiento para todos los niños entre 9-11 años y 17-21 años. Cernimiento para niños a riesgo de desórdenes de lípidos Edades: 1-4 años, 5 -10 años, 11-14 años, 15 - 16 años	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99384 Visita subsiguiente: 99391-99394 Códigos de procedimientos: 80061, 82465, 83718, 84478	Z13.220	80061, 82465, 83718, 84478
Cernimiento Auditivo	Evaluación para pérdida de audición de todos los infantes recién nacidos y niños entre 11-14 años, 15-17 años y 18-21 años.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99384 Visita subsiguiente: 99391-99394 Códigos de procedimientos: 92587, 92588, 92551, 92552, 92567, 92650,	Z01.110, Z01.10, Z01.12, Z01.118, Z00.2, Z00.3, Z00.121, Z00.129	92587, 92588, 92551, 92552, 92567, 92650, 92651, 92652, 92653

		92651, 92652, 92653		
Cernimiento de crecimiento de estatura, peso y masa de índice corporal (BMI)	Cernimiento para los niños. Edades: 0-11 meses, 1-4 años, 5 – 10 años, 11-14 años y de 15 - 17 años	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99384 Visita subsiguiente: 99391-99394	Z00.121, Z00.129	
Cernimiento de Presión Sanguinea	Evaluación para niños Edades: (0) a (11) meses, (1) a (4) años, (5) a (10) años, (11) a (14) años, (15) a (17) años.			
Cernimiento de Sangre	Cernimiento para recién nacidos.			
HIV	Cernimiento clínico para infección de HIV en adolescentes y adultos entre las edades de 15 a 65 años. Jóvenes y adultos mayores quienes están en alto riesgo se les debe de realizar también el cernimiento. Según requerido Ley 45 de 2016 una prueba de HIV al año debe ser incluida como partes de las pruebas rutinarias de cualquier evaluación médica, excepto para las mujeres embarazadas a las cuales les aplica los requerimientos del USPSTF: Una primera prueba de HIV durante el primer trimestre del embarazo en su primera visita prenatal y una segunda prueba durante el tercer trimestre del embarazo entre la semana 24 y 28 de gestación.	Códigos de Procedimientos: 86689, 86701, 86702, 86703, 87390, 87534, 87535, 87536, 87389, 87391, 87537, 87538, 87539, 87901, 87903, 87904, 87906, G0432, G0433, G0435, S3645	Z21, Z11.4, Z11.59 Z20.2, Z11.3, Z20.6	86689, 86701, 86702, 86703, 87390, 87534, 87535, 87536, 87389, 87391, 87537, 87538, 87539, 87901, 87903, 87904, 87906, G0432, G0433, G0435
Hipotiroidismo Congénito	Cernimiento para recién nacidos	Códigos de Labs: 80418, 80438, 80439, 84443, 84146	Z13.29	80418, 80438, 80439, 84443, 84146
Cernimiento hemoglobinopatías: recién nacidos	Detección de anemia de células falciformes en recién nacidos.	Código(s) de Procedimiento(s): 85013, 85014, 85018, 85025, 85027, 85041, G0306, G0307	Z00.129	
Cernimiento de Plomo	Cernimiento para niños con alto riesgo a la exposición de plomo.	Código(s) de Procedimiento(s): 83655	Z13.88	
Depresión maternal	Pruebas de detección para madres de infantes en las visitas de 1, 2, 4 y 6 meses.	Consejería: 96161	Z00.110, Z00.111, Z00.121, Z00.129	
Historial Médico	Para todos niño durante el desarrollo; edades 0 a 21 años.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99384 Visita subsiguiente: 99391-99394	Z00.121, Z00.129	
Obesidad	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda que los clínicos evalúen los niños de 6 años o más por obesidad y le ofrezcan o refieran para una intervención intensiva comprensiva conductual para promover el mejoramiento del estatus de peso.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99383-99385 Visita subsiguiente: 99393-99395	Z71.2, Z76.89, Z13.89	
Ocular Prophylaxis for Gonococcal Ophthalmia Neonatorum: Preventive Medication	La USPSTF recomienda como prevención la medicación de Profilactico Ocular Topical para todos los recién nacidos para la prevención de Gonococcal Ophthalmia Neonatorum (gonorrea).	Código(s) de Procedimiento(s): 99381	Z00.121, Z00.129	
Suplementos Orales de Fluoruro	Suplementos Orales de Fluoruro para Niños comenzando los seis (6) meses cuyo recurso de agua potable no tenga fluoruro.	Código(s) de Procedimiento(s): 99188		

Salud Oral: Barniz de Fluoruro	La USPSTF recomienda la aplicación de barniz de fluoruro a los dientes de leche de todos los bebés y niños a partir de la edad de la erupción de los dientes de leche.			
Phenylketonuria (PKU)	Cernimiento en recién nacidos para desordenes genéticos "Phenylalanine Free Amino Acids Preparation" para pacientes diagnosticados con el trastorno genético denominado como fenilcetonuria (PKU, por sus siglas en inglés), independientemente de la edad del paciente, de acuerdo a la Ley 139 del 8 de agosto de 2016	Códigos de Procedimientos: 84030, S3620	Z13.228	84030, S3620
Hematocritos o Hemoglobina	Cernimiento para los niños.	Códigos de Procedimientos: 85013, 85014, 85018, 85025, 85027	Z00.121, Z00.129, Z00.110, Z00.111, Z13.0	85013, 85014, 85018, 85025, 85027
Consejería conductual para Cáncer de Piel	Consejería a jóvenes adultos entre 6 meses a 24 años para minimizar la exposición a radiación ultravioleta para reducir los riesgos de cáncer en piel	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99385 Visita subsiguiente: 99391-99395	Z11.3, Z12.83	
Uso de Tabaco	La USPSTF recomienda que los médicos brinden intervenciones, incluida educación o asesoramiento breve, para evitar el inicio del consumo de tabaco en niños y adolescentes en edad escolar.	Consejería: 99406, 99407 Visita inicial: 99381-99385 Visita subsiguiente: 99391-99395	Z87.891, Z72.0, Z71.6, F17.200, F17.201	
Salud Oral	Evaluación de riesgos para niños pequeños de edades: 0-11 meses, 1-4 años, 5-10 años.	Procedimiento(s) Dentales: D0120, D0140, D0150, D0160, D0180		
Tabaco, Alcohol o Uso de Sustancias Controladas	Cernimiento para niños entre las edades de 11 a 21 años.	Consejería: 99401-99404, 99406-99409 Visita inicial: 99383-99385 Visita subsiguiente: 99393-99395	Z13.89, Z72.0 Z02.83, Z71.41 Z71.51, Z71.6	
Tuberculina	Prueba de tuberculina para niños a riesgos de tuberculosis. Edades: 0-11 meses, 1-4 años, 5 – 10 años, 11-14 años 15 – 21 años.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99381-99385 Visita subsiguiente: 99391-99395 Código(s) de Procedimiento(s): 99211-99215, 86580	Z11.1, Z00.121, Z00.129	86580
Servicios de visión cubiertos para menores de 21 años.	El US Preventive Services Task Force (USPSTF) recomienda al menos una (1) evaluación de visión para todos los niños entre las edades de 3 a 5 años, para detectar la presencia de ambliopía o sus factores de riesgo.	Consejería: 99401-99404 Visita inicial: 99382-99383 Visita subsiguiente: 99392-99393 Código(s) de procedimiento(s): 92081-92083, 99172-99174, 92002, 92004, 92012, 92014	Z01.00, Z01.01	92081 - 92083, 99172-99174, 92002, 92004, 92012, 92014
Immunization - Hepatitis B (Hep B)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para	Código(s) de Procedimiento(s) 90740, 90743, 90744, 90747, 90748, S3645	Z23	

	niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).			
Immunization - Difteria, Tétano y Pertusis (Tos Ferina) (DTaP)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) de Procedimiento(s): 90700 Combinación de Vacunas: 90698, 90723	Z23	
Immunization - Tetanus, Diphtheria and acellular Pertussis (Tdap)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) de Procedimiento(s): 90715	Z23	
Immunization - Rotavirus	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) de Procedimiento(s): 90680, 90681	Z23	
Immunization - Inactivated Polio Virus (IPV)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Código(s) de Procedimiento(s) 90713 Combinación de Vacunas: 90696, 90698	Z23	
Immunization - Haemophilus Influenzae, Type B (Hib)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Códigos de Procedimiento(s): 90646, 90647, 90648 Combinación de Vacinas: 90698, 90721, 90644	Z23	
Immunization - Pneumococcal (PCV) and (PPV)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización	Códigos de Procedimiento(s): 90670, 90732	Z23	

	(ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).			
Immunization - Measles, Mumps and Rubella (MMR)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Códigos de Procedimiento(s): 90707, 90710	Z23	
Immunization - Varicella (Var)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Códigos de Procedimiento(s): 90710, 90716	Z23	
Immunization - Hepatitis A (Hep A)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Códigos de Procedimiento(s): 90633, 90634, 90636	Z23	
Immunization - Meningococcal (MCV)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Códigos de Procedimiento(s): 90733, 90734, 90644, 90620, 90621	Z20.811, Z23	
Immunization – Influenza (Flu Shot)	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC).	Códigos de Procedimiento(s): 90654-90658, 90660- 90662, 90672, 90673, 90674, 90685-90688	Z23	
Immunization - Human Papillomavirus (HPV) - vaccine to prevent cervical cancer	Vacunas, consejería y vacunas recomendadas por el Departamento de Prevención de EE. UU. y el <i>Preventive Service Task Force</i> y por el Calendario de vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico están cubiertos para niños, adolescentes menores de 21 años y adultos según las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades Control y Prevención (CDC). La vacunación HPB comienza a la edad de los 9 años para los niños y jóvenes con historial de	Códigos de Procedimiento(s): 90649, 90650, 90651	Z11.51, Z23	

	abuso sexual o violación quienes no han comenzado o completado la serie de 3 dosis. (Recomendación de ACIP)			
Immunization – COVID-19	Vacuna COVID-19 como parte de las inmunizaciones preventivas para niños de cinco (5) años y adultos, de acuerdo con el orden establecido por el Departamento de Salud de Puerto Rico y las recomendaciones del Comité Asesor de Prácticas de Inmunización (ACIP), de los Centros de Enfermedades. Control y Prevención (CDC), de conformidad con el Artículo 2.050 (C) del Código de Seguros de Salud de Puerto Rico.	Código(s) Procedimiento(s): 91300*, 0001A, 0002A, 0003A, 0004A, 91301*, 0011A, 0012A, 0013A, 91303*, 0031A, 0034A *Los proveedores no deben facturar el producto si lo recibieron de forma gratuita.		