motivhealth®

Servicios preventivos de salud

NINOS

Para ninos de 0 a 11 meses, de 1 a 4 anos, de 5 a 10 anos, de 11 a 14 anos, de 15 a 17 anos

1. **Evaluaciones de consumo de alcohol, tabaco y drogas para** adolescentes
2. **Detección de autismo** para niños a los 18 y 24 meses
3. **Evaluaciones de conducta para niños** ●
4. **Examen de concentración de bilirrubina** para recién nacidos
5. **Control de la presión arterial** ●
6. **Examen de sangre** para recién nacidos
7. **Detección de displasia cervical** para mujeres sexualmente activas
8. **Prueba de detección de depresión** para adolescentes que comienza rutinariamente a los 12 años
9. **Evaluación de desarrollo** para niños menores de 3 años
10. **Detección de dislipidemia** para niños una vez entre los 9 y 11 años y una vez entre los 17 y los 21 años, y para niños con mayor riesgo de desarrollar trastornos de lípidos de 1 a 4 años, de 5 a 10 años, de 11 a 14 años, de 15 a 17 años
11. **Suplementos de quimioprevención con fluorur** para niños sin fluoruro en su fuente de agua
12. **Barniz de flúor** para todos los bebés y niños tan pronto como los dientes estén presentes
13. **Medicamentos preventivos para la gonorrea** para los ojos de todos los recién nacidos
14. **Pruebas de audición para todos los recién nacidos**, y para niños una vez entre 11 y 14 años, una vez entre 15 y 17 años, y una vez entre 18 y 21 años
15. **Mediciones de altura**, peso e índice de masa corporal (IMC) ●
16. **Prueba de detección de hematocritos o hemoglobina** para todos los niños
17. **Prueba de detección de hemoglobinopatías o células falciformes** para recién nacidos
18. **Detección de hepatitis B (en inglés)** para adolescentes con alto riesgo, incluyendo los adolescentes de países con un 2% o más de prevalencia de hepatitis B y adolescentes nacidos en los Estados Unidos no vacunados en la infancia y con al menos un padre nacido en una región con un 8% o más de prevalencia de hepatitis B: 11–17 años
19. **Prueba de detección de VIH** para adolescentes con mayor riesgo
20. **Prueba de detección de hipotiroidismo** para recién nacidos
21. **Vacunas de inmunización** para niños desde el nacimiento hasta los 18 años: Las dosis, las edades recomendadas y las poblaciones recomendadas pueden variar:

Difteria, Tetanos, Pertussis (tos ferina)
Haemophilus influenza tipo B Hepatitis A
Hepatitis B
Virus del papiloma humano (VPH)
Poliovirus inactivado

Vacuna antigripal
Sarampi6n (MMR)
Meningococo/Meningitis
Neumococo
Rotavirus
Varicela
COVID 19

22. **Suplementos de hierro** para nifios de 6 a 12 meses con riesgo de anemia
23. **Prueba de detecci6n de plomo** para nifios con riesgo de exposici6n
24. **Detecci6n de depresi6n materna** para madres de bebes a 1, 2, 4 y 6 meses de visitas
25. **Historia clfnica** para todos las nifios durante su desarrollo •
26. **Control de la obesidad y asesoramiento**
27. **Evaluaci6n de riesgos de salud bucodental** para nifios pequefios de O a 11 meses, de 1 a 4 afios, de 5 a 10 afios
28. **Prueba de detecci6n de fenilcetonuria (FCU)** para recien nacidos
29. **Asesoramiento de prevenci6n y detecci6n de infecciones de transmisi6n sexual (ITS)** para adolescentes con mayor riesgo
30. **Prueba de tuberculina** para nifios con mayor riesgo de desarrollar tuberculosis •
31. **Control de la vision** para todos las nifios

* La lista de vacunas y vacunaciones cubiertas esta sujeta a cambios peri6dicos. Consulte www.hhs.gov para obtener una lista en tiempo real de las servicios cubiertos.

Copyright © MotivHealth Insurance Company.