

# Es hora de sus exámenes de bienestar para la mujer



Aetna Better Health® of Virginia

## Es hora de sus exámenes de bienestar para la mujer.

Aetna Better Health of Virginia quiere que se realice sus exámenes de bienestar y evaluaciones de detección para la mujer. Coordine hoy una consulta para ver a su proveedor de atención primaria (PCP) o OB/GYN. Pregunte si es momento de realizarse una prueba de papanicolaou y otras evaluaciones y testeos necesarios. Si necesita ayuda para encontrar un PCP, OB/GYN o centro de mamografías, solo llame a Servicios al Miembro al **1-800-279-1878 (TTY 711)**. Estamos para brindarle ayuda las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Los miembros que reciban estos servicios y envíen este formulario o pidan a su proveedor enviarlo a Aetna Better Health recibirán los siguientes incentivos en una **tarjeta de regalo de \$25\***.

Para poder obtener su tarjeta de regalo de \$25, deberá realizar todas las evaluaciones de detección de aptitud que su proveedor considere médicamente necesarias. Estos son algunos de los exámenes y evaluaciones de detección:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prueba de Papanicolaou (de 21 a 64 años)                                   | <input type="checkbox"/> Vacuna contra la gripe (todas las edades) |
| <input type="checkbox"/> Mamografía (de 50 a 74 años de edad)                                       | <input type="checkbox"/> Vacuna contra la neumonía                 |
| <input type="checkbox"/> Detección de clamidia (de 16 a 24 años)                                    | <input type="checkbox"/> Vacuna Tdap                               |
| <input type="checkbox"/> Detección de cáncer colorrectal<br>(Según lo recomendado por su proveedor) | <input type="checkbox"/> Vacuna contra la culebrilla               |
|   | <input type="checkbox"/> Atención preventiva (todas las edades)    |

**Tenga en cuenta:** es posible que exista un límite anual en su monto total de incentivos que podría recibir por año calendario. Los servicios deben brindarse antes del 31 de diciembre de este año.

*\*Debe ser miembro de Aetna Better Health of Virginia al momento de la consulta.*

**AetnaBetterHealth.com/Virginia**

1165856-VA-SP (rev 11/23)



**Aetna Better Health® of Virginia**

Miembro o proveedor: complete este formulario y envíenoslo por fax al **1-844-203-0020** o por correo electrónico a **QualityManagementprograms@aetna.com**

**Nombre del miembro (letra de imprenta)** \_\_\_\_\_

**ID # de miembro** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **C. P.** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_

**Fecha de nac. del miembro** \_\_\_\_\_

**Nombre del médico (letra de imprenta)** \_\_\_\_\_

**ID # del proveedor (solo para uso del proveedor)** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_ **Dirección 2** \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **C. P.** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_

**Firma del médico (si está disponible)** \_\_\_\_\_ **Fecha de la consulta** \_\_\_\_\_

**Marcar los servicios brindados el día de la consulta:**

- Prueba de Papanicolaou
- Mamografía
- Detección de clamidia
- Detección de cáncer colorrectal
- Vacuna contra la gripe (todas las edades)
- Vacuna contra la neumonía
- Vacuna Tdap
- Vacuna contra la culebrilla
- Atención preventiva (todas las edades)

**Marcar todos los servicios no necesarios para el paciente en el año actual.**

***\*Solo para uso del proveedor\****

- Prueba de Papanicolaou
- Mamografía
- Detección de clamidia
- Detección de cáncer colorrectal
- Vacuna contra la gripe (todas las edades)
- Vacuna contra la neumonía
- Vacuna Tdap
- Vacuna contra la culebrilla
- Atención preventiva (todas las edades)

Aetna cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

**ENGLISH:** ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the number on the back of your ID card or **1-800-385-4104 (TTY: 711)**.

**SPANISH:** ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al número que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación o al **1-800-385-4104 (TTY: 711)**.

**KOREAN:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하의 ID 카드 뒷면에 있는 번호나 **1-800-385-4104 (TTY: 711)** 번으로 연락해 주십시오.

**AetnaBetterHealth.com/Virginia**



**Aetna Better Health® of Virginia**