



### **Consejos Para Sus Estudios**

#### **Para su Mamografía (El día de su cita):**

1. Use una blusa que pueda quitarse fácilmente para su examen.
2. No use talco, desodorante ni cremas.
3. Trate de que su mamografía no sea la semana antes ni durante su período menstrual. Sus mamas pueden estar sensibles o hinchadas.

#### **Para su examen de Papanicolaou (Dos días o 48 horas antes):**

1. No se haga duchas vaginales.
2. No use medicamentos vaginales, cremas ni jaleas anticonceptivas.
3. No tenga relaciones sexuales.

Ocultar o dar información falsa al Departamento de Salud de Arkansas para recibir los servicios de BreastCare puede considerarse un fraude y está en contra de la ley. El fraude puede castigarse con encarcelamiento, multas o ambos.



Arkansas Department of Health  
*Keeping Your Hometown Healthy*



### **Bienvenida a BreastCare**

BreastCare es un programa del Departamento de Salud de Arkansas. Brindamos los siguientes servicios sin costo alguno:

- Exámenes clínicos de mama
- Mamografías
- Exámenes de Papanicolaou
- Exámenes diagnósticos, de ser necesarios
- Exámenes de seguimiento, de ser necesarios

Sus citas se realizan a través de nuestros proveedores de salud.

Su proveedor de BreastCare la referirá para una mamografía.

Si recibió los servicios antes de la fecha de inscripción, BreastCare no cubrirá dichos servicios.

### **Qué Necesita Hacer**

1. Lleve su tarjeta de identificación de BreastCare a todas citas.
2. Elija un proveedor de BreastCare. Usted cubrirá cualquier gasto incurrido con un proveedor no autorizado. Visite [ar.gov/BreastCare](http://ar.gov/BreastCare) para hallar un proveedor cerca de usted.
3. Siempre llame para reprogramar su cita si no puede asistir a ella.
4. Llame a su proveedor de BreastCare por cualquier cambio de dirección o número de teléfono o si pierde su tarjeta de identificación de BreastCare.
5. Llame a su proveedor de BreastCare para reinscribirse en el mes de vencimiento de su tarjeta, si su plan de seguro no cubre estos servicios.
6. Asegúrese de que todos los proveedores de BreastCare tengan su número de identificación de BreastCare. Los proveedores no pueden emitir facturas si no tienen su número de identificación.



Arkansas Department of Health  
*Keeping Your Hometown Healthy*



**ARBreastCare.com**

## Cobertura de BreastCare

- Consulte la siguiente lista de servicios cubiertos y no cubiertos por BreastCare.
- Puede haber límites para los servicios. Pregúntele a su médico para asegurarse que está dentro de los límites.
- Si recibe un cobro por un servicio que debería estar cubierto, llame al 1-855-661-7830. Usted debe pagar por cualquier servicio no cubierto.
- Los beneficios y la elegibilidad pueden cambiar.

### Los servicios no pagados por BreastCare incluyen, pero no están limitados a, los citados abajo:

- Estudios de detección o tratamiento de Infecciones Transmitidas Sexualmente (STI)
- Ductograma
- Seguimiento después del tratamiento
- Ultrasonidos de detección
- Mamografía 3D
- Terapias experimentales / Métodos no probados
- Segundas opiniones
- Medicamentos / Prescripciones
- Tomografías computarizadas
- Visitas a la Sala de Emergencias (ER)
- Ambulancia
- Rayos X de tórax

## Servicios Cubiertos

### Mamas\*

Visitas al consultorio

Rayos X de mama (mamografías de detección y diagnóstico)

Rayos X de mama con una vista diferente (detección asistida por computadora)

Biopsia de mama (ubicación estereotáctica, aguja gruesa, quirúrgica, colocación de clips si es necesario)

Ultrasonido de mama (diagnóstico, aspiración de quiste, biopsia con aguja)

Drenado de fluido en quiste mamario (aspiración de quiste)

Abertura y drenaje de abscesos (simple / complicado)

Extracción de quistes (fibroso, lesión o tumor)

Agente adormecedor (anestesia) para biopsia mamaria

Revisión por un radiólogo (espécimen quirúrgico)

\*\*Resonancia magnética (MRI)

### Cérvix\*

Visitas al consultorio

Examen de Papanicolaou/ Examen de ADN de VPH (detección)

Colposcopia / biopsia (cervical, endometrial, vaginal)

Remoción de tejido anormal (raspado endocervical)

Patología

Pruebas de laboratorio: Pruebas metabólicas básicas (BMP), Conteo completo de sangre (CBC), Perfil metabólico completo (CMP), Hemograma y conteo de plaquetas (pre-op)

\*\*Ultrasonido pélvico

\*Tiene un número limitado de servicios al año. Si excede ese límite, podría tener que pagar por los servicios. Verifique con su médico para asegurarse que está dentro de los límites. Si tiene preguntas, por favor, llame a BreastCare al 501-661-2942.

\*\* Debe satisfacer los criterios y estar previamente aprobado por un coordinador de cuidados.

### Proveedores

Por favor, consulte la sección de reembolsos del Manual del Proveedor para mayor información.