



## Lista de control para una revisión médica -Mujeres

El siguiente cuadro muestra los servicios de cuidado preventivo que usted podrá comentar y/o recibir durante las revisiones médicas de rutina, ya sea con su médico de cuidados básicos (PCP) o con su ginecólogo/obstetra (OB/GYN). No todos los servicios serán adecuados para usted. Su PCP o OB/GYN le recomendará los servicios adecuados. Estos servicios pueden requerir múltiples consultas y/o pre-autorización.

Población	Cuidado preventivo para comentar
Mujeres – Durante su examen de rutina (anual)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alcohol, uso de medicamentos bajo prescripción médica o sustancias ilícitas</li> <li><input type="checkbox"/> Uso de la aspirina</li> <li><input type="checkbox"/> Presión arterial</li> <li><input type="checkbox"/> Colesterol</li> <li><input type="checkbox"/> Cáncer colorrectal</li> <li><input type="checkbox"/> Depresión, ansiedad, trauma y violencia doméstica/interpersonal</li> <li><input type="checkbox"/> Diabetes</li> <li><input type="checkbox"/> Dieta sana y actividad física</li> <li><input type="checkbox"/> Prevención de caídas</li> <li><input type="checkbox"/> Ácido fólico</li> <li><input type="checkbox"/> Hepatitis B</li> <li><input type="checkbox"/> Hepatitis C</li> <li><input type="checkbox"/> VIH</li> <li><input type="checkbox"/> Vacunas e inmunizaciones</li> <li><input type="checkbox"/> Cáncer de pulmón</li> <li><input type="checkbox"/> Obesidad</li> <li><input type="checkbox"/> Osteoporosis</li> <li><input type="checkbox"/> Prevención de enfermedades de transmisión sexual</li> <li><input type="checkbox"/> Cáncer de piel</li> <li><input type="checkbox"/> Sífilis</li> <li><input type="checkbox"/> Uso del tabaco</li> <li><input type="checkbox"/> Visión</li> </ul>