

Lista de control para una revisión médica de rutina – Niños sanos

El siguiente cuadro muestra los servicios de cuidado preventivo que usted podrá comentar y/o recibir durante las revisiones médicas de rutina con el pediatra de su hijo. No todos los servicios serán adecuados para su hijo. Su médico de cuidado básico (PCP) le recomendará los servicios adecuados. Estos servicios pueden requerir múltiples consultas y/o pre-autorización.

Población	Cuidado preventivo para comentar
Niños – Durante las consultas de revisión médica para niños sanos (al nacer y a los 2, 4, 6, 9, 12, 15 y 18 meses, de los 2 a los 6 años, anualmente y de los 8 a los 18 años, cada dos años)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alcohol, uso de medicamentos bajo prescripción médica o sustancias ilícitas <input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> Evaluaciones del comportamiento <input type="checkbox"/> Presión arterial <input type="checkbox"/> Displasia cervical <input type="checkbox"/> Cuidados dentales <input type="checkbox"/> Depresión, ansiedad, trauma y violencia doméstica/interpersonal <input type="checkbox"/> Desarrollo <input type="checkbox"/> Dislipidemia <input type="checkbox"/> Tratamiento con flúor <input type="checkbox"/> Dieta sana y actividad física <input type="checkbox"/> Audición <input type="checkbox"/> Talla, peso e índice de masa corporal <input type="checkbox"/> Hematocrito o hemoglobina <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> Vacunas e inmunizaciones <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Historial médico <input type="checkbox"/> Obesidad <input type="checkbox"/> Valoración de riesgo bucal <input type="checkbox"/> Prevención de enfermedades de transmisión sexual <input type="checkbox"/> Cáncer de piel <input type="checkbox"/> Intervenciones sobre el uso del tabaco <input type="checkbox"/> Tuberculina <input type="checkbox"/> Visión