Programa Growing Up with Highmark Wholecare

Un programa para los miembros de Highmark Wholecare, desde el nacimiento hasta los 20 años, que le ayuda a asegurarse de que su hijo crezca sano.



Los administradores de casos están a su disposición para responder las preguntas sobre recomendaciones de controles, exámenes de detección y vacunas. También pueden ayudarle a programar citas con el proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) de su hijo o con otros médicos.

Para hablar con un administrador de casos sobre este programa, llame al 1-800-392-1147, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 4:30 p.m., y seleccione la opción de la Unidad de necesidades especiales. Los usuarios de TTY deben llamar al 711 o 1-800-654-5984.

Controles, exámenes de detección y pruebas

Controles, exámenes de detección o pruebas	Lactante De 0 a 12 meses	Primera infancia De 1 a 6 años	Segunda infancia De 7 a 11 años	Adolescente De 12 a 20 años	
Examen físico/asesoramiento sobre seguridad/hábitos saludables	En cada visita				
Vacunas	Revisar con el PCP de su hijo en cada visita				
Examen de detección de anemia	Prueba a los 9 meses				
Examen de detección de plomo	Prueba a los 9 meses	Prueba a los 2 años			
Exámenes de detección del desarrollo o autismo	Primer examen de detección entre los 9 y los 11 meses y luego en las visitas de los 18, 24 y 30 meses				
Examen dental y limpieza	Primer examen antes del primer cumpleaños de su hijo y luego cada seis meses después del primer año				
Índice de masa corporal/ asesoramiento nutricional/ de actividad física		En cada visita a partir de los 2 años			
Examen de la vista		Primer examen a los 3 años y luego una vez por año hasta los 18 años			
Examen de audición		Primer examen a los 4 años y luego una vez por año hasta los 20 años			
Examen de detección de colesterol			Prueba a los 9 años	Prueba a los 17 años	
Prueba de enfermedades de transmisión sexual			Cada año a partir de los 11 años si el paciente es sexualmente activo		
Evaluación de consumo de tabaco, alcohol o drogas	Todos los años a partir de los 11 año			artir de los 11 años	
Examen de detección de depresión	Todos los años a partir de los 12 años				
Prueba de VIH				Prueba entre los 15 y los 18 años	



Vacunas

Vacunas	Lactante De 0 a 12 meses	Primera infancia De 1 a 6 años	Segunda infancia De 7 a 11 años	Adolescente De 12 a 20 años		
DTap/Tdap* (difteria, tétanos, tos ferina)	Cuatro dosis entre los 2 y los 18 meses de vida, una dosis entre los 4 y los 6 años y una dosis entre los 11 y los 12 años					
Influenza (gripe)	Una dosis todos los otoños a partir de los 6 meses de vida					
Hepatitis B*	Tres dosis entre el nacim de vida	niento y los 18 meses				
Enfermedad por Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	Cuatro dosis entre los 2	y los 15 meses de vida				
IPV* (poliomielitis)	Tres dosis entre los 2 y la una dosis entre los 4 y la	•				
PCV13 (enfermedad neumocócica)	Cuatro dosis entre los 2	y los 15 meses de vida				
RV (rotavirus)	Máximo de tres dosis entre los 2 y los 6 meses de vida					
MMR* (sarampión, paperas y rubéola)	Tres dosis entre los 12 y l una dosis entre los 4 y la	•				
Varicela*	Tres dosis entre los 12 y los 15 meses de vida y una dosis entre los 4 y los 6 años de edad					
Hepatitis A	Dos dosis administradas con un intervalo de 6 meses entre los 12 y los 23 meses de vida					
HPV (virus de papiloma humano)			Dos dosis entre los 11 de edad	y los 12 años		
MCV* (meningitis)			Una dosis entre los 11 de edad y una dosis e 18 años de edad	•		

^{*} El Departamento de Salud de Pensilvania exige esta vacuna para la asistencia escolar.

Highmark Wholecare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, linaje, sexo, género, identidad o expresión de género ni orientación sexual.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-392-1147(TTY/PA RELAY 711).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-392-1147 (TTY/PA RELAY 711).**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-392-1147 (телетайп/PA RELAY 711).**

Los beneficios de salud o la administración de beneficios de salud pueden ser proporcionados por o a través de Highmark Wholecare, cobertura de Gateway Health Plan, titular de una licencia independiente de Blue Cross Blue Shield Association ("Highmark Wholecare").