



## Consejos para ir al examen

### Para su mamografía (El día de su cita)

1. Use una blusa o camiseta que pueda quitarse fácilmente para el examen.
2. No use ningún polvo, desodorante o loción.
3. Trate de no hacerse la mamografía la semana anterior a su periodo o durante su periodo. Sus senos pueden estar sensibles o hinchados.

### Para su Papanicolaou (Dos días o 24 horas antes):

1. No se haga duchas vaginales.
1. No use medicamentos vaginales, cremas o anticonceptivos gelatinosos.
3. No tenga relaciones sexuales.

Puede constituir un fraude retener o dar información falsa al Departamento de Salud de Arkansas para recibir servicios de BreastCare, lo cual es ilegal. El fraude puede ser castigado con prisión, una multa o ambos.



Arkansas Department of Health  
*Keeping Your Hometown Healthy*



## ¡Bienvenida a BreastCare!

BreastCare es un programa del Departamento de Salud de Arkansas.

Nosotros proveemos los siguientes servicios en forma gratuita:

- Exámenes clínicos del seno
- Exámenes de diagnóstico, según sea necesario
- Mamografías
- Exámenes de seguimiento, según sea necesario
- Exámenes de Papanicolaou

Sus citas médicas son hechas con nuestros proveedores de salud.

Su proveedor de BreastCare lo referirá para una mamografía.

Si usted recibe servicios **antes** de la fecha de su registraci3n, esas facturas no ser3n pagadas por el programa de BreastCare.

## ¿Qué necesita hacer? (después de inscribirse)

1. Lleve con usted la tarjeta de BreastCare a todas sus citas.
2. Seleccione un proveedor de BreastCare. Usted ser3 responsable por el pago de facturas por servicios provenientes de un proveedor que no pertenezca a BreastCare. Visite [ar.gov/BreastCare](http://ar.gov/BreastCare) para encontrar un proveedor de BreastCare cercano.
3. Si usted no puede asistir a su cita, llame siempre para re-programarla.
4. Llame a su proveedor de BreastCare si tiene cambios en su direcci3n, n3mero de tel3fono o si usted perdi3 su tarjeta de BreastCare
5. En el mes en que su tarjeta expira, llame a su Proveedor de BreastCare para volver a registrarse y renovar su elegibilidad.
6. Este seguro que todos los proveedores de BreastCare que usted visite tengan su n3mero de identificaci3n de BreastCare. Los proveedores no pueden enviar las facturas sin su n3mero de identificaci3n.

[ARBreastCare.com](http://ARBreastCare.com)



Arkansas Department of Health  
*Keeping Your Hometown Healthy*

## Cobertura /beneficios con el programa de BreastCare

- Revise la siguiente lista y encuentre los servicios que están y no están cubiertos y que se pueden pagar por BreastCare.
- Puede haber un límite de servicios. Pregúntele a su doctor para estar seguro que usted está dentro de esos límites.
- Si usted recibe una factura por un servicio que debería estar cubierto, llame a BreastCare al 501-661-2942. Usted debe pagar por servicios que no están cubiertos.
- Los beneficios y la elegibilidad puede cambiar.

### Los servicios que no son pagados por el programa de BreastCare incluyen, pero no están limitados a estos listados aquí:

- Pruebas o tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
- Seguimiento posterior al tratamiento
- Exámenes de ultrasonido para detección
- Terapias experimentales/métodos no probados
- Segunda opinión
- Medicinas/recetas médicas
- Tomografía Computarizada (CT Scan)
- Visita a emergencia
- Ambulancia
- Radiografías de torax

## Servicios cubiertos

### Seno\*

Visitas al doctor  
Radiografía del seno (mamografía para detección y diagnóstico)  
Radiografía del seno con un ángulo diferente (detectada con la ayuda de una computadora)  
Biopsia del seno (localizada con un procedimiento, una aguja, una incision, si es necesario se usa un pequeño gancho-clip)  
Ultrasonido del seno (diagnóstico, remover el quiste, biopsia con una aguja)  
Drenar el líquido del quiste del seno (remover el quiste)  
Abrir y drenar abscesos (Simple o complicado)  
Remover el quiste (fibroso, lesion o un tumor)  
Anestesia (agente adormecedor) para biopsia del seno  
Revisión por un radiólogo (specimen de una cirugía)  
Imagen de Resonancia Magnética MRI \*\*  
Mamografía 3D (como parte de un examen de detección o diagnóstico)

### Cervix\* (cuello uterino)

Visitas al doctor  
Papanicolaou /Exámenes de VPH y ADN para detectar cancer cervical  
Colposcopia/biopsia (cervical, endometrial, vaginal, endocervical, legrado)  
Patología  
Exámenes de laboratorio: limitado a exámenes relacionados con procedimientos de diagnósticos de cancer cervical o del seno  
Ultrasonido Pélvico\*\*

\*Usted esta limitado a cierto número de servicios por año. Si excede ese límite usted podría pagar por los servicios.  
Hable con su doctor para estar seguro que usted está dentro de esos límites. Si tiene alguna pregunta, por favor contacte el programa de BreastCare al número 501-661-2942.

\*\*Debe cumplir con los requisitos y ser aprobado previamente a través de un Coordinador de Atención

### Proveedores

Para obtener más información por favor visite la página del proveedor de BreastCare: ARBreastCare.com.