



Registro de cribado de la elegibilidad de pacientes adultos (de 19 años o más)

En cada visita de vacunación, determine si los pacientes son elegibles para las vacunas recomendadas rutinariamente a través del Programa de Vacunas para Adultos (VFA). Los registros de cribado que reflejan el estatus de los adultos que participan en el programa de VFA deben conservarse durante un mínimo de tres años.

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del paciente (Apellido, Nombre, Inicial del 2.º nombre):

Fecha de nacimiento:

Nombre del proveedor:

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Elegible para las vacunas del VFA si tiene al menos 19 años de edad y

1. Sin seguro – No tiene seguro médico
2. Seguro insuficiente – Tiene un seguro que no cubre las vacunas (solo es elegible para las vacunas específicas que no cubre el seguro), limita los servicios de prevención (es elegible después de alcanzar el límite) o no brinda cobertura desde el primer dólar para las vacunas (el primer dólar significa cobertura de las vacunas recomendadas por el ACIP sin costo compartido para el paciente).

Elegible para las vacunas del VFA si tiene al menos 19 años de edad y

3. Tiene la Parte B de Medicare, pero *no* la Parte D – Se considera que el paciente tiene un seguro insuficiente para todas las vacunas recomendadas por el ACIP que no están cubiertas por la Parte B¹

No elegible para las vacunas del VFA

- El paciente tiene seguro privado o Medicaid
- El paciente es miembro de Iowa Health Link o recibe cobertura de Medicaid a través de un modelo de pago por servicio (Iowa Medicaid)
- El paciente tiene la Parte D de Medicare

REGISTRO DE RESPALDO DE LA ELEGIBILIDAD DEL PACIENTE

Fecha de cribado	1. Sin seguro Elegible para vacunas del VFA	2. Seguro insuficiente Eligible para vacunas del VFA	3. Medicare Parte B, <i>no</i> Parte D ¹ Elegible para ciertas vacunas del VFA	No elegible para vacunas del VFA

¹ El Programa de VFA aborda únicamente la cobertura de la Parte B. La Parte D cubre todas las vacunas para adultos recomendadas por el ACIP. Para obtener información adicional sobre la cobertura de Medicare, consulte el [sitio web de Medicare](#).