

PreventiveRxSM Lista de medicamentos: PreventiveRx Plus Plan (Essential)



PreventiveRx cubre los medicamentos que le mantendrán saludable porque previenen las enfermedades y las afecciones médicas. Puede obtener los productos de esta lista por un precio muy bajo o sin costo alguno dependiendo de su beneficio.

Esta lista incluye solamente productos recetados. Los medicamentos de marca figuran con la primera letra en mayúscula. Los medicamentos que no son de marca (genéricos) están en letras minúsculas.

Los medicamentos de marca que tienen un equivalente genérico disponible no están cubiertos conforme a este beneficio de PreventiveRx.

Asma

Advair
Advair HFA
albuterol sulfate
nebulization soln, syrup,
tabs
Arnuity Ellipta
Breo Ellipta
budesonide inhalation
suspension
cromolyn sodium
nebulization soln
Dulera
Flovent Diskus
Flovent HFA
levalbuterol nebulization
soln
metaproterenol sulfate
syrup, tabs
montelukast
Perforomist
ProAir HFA
ProAir RespiClick
QVAR
Serevent Diskus
Spiriva Respimat
Symbicort
terbutaline sulfate injection,
tabs
Theo- 24
Theochron
theophylline
zafirlukast

Coágulos sanguíneos

Brilinta
Eliquis
heparin
warfarin
Xarelto

Diabetes

los suministros para
diabéticos, incluyendo

*medidores de azúcar en la
sangre, tiras de prueba y
lancetas requieren una
prescripción para ser
cubierto por este plan.*
acarbose
Bydureon
Bydureon BCise
Byetta
chlorpropamide
glimepiride
glipizide
glipizide er/xl
glipizide with metformin hcl
glyburide
glyburide with metformin
hcl
glyburide, micronized
Humalog
Humalog KwikPen
Humulin
Humulin KwikPen
Janumet
Janumet XR
Januvia
Jardiance
Jentadueto
Jentadueto XR
Lantus
Lantus Solostar
Levemir
Levemir Flexpen
Levemir FlexTouch
metformin hcl
metformin hcl er (Generic
for Glucophage XR)
miglitol
nateglinide
Ozempic
pioglitazone
pioglitazone- glimepiride
pioglitazone- metformin
repaglinide
repaglinide- metformin

Symlin
Synjardy
Synjardy XR
tolazamide
tolbutamide
Toujeo
Tradjenta
Trulicity
Victoza

Salud cardíaca e hipertensión arterial

acebutolol hcl
acetazolamide
afeditab cr
amiloride hcl
amiloride/ hctz
amlodipine besylate
amlodipine/ benazepril
amlodipine/ olmesartan
amlodipine/ valsartan
amlodipine/ valsartan/ hctz
atenolol
atenolol/ chlorthalidone
benazepril hcl
benazepril hcl/ hctz
betaxolol hcl
Bidil
bisoprolol fumarate
bisoprolol fumarate/ hctz
bumetanide
candesartan
candesartan/ hctz
captopril
captopril/ hctz
cartia xt
carvedilol
carvedilol er
chlorothiazide
chlorthalidone
clonidine hcl
Clorpres 0.1, 0.2mg
digitek
digoxin

Dilatrate SR
diltiazem cd
diltiazem hcl
diltiazem hcl er
doxazosin mesylate
enalapril maleate
enalapril/ hctz
eplerenone
eprosartan
ethacrynic acid tabs
felodipine er
fosinopril sodium
fosinopril/ hctz
furosemide
guanfacine hcl
hydralazine
hydrochlorothiazide
indapamide
irbesartan
irbesartan/ hctz
Isordil 40mg
isosorbide dinitrate
isosorbide dinitrate er
isosorbide mononitrate
isosorbide mononitrate er
isradipine
labetalol hcl
Lanoxin 62.5, 187.5mcg
lisinopril
lisinopril/ hctz
losartan
losartan/ hctz
Matzim LA
methazolamide
methylothiazide
methyldopa
methyldopa/ hctz
metolazone
metoprolol succinate er
metoprolol tartrate
metoprolol/ hctz
minoxidil
moexipril hcl

PreventiveRxSM Lista de medicamentos: PreventiveRx Plus Plan (Essential)



moexipril/ hctz
nadolol
nadolol/
bendroflumethiazide
nicardipine hcl
nifedipine
nifedipine er
nimodipine
nisoldipine er
Nitro-Bid
Nitro-Dur 0.3, 0.8mg/
hr
nitroglycerin
nitroglycerin 400 mcg
spray
nitroglycerin er
nitroglycerin lingual
nitroglycerin spray
nitroglycerin sl tabs
olmesartan
olmesartan/ hctz
olmesartan/
amlodipine/ hctz
perindopril
pindolol
prazosin hcl
propranolol hcl
propranolol hcl er
propranolol/ hctz
quinapril hcl
quinapril/ hctz
ramipril
Ranexa
sorine
sotalol hcl
sotalol hcl af
spironolactone

spironolactone/ hctz
Taztia XT
telmisartan
telmisartan/
amlodipine
telmisartan/ hctz
terazosin hcl
timolol maleate tablet
torsemide
trandolapril
trandolapril/
verapamil
triamterene/ hctz
valsartan
valsartan/ hctz
verapamil hcl
verapamil hcl er

Colesterol alto

atorvastatin
atorvastatin/
amlodipine
cholestyramine
cholestyramine light
colesevelam
colestipol hcl
ezetimibe
ezetimibe-
simvastatin
fenofibrate (43, 67,
130, 134, 200 mg
capsules & 40, 48,
54, 120, 145, 160mg
tablets)
fenofibric acid
fluvastatin
gemfibrozil
lovastatin

niacin ER
pravastatin
Prevalite
rosuvastatin
simvastatin
Welchol 3.75 Gram
Oral Powder Packet

Osteoporosis

alendronate sodium
amabelz
calcitonin- salmon
Climara Pro
Combipatch
covaryx
est. estrogens with
methyltestosterone
estradiol tab, patch
estradiol/
norethindrone
acetate
estropipate
Fosamax Plus D
ibandronate sodium
tablets
Jevantique
Jinteli
medroxyprogesterone
acetate
Menest
norethindrone- ethin
estradiol
Premarin tablets
Premphase
Prempro
raloxifene
risedronate

Accidente

cerebrovascular

aspirin- dipyridamole
ER
cilostazol
clopidogrel bisulfate
dipyridamole
prasugrel

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Colorado: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc. Copias de los planes de acceso a la red de Colorado están disponibles bajo pedido a servicios para miembros o puede obtenerlas entrando a anthem.com/co/networkaccess. En Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. En Georgia: Blue Cross Blue Shield Healthcare Plan of Georgia, Inc. En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. En Missouri (salvo 30 condados en el área de Kansas City): RightCHOICE Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc. RIT y algunos afiliados administran beneficios que no corresponden a planes HMO asegurados por HALIC y beneficios de planes HMO asegurados por HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados brindan solamente servicios administrativos para planes autofinanciados y no aseguran beneficios. En Nevada: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc., que opera bajo el nombre comercial HMO Nevada. En New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc.; Los planes HMO son administrados por Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. y asegurados por Matthew Thornton Health Plan, Inc. En Ohio: Community Insurance Company. En Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. comercializa a través del nombre comercial Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia, y su área de servicios abarca toda Virginia salvo la ciudad de Fairfax, el municipio de Vienna y el área al este de la ruta estatal 123. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI), asegura o administra PPO y pólizas de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Corporation (WCIC). CompCare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

Get help in your language

Curious to know what all this says? We would be too. Here's the English version:

You have the right to get this information and help in your language for free. Call the Member Services number on your ID card for help. (TTY/TDD: 711)

Separate from our language assistance program, we make documents available in alternate formats for members with visual impairments. If you need a copy of this document in an alternate format, please call the customer service telephone number on the back of your ID card.

Spanish

Tiene el derecho de obtener esta información y ayuda en su idioma en forma gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que figura en su tarjeta de identificación para obtener ayuda. (TTY/TDD: 711)

Chinese

您有權使用您的語言免費獲得該資訊和協助。請撥打您的 ID 卡上的成員服務號碼尋求協助。(TTY/TDD: 711)

Vietnamese

Quý vị có quyền nhận miễn phí thông tin này và sự trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị. Hãy gọi cho số Dịch Vụ Thành Viên trên thẻ ID của quý vị để được giúp đỡ. (TTY/TDD: 711)

Korean

귀하에게는 무료로 이 정보를 얻고 귀하의 언어로 도움을 받을 권리가 있습니다. 도움을 얻으려면 귀하의 ID 카드에 있는 회원 서비스 번호로 전화하십시오. (TTY/TDD: 711)

Tagalog

May karapatan kayong makuha ang impormasyon at tulong na ito sa ginagamit ninyong wika nang walang bayad. Tumawag sa numero ng Member Services na nasa inyong ID card para sa tulong. (TTY/TDD: 711)

Russian

Вы имеете право получить данную информацию и помощь на вашем языке бесплатно. Для получения помощи звоните в отдел обслуживания участников по номеру, указанному на вашей идентификационной карте. (TTY/TDD: 711)

Arabic

يحق لك الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بلغتك مجاناً. اتصل برقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة التعريف الخاصة بك للمساعدة. (TTY/TDD: 711)

Armenian

Ձեր իրավունք ունեք Ձեր լեզվով անվճար ստանալ այս տեղեկատվությունը և ցանկացած օգնություն: Օգնություն ստանալու համար զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Ձեր ID քարտի վրա նշված համարով: (TTY/TDD: 711)

Farsi

شما این حق را دارید که این اطلاعات و کمکها را به صورت رایگان به زبان خودتان دریافت کنید. برای دریافت کمک به شماره مرکز خدمات اعضاء که بر روی کارت شناساییتان درج شده است، تماس بگیرید. (TTY/TDD: 711)

French

Vous avez le droit d'accéder gratuitement à ces informations et à une aide dans votre langue. Pour cela, veuillez appeler le numéro des Services destinés aux membres qui figure sur votre carte d'identification. (TTY/TDD: 711)

Japanese

この情報と支援を希望する言語で無料で受けることができます。支援を受けるには、IDカードに記載されているメンバーサービス番号に電話してください。(TTY/TDD: 711)

Haitian

Ou gen dwa pou resevwa enfòmasyon sa a ak asistans nan lang ou pou gratis. Rele nimewo Manm Sèvis la ki sou kat idantifikasyon ou a pou jwenn èd. (TTY/TDD: 711)

Italian

Ha il diritto di ricevere queste informazioni ed eventuale assistenza nella sua lingua senza alcun costo aggiuntivo. Per assistenza, chiami il numero dedicato ai Servizi per i membri riportato sul suo libretto. (TTY/TDD: 711)

Polish

Masz prawo do bezpłatnego otrzymania niniejszych informacji oraz uzyskania pomocy w swoim języku. W tym celu skontaktuj się z Działem Obsługi Klienta pod numerem telefonu podanym na karcie identyfikacyjnej. (TTY/TDD: 711)

Punjabi

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮਦਦ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਮਦਦ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਉੱਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸਰਵਿਸਜ਼ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। (TTY/TDD: 711)

Navajo

Bee ná ahoót'í t'áá ni nizaad k'ehjí níká a'doowół t'áá jík'e. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áájí' hodiílnih. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áájí' hodiílnih. (TTY/TDD: 711)

It's important we treat you fairly

That's why we follow federal civil rights laws in our health programs and activities. We don't discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability. For people with disabilities, we offer free aids and services. For people whose primary language isn't English, we offer free language assistance services through interpreters and other written languages. Interested in these services? Call the Member Services number on your ID card for help (TTY/TDD: 711). If you think we failed to offer these services or discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a complaint with our Compliance Coordinator in writing to Compliance Coordinator, P.O. Box 27401, Mail Drop VA2002-N160, Richmond, VA 23279. Or you can file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights at 200 Independence Avenue, SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201 or by calling 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697) or online at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.