

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 HFA
albuterol sulfate hfa
albuterol sulfate
nebulization soln, syrup
budesonide inhalation
suspension
budesonide/formoterol
aerosol
cromolyn sodium
nebulization soln
Dulera
Flovent Diskus
Flovent HFA
fluticasone salmeterol blistr
powder for inhalation
levalbuterol nebulization
soln
metaproterenol sulfate
syrup, tabs
montelukast
Perforomist
ProAir HFA
ProAir RespiClick
Serevent Diskus
Spiriva Respimat
Symbicort
terbutaline sulfate tabs
theochron
theophylline, ER, CR
Ventolin HFA
wixela inhub
zafirlukast

COÁGULOS SANGUÍNEOS

Brilinta
Eliquis
heparin
jantoven
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
alogliptin
Bydureon
Bydureon BCise
chlorpropamide
glimepiride
glipizide
glipizide er/xl
glipizide with metformin hcl
glyburide
glyburide with metformin
hcl
glyburide, micronized
Humalog
Humalog KwikPen
Humulin
Humulin KwikPen
Insulin Lispro
Insulin Lispro Junior
Insulin Lispro Pen
Insulin Lispro Protamin
Janumet
Janumet XR
Januvia
Jardiance
Jentadueto
Lantus
Lantus Solostar
Levemir
Levemir Flexpen
Levemir FlexTouch
metformin hcl
metformin hcl er
miglitol
nateglinide
pioglitazone

Symlyn
Synjardy
tolazamide
tolbutamide
Tradjenta
Trulicity
Victoza

SALUD CARDÍACA E HIPERTENSIÓN ARTERIAL

acebutolol hcl
acetazolamide
afeditab cr
amiloride hcl
amlodipine besylate
amlodipine/ benazepril
atenolol
atenolol/ chlorthalidone
benazepril hcl
benazepril hcl/ hctz
betaxolol hcl
bisoprolol fumarate
bisoprolol fumarate/ hctz
bumetanide
candesartan
candesartan/ hctz
captopril
captopril/ hctz
cartia xt
carvedilol
chlorothiazide
chlorthalidone
clonidine hcl tabs
digox
digoxin
diltiazem cd
diltiazem hcl
diltiazem hcl er
doxazosin mesylate
enalapril maleate
enalapril/ hctz
eprenone
eprosartan
ezetimibe

ezetimibe/simvastatin
felodipine er
fosinopril sodium
fosinopril/ hctz
furosemide
guanfacine hcl
hydralazine hcl
hydrochlorothiazide
indapamide
irbesartan
irbesartan/ hctz
isosorbide dinitrate
isosorbide dinitrate er
isosorbide mononitrate
isosorbide mononitrate er
isradipine
labetalol hcl
Lanoxin
lisinopril
lisinopril/ hctz
losartan
losartan/ hctz
matzim la
methazolamide
methyclothiazide
methyldopa
methyldopa/ hctz
metolazone
metoprolol succinate er
metoprolol tartrate
metoprolol/ hctz
minoxidil
moexipril hcl
moexipril/ hctz
nadolol
nadolol/
bendroflumethiazide
nicardipine hcl
nifedipine
nifedipine er
nimodipine
nisoldipine er
nitroglycerin sl tabs

PreventiveRxSM Lista de medicamentos: PreventiveRx Plus Plan (Select Georgia)



nitroglycerin 400 mcg spray	cholestyramine light colesevelam	raloxifene
nitroglycerin er	colestipol hcl	risedronate
olmesartan	ezetimibe	ACCIDENTE CEREbroVASCULAR
perindopril	fenofibrate (43, 50, 67, 130, 134, 150, 200 mg capsules & 48, 54, 145, 160mg tablets)	aspirin- dipyridamole ER
pindolol	fenofibric acid	cilostazol
prazosin hcl	fluvastatin	clopidogrel bisulfate
propranolol hcl	gemfibrozil	dipyridamole
propranolol hcl er	lovastatin	prasugrel
propranolol/ hctz	niacin ER	
quinapril hcl	pravastatin	
quinapril/ hctz	prevalite	
ramipril	rosuvastatin	
ranolazine er	simvastatin	
sorine	OSTEOPOROSIS	
sotalol hcl	alendronate sodium	
sotalol hcl af	calcitonin- salmon	
spironolactone	dotti	
taztia xt	estradiol tab, patch	
telmisartan	estradiol/ norethindrone acetate	
terazosin hcl	estropipate	
tiadylt	Fosamax Plus D	
timolol maleate tablet	ibandronate sodium tablets	
torseamide	jinteli	
trandolapril	medroxyprogesterone acetate	
trandolapril/ verapamil	Menest	
triamterene/ hctz	Premarin tablets	
valsartan	Premphase	
valsartan/ hctz	Prempo	
verapamil hcl		
verapamil hcl er		
COLESTEROL ALTO		
atorvastatin		
atorvastatin/ amlodipine		
cholestyramine		

Esta lista puede cambiar sin previo aviso, y esto puede afectar la cobertura de tu beneficio. Para asegurarte de que tu medicamento tenga cobertura con el beneficio de PreventiveRx, llama al número de Servicios para miembros que aparece en tu tarjeta de identificación.

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 todo 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.
04680GAMSPABS Rev. 7/1/2020

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'ehji níká a'doowó t'áá jík'e. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí bé'esh bee hane'í bikáá' áá jì' hodiilnih. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí bé'esh bee hane'í bikáá' áá jì' hodiilnih. (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>.