

# PreventiveRx<sup>SM</sup> Lista de medicamentos: PreventiveRx Plus Plan (Select Wisconsin)



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  
Breo Ellipta  
budesonide/formoterol  
aerosol  
budesonide inhalation  
suspension  
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

Symlin  
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

# PreventiveRx<sup>SM</sup> Lista de medicamentos: PreventiveRx Plus Plan (Select Wisconsin)



nitroglycerin 400 mcg spray	cholestyramine light	risedronate
nitroglycerin er	colesevelam	<b>ACCIDENTE</b>
olmesartan	colestipol hcl	<b>CEREBROVASCULAR</b>
perindopril	ezetimibe	aspirin- dipyridamole
pindolol	fenofibrate (43, 50, 67, 130, 134, 150, 200 mg capsules & 48, 54, 145, 160mg tablets)	ER
prazosin hcl	fenofibric acid	cilostazol
propranolol hcl	fluvastatin	clopidogrel bisulfate
propranolol hcl er	gemfibrozil	dipyridamole
propranolol/ hctz	lovastatin	prasugrel
quinapril hcl	niacin ER	
quinapril/ hctz	pravastatin	
ramipril	prevalite	
ranolazine er	rosuvastatin	
sorine	simvastatin	
sotalol hcl	<b>OSTEOPOROSIS</b>	
sotalol hcl af	alendronate sodium	
spironolactone	calcitonin- salmon	
taztia xt	estradiol tab, patch	
telmisartan	estradiol/	
terazosin hcl	norethindrone	
tiadylt	acetate	
timolol maleate tablet	estropipate	
toremide	Fosamax Plus D	
trandolapril	ibandronate sodium	
trandolapril/ verapamil	tablets	
triamterene/ hctz	jinteli	
valsartan	medroxyprogesterone	
valsartan/ hctz	acetate	
verapamil hcl	Menest	
verapamil hcl er	Premarin tablets	
<b>COLESTEROL ALTO</b>	Premphase	
atorvastatin	Prempro	
atorvastatin/ amlodipine	raloxifene	
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 Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI), CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) y Wisconsin Collaborative Insurance Company (WCIC). BCBSWI asegura o administra pólizas PPO y de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por CompCare o WCIC; CompCare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.  
04680WIMSPABS 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 ਸੇਵਾ ਸੰਖਿਆ 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' hodiilnih. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áájí' 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>.