

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.

Es posible que no todos los medicamentos de esta lista estén cubiertos por su plan. Algunos medicamentos, como aquellos que se utilizan con fines cosméticos, pueden estar excluidos de sus beneficios. Consulte su Certificado o Evidencia de Cobertura para conocer las limitaciones y exclusiones de su cobertura.

PreventiveRx Expanded  
Drug List

**CONTROL DE NATALIDAD**

*Todas las versiones  
genéricas están incluidas.*

Annovera  
Balcoltra  
Kyleena  
Natazia  
Skyla  
Slynd  
Taytulla

**COÁGULOS  
SANGUÍNEOS**

Bevyxxa  
Brilinta  
Coumadin  
Eliquis  
enoxaparin  
fondaparinux  
Fragmin  
heparin  
Pradaxa  
Savaysa  
warfarin  
Xarelto

**PREPARACIÓN  
INTESTINAL (LAXANTES)**

Clenpiq  
gavilyte-h and bisacodyl  
Golytely packet  
Moviprep  
Osmoprep  
peg 3350/electrolytes  
peg-prep kit  
Plenvu  
Prepopik

Suprep  
Trilyte

**CÁNCER DE MAMA**

anastrozole  
exemestane  
letrozole  
Soltamox  
tamoxifen citrate  
toremifene citrate

**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  
ActoPlusMet XR  
Afrezza  
alogliptin/pioglitazone  
Avandia  
Bydureon  
Bydureon BCISE  
Byetta  
chlorpropamide  
Cycloset  
Farxiga  
glimepiride  
glipizide  
glipizide er/xl  
glipizide with metformin hcl  
glyburide  
glyburide with metformin  
hcl  
glyburide, micronized  
Humalog  
Humulin

Insulin Lispro  
Janumet  
Janumet XR  
Januvia  
Jardiance  
Jentadueto  
Jentadueto XR  
Juvisync  
Korlym  
Lantus  
Levemir  
metformin hcl  
metformin hcl er (generic  
Glucophage XR)  
miglitol  
nateglinide  
Oseni  
Ozempic  
pioglitazone  
pioglitazone-glimepiride  
pioglitazone-metformin  
repaglinide  
repaglinide/metformin  
Riomet  
Riomet ER  
Soliqua  
Symlin  
Synjardy  
Synjardy XR  
tolazamide  
tolbutamide  
Toujeo  
Tradjenta  
Trulicity  
Victoza  
Xigduo XR  
Xultophy

**GRIPE**  
oseltamivir

Relenza  
Xofluza

**GOTA**

allopurinol  
colchicine  
Colcrys  
Duzallo  
febuxostat  
Gloperba  
Mitigare  
probenecid  
probenecid/colchicine  
Zurampic

**SALUD CARDÍACA E  
HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

acebutolol hcl  
acetazolamide  
afeditab cr  
Aldactazide 50-50mg  
aliskiren  
amiloride hcl  
amiloride/hctz  
amlodipine besylate  
amlodipine/benazepril  
amlodipine/olmesartan  
amlodipine/valsartan  
amlodipine/valsartan/hctz  
atenolol  
atenolol/chlorthalidone  
Avalide 300/25mg  
benazepril hcl  
benazepril hcl/hctz  
betaxolol hcl  
Bidil  
bisoprolol fumarate  
bisoprolol fumarate/hctz  
bumetanide  
Byvalson

PreventiveRx<sup>SM</sup> Lista de medicamentos:  
Expanded Plan (National Drug List)



Bystolic  
candesartan  
candesartan/hctz  
captopril  
captopril/hctz  
Cardizem LA 120mg  
Carospir  
cartia xt  
carvedilol  
carvedilol er  
chlorothiazide  
chlorthalidone  
clonidine hcl  
Clorpres  
digitek  
digoxin  
Dilatrate SR  
dilt xr  
diltiazem hcl  
diltiazem hcl er  
Diuril  
doxazosin mesylate  
Dutoprol  
Edarbi  
Edarbyclor  
enalapril maleate  
enalapril/hctz  
Epaned  
eplerenone  
eprosartan  
ethacrynic acid  
felodipine er  
fosinopril sodium  
fosinopril/hctz  
furosemide  
Gonitro  
guanabenz acetate  
guanfacine hcl  
Hemangeol  
hydralazine hcl  
hydralazine/hctz  
hydrochlorothiazide  
indapamide  
Inderal XL  
Innopran XL  
irbesartan  
irbesartan/hctz  
isosorbide dinitrate  
isosorbide dinitrate er  
isosorbide mononitrate  
isosorbide mononitrate er  
isradipine

Kapsargo sprinkle  
Katerzia  
labetalol hcl  
Lanoxin  
lisinopril  
lisinopril/hctz  
losartan  
losartan/hctz  
Matzim LA  
methazolamide  
methyclothiazide  
methyldopa  
methyldopa/hctz  
metolazone  
metoprolol succinate er  
Metoprolol succinate/hctz  
ER  
metoprolol tartrate  
metoprolol/hctz  
minoxidil  
moexipril hcl  
moexipril/hctz  
nadolol  
nadolol/  
bendroflumethiazide  
nicardipine hcl  
nifedipine  
nifedipine er  
nimodipine  
nisoldipine  
Nitro-Bid  
Nitro-Dur  
nitroglycerin  
Nitroglycerin 400mcg Spray  
nitroglycerin er  
nitroglycerin Lingual  
nitroglycerin spray  
nitroglycerin sublingual  
tablet  
Nymalize  
olmesartan  
olmesartan/amlodipine/  
hctz  
olmesartan/hctz  
perindopril  
pindolol  
prazosin hcl  
Prestalia  
propranolol hcl  
propranolol hcl er  
propranolol/hctz  
Qbrelis

quinapril hcl  
quinapril/hctz  
ramipril  
ranolazine er  
sotalol hcl  
sotalol hcl af  
Sotylize  
spironolactone  
spironolactone/hctz  
taztia XT  
Tekturna HCT  
telmisartan  
telmisartan/amlodipine  
telmisartan/hctz  
terazosin hcl  
tiadylt  
timolol maleate  
torsemide  
trandolapril  
trandolapril/verapamil  
triamterene  
triamterene/hctz  
valsartan  
valsartan/hctz  
Vecamyl  
verapamil hcl  
verapamil hcl er

**COLESTEROL ALTO**

Altprev  
atorvastatin  
atorvastatin/amlodipine  
cholestyramine  
cholestyramine light  
colesevelam hcl  
colestipol hcl  
Ezallor  
ezetimibe  
ezetimibe/simvastatin  
fenofibrate capsule  
fenofibrate tablet (except  
160mg)  
fenofibric acid, dr (except  
105mg)  
Fenoglide  
Flolipid  
fluvastatin, ER  
gemfibrozil  
Livalo  
lovastatin  
niacin ER  
Niacor

omega-3-acid cap 1gm  
pravastatin  
Prevalite  
rosuvastatin  
simvastatin  
Vascepa  
Zypitamag

**MALARIA**

Arakoda  
atovaquone/proguanil  
chloroquine  
Daraprim  
hydroxychloroquine  
mefloquine hcl  
primaquine  
quinine sulfate capsule

**NÁUSEAS, VÓMITOS**

Akynzeo  
Anzemet  
aprepitant  
Bonjesta  
Cesamet  
chlorpromazine hcl  
dimenhydrinate  
dronabinol  
doxylamine/pyridoxine  
fosaprepitant  
granisetron hcl  
ondansetron hcl  
ondansetron odt  
palonosetron hcl  
prochlorperazine  
promethazine hcl  
scopolamine patch  
Syndros  
trimethobenzamide hcl  
Varubi  
Zuplenz

**OSTEOPOROSIS**

alendronate sodium  
Alora  
Angeliq  
Binosto  
Climara Pro  
Combipatch  
dotti  
Duavee  
estradiol tab, patch  
estradiol/norethindrone  
acetate

# PreventiveRx<sup>SM</sup> Lista de medicamentos: Expanded Plan (National Drug List)



estropipate  
Forteo  
fortical  
Fosamax Plus D  
ibandronate  
medroxyprogesterone  
acetate  
Menest  
Menostar  
Miacalcin  
Prefest  
Premarin tablets  
Premphase  
Prempo  
Prolia  
raloxifene  
risedronate  
zoledronic acid  
(generic Reclast)

**VSR (VIRUS  
SINCICIAL  
RESPIRATORIO)**  
Synagis

**DEJAR DE FUMAR**  
bupropion hcl sr  
(generic Zyban only)  
Chantix  
Nicotrol inhaler  
Nicotrol NS

**ACCIDENTE  
CEREBROVASCULAR**  
aspirin/dipyridamole  
aspirin/omeprazole  
cilostazol  
clopidogrel bisulfate

dipyridamole  
Durlaza ER  
prasugrel  
ticlopidine hcl  
Yosprala  
Zontivity

**VACUNAS**  
*Todas las versiones  
de marca y genéricas  
están incluidas.*

**VITAMINAS**  
*Todas las versiones  
genéricas están  
incluidas.*  
Prenatal vitamins  
(taken during  
pregnancy)  
Prescription  
multivitamins with  
fluoride  
Prescription  
multivitamins with  
fluoride and iron

**PÉRDIDA DE PESO**  
Belviq XR  
benzphetamine hcl  
Contrave  
diethylpropion hcl  
diethylpropion hcl er  
phendimetrazine  
phentermine hcl  
Qsymia  
Xenical

*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](http://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.  
13017ANMSPABS Rev. 4/1/2020

# 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 bé'esh bee hane'í bikáá' áá'j'í' hodiilnih. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí bé'esh bee hane'í bikáá' áá'j'í' 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>.