

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.

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

GRIPE

oseltamivir
 Relenza
 Xofluza

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
 bisoprolol fumarate
 bisoprolol fumarate/hctz
 bumetanide
 Byvalson
 Bystolic
 candesartan
 captopril
 captopril/hctz
 Cardizem LA 120mg
 Carospir
 cartia xt
 carvedilol
 carvedilol er
 chlorothiazide
 chlorthalidone

clonidine hcl
 Clorpres
 dilt xr
 diltiazem hcl
 diltiazem hcl er
 Diuril
 doxazosin mesylate
 Dutoprol
 Edarbi
 Edarbyclor
 enalapril maleate
 enalapril/hctz
 Epaned
 eprosartan
 ethacrynic acid
 felodipine er
 fosinopril sodium
 fosinopril/hctz
 furosemide
 guanabenz acetate
 guanfacine hcl
 Hемangeol
 hydralazine hcl
 hydralazine/hctz
 hydrochlorothiazide
 indapamide
 Inderal XL
 Innopran XL
 irbesartan
 irbesartan/hctz
 isradipine
 Kapsargo sprinkle
 Katerzia
 labetalol hcl
 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
 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
 sotalol hcl
 sotalol hcl af

PreventiveRxSM Lista de medicamentos: Basic Plus Plan (National Drug List)



Sotylize
spironolactone
spironolactone/hctz
taztia XT
Tekturna HCT
telmisartan
telmisartan/
amlodipine
telmisartan/hctz
terazosin hcl
tiadyl
timolol maleate
torsemide
trandolapril
trandolapril/
verapamil
triamterene
triamterene/hctz
valsartan
valsartan/hctz
Vecamyl
verapamil hcl
verapamil hcl er

COLESTEROL ALTO

Altoprev
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/
norethindrone
acetate
estradiol tab, patch
estropipate
Forteo
fortical
Fosamax Plus D

ibandronate
medroxyprogesterone
acetate
Menest
Menostar
Miacalcin
Prefest
Premarin tablets
Premphase
Prempro
Prolia
raloxifene
risedronate
zoledronic acid
(generic Reclast)

DEJAR DE FUMAR

bupropion hcl sr
(generic Zyban only)
Chantix
Nicotrol inhaler
Nicotrol NS

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

aspirin/dipyridamole
aspirin/omeprazole
cilostazol
clopidogrel bisulfate
Durlaza ER
dipyridamole
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. 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.
13018ANMSPABS 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 ਸਰਵਿਸਜ਼ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। (TTY/TDD: 711)

Navajo

Bee ná ahoót'í t'áá ni nizaad k'ehjí níká a'doowó 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>.