

Planes individuales y familiares

Cigna Health and Life Insurance Company,
Cigna HealthCare of Arizona, Inc.,
Cigna HealthCare of Georgia, Inc.,
Cigna HealthCare of Illinois, Inc. y
Cigna HealthCare of North Carolina, Inc.

MEDICAMENTOS PREVENTIVOS SIN COSTOS COMPARTIDOS SEGÚN LA PPACA

por categoría de medicamento

Los medicamentos preventivos se usan para prevenir el desarrollo de determinadas condiciones o para prevenir que una condición vuelva.

Determinados medicamentos preventivos están disponibles sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo

La reforma del cuidado de salud establecida por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés) exige que los planes cubran determinados medicamentos y productos preventivos al 100% o sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo (\$0).¹ El *U.S. Preventive Services Task Force* (Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos) y el *Institute of Medicine* (Instituto de Medicina) dan recomendaciones sobre las clases de medicamentos que deberían cubrirse en esta Lista. Estas recomendaciones tienen la finalidad de ayudar a prevenir enfermedades y satisfacer las necesidades de cuidado de la salud específicas de las mujeres.

Cobertura de medicamentos preventivos

Esta es una lista de los medicamentos con receta preventivos y los productos de venta sin receta médica (OTC, por sus siglas en inglés) que están disponibles para usted sin que tenga que pagar ninguna parte del costo (copago, coseguro y/o deducible). **Para que su plan cubra estos medicamentos al 100%, deberá obtener una receta de su médico, incluso para los**

productos OTC que generalmente pueden comprarse sin receta médica. Los medicamentos están ordenados alfabéticamente (según el inglés) por categoría de medicamento. Los medicamentos de marca aparecen en mayúscula y los medicamentos genéricos aparecen en minúscula.

Esta lista de medicamentos se actualiza a medida que el U.S. Preventive Services Task Force da nuevas recomendaciones. Inicie sesión en la aplicación **myCigna**® o en **myCigna.com**, o consulte los materiales de su plan, para obtener más información sobre cómo cubre su plan los medicamentos preventivos.

Cómo elegir el medicamento preventivo correcto

Muchos medicamentos preventivos están cubiertos al 100%, o sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo, por el requisito de cobertura preventiva de la PPACA. Consulte a su médico para ver si alguno de ellos puede ser adecuado para usted. Si su médico considera que un determinado anticonceptivo o medicamento para dejar de fumar incluido en esta Lista no es adecuado para usted, pídale a su médico que se comunique con Cigna. Juntos, buscaremos otros medicamentos que puedan estar disponibles sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo.

Contigo paso a paso.®



MEDICAMENTOS PREVENTIVOS SIN COSTOS COMPARTIDOS (\$) SEGÚN LA PPACA

Esta es una lista de los medicamentos preventivos con receta y los productos de venta sin receta médica (OTC) que están disponibles para usted sin que tenga que pagar ninguna parte del costo en virtud de la PPACA. **Para que su plan cubra estos medicamentos al 100%, deberá obtener una receta de su médico, incluso para los productos OTC que generalmente pueden comprarse sin receta médica.** Esta lista de medicamentos se actualiza a medida que el *U.S. Preventive Services Task Force* da nuevas recomendaciones.

Productos que contienen aspirina

ADULT ASPIRIN
REGIMEN
aspirin
aspirin ec 81mg, 325mg
aspir-trin
BAYER CHEWABLE
ASPIRIN
children's aspirin
ECOTRIN
LOW DOSE ASPIRIN EC
ST. JOSEPH ASPIRIN
ST. JOSEPH ASPIRIN EC

Anticonceptivos de barrera

CAYA CONTOURED
FC2 FEMALE CONDOM
FEMCAP
GYNOL II
PHEXXI
TODAY CONTRACEPTIVE
SPONGE
VCF
wide seal diaphragm

Productos de preparación intestinal para exámenes de detección de cáncer colorrectal

Disponibles para adultos de entre 45 y 75 años

ALOPHEN PILLS
bisacodyl tablet
BISA-LAX
CLEARLAX
CLENPIQ
COLYTE WITH FLAVOR
PACKETS
CORRECTOL
DULCOLAX TABLET
GAVILAX
GAVILYTE-C

GAVILYTE-G
GAVILYTE-N
GENTLE LAXATIVE
TABLET
GENTLELAX
GIALAX
GLYCOLAX
GOLYTELY
HEALTHYLAX
LAXACLEAR
LAXATIVE 25MG TABLET
LAXATIVE PEG 3350
MIRALAX
MOVIPREP
NATURA-LAX
NULYTELY SOLUTION
NULYTELY WITH FLAVOR
PACKS
OSMOPREP
PEG 3350-ELECTROLYTE
peg3350-sodium
sulfate-sodium
chloride-potassium
chloride-sodium
ascorbate-ascorbic acid
PEG-PREP
PLENVU
polyethylene glycol 3350
POWDERLAX
PREPOPIK
PURELAX
SMOOTHLAX
SUPREP
SUTAB
TRILYTE WITH FLAVOR
PACKETS
WOMEN'S LAXATIVE
WOMEN'S GENTLE
LAXATIVE

Prevención del cáncer de seno

anastrozole
exemestane
raloxifene
tamoxifen

Relacionados con el colesterol

Disponibles para adultos de entre 40 y 75 años

atorvastatin 10mg, 20mg
fluvastatin
fluvastatin er
lovastatin 20mg, 40mg
pravastatin
rosuvastatin 5mg, 10mg
simvastatin 10mg, 20mg,
40mg

Anticonceptivos de emergencia

AFTERA
ECONTRA EZ
ECONTRA ONE-STEP
ELLA
levonorgestrel
MY CHOICE
MY WAY
OPCICON ONE-STEP
OPTION 2
TAKE ACTION

Suplemento de ácido fólico

Solo para productos que contienen de 0.4 mg a 0.8 mg de ácido fólico

ALIVE PRENATAL
BRAINSTRONG
PRENATAL
CENTRUM SPECIALIST
PRENATAL
CLASSIC PRENATAL
EXPECTA PRENATAL
FA-8
folic acid 0.4mg, 0.8mg
KPN
MINI PRENATAL
ONE A DAY PRENATAL
DHA PACK
ONE DAILY PRENATAL
ONE-A-DAY PRENATAL-1

PERRY PRENATAL
PRENATAL
PRENATAL COMPLETE
PRENATAL FORMULA-
DHA
PRENATAL GUMMIES
PRENATAL MULTI
PRENATAL MULTI-DHA
PRENATAL
MULTIVITAMIN
PRENATAL
MULTIVITAMIN-DHA
PRENATAL ONE DAILY
PRENATAL PLUS-DHA
PRENATAL VITAMIN
PRENATAL + DHA
PRENATAL VITAMINS
RIGHT STEP PRENATAL
VITAMINS
SIMILAC PRENATAL
STUART ONE
ULTRA PRENATAL PLUS
DHA

Anticonceptivos hormonales^{2,3}

AFIRMELLE
ALTAVERA
ALYACEN
AMETHIA
AMETHIA LO
AMETHYST
APRI
ARANELLE
ASHLYNA
AUBRA
AUBRA EQ
AUROVELA
AUROVELA 24 FE
AUROVELA FE
AVIANE
AYUNA
AZURETTE
BALZIVA
BEKYREE
BLISOVI 24 FE
BLISOVI FE

Anticonceptivos hormonales^{2,3}

(continuación)

BRIELLYN	JOLESSA	norethindrone-ethinyl	VESTURA
CAMILA	JOLIVETTE	estradiol 1.5-0.03mg	VIENVA
CAMRESE	JULEBER	norethindrone-ethinyl	VIORELE
CAMRESE LO	JUNEL	estradiol 1-0.02mg	VOLNEA
CAZIAN	JUNEL FE	norethindrone-ethinyl	VYFEMLA
CHARLOTTE 24 FE	JUNEL FE 24	estradiol-fe	VYLIBRA
CHATEAL	KAITLIB FE	norgestimate-ethinyl	WERA
CHATEAL EQ	KALLIGA	estradiol	WYMZYA FE
CONCEPTROL	KARIVA	NORLYDA	XULANE
CRYSELLE	KELNOR 1-35	NORTREL	ZAFEMY
CYCLAFEM	KELNOR 1-50	NYLIA	ZARAH
CYRED	KURVELO	NYMYO	ZENCHENT
CYRED EQ	LARIN	OCELLA	ZOVIA
DASET	LARIN 24 FE	ORSYTHIA	ZUMANDIMINE
DAYSEE	LARIN FE	PHILITH	
DEBLITANE	LARISSIA	PIMTREA	
desogestrel-ethinyl	LAYOLIS FE	PIRMELLA	
estradiol	LEENA	PORTIA	
DOLISHALE	LESSINA	PREVIFEM	
drosiprenone-ethinyl	LEVONEST	RAJANI	
estradiol-levomefolate	levonorgestrel-ethinyl	RECLIPSEN	
drosiprenone-ethinyl	estradiol	RIVELSA	emtricitabine/tenofovir 200mg-300mg
estradiol	levonorgestrel-ethinyl	SETLAKIN	
ELINEST	estradiol ethinyl	SHAROBEL	
ELURYNG VAGINAL RING	estradiol	SIMLIYA	
EMOQUETTE	LEVORA-28	SIMPESSE	
ENPRESSE	LILLOW	SPRINTEC	
ENSKYCE	LOJAIMIESS	SRONYX	
ERRIN	LORYNA	SYEDA	
ESTARYLLA	LOW-OGESTREL	TARINA 24 FE	
ethynodiol-ethinyl	LO-ZUMANDIMINE	TARINA FE	
estradiol	LUTERA	TARINA FE 1-20 EQ	
etonogestrel-ethinyl	LYLEQ	TILIA FE	
estradiol	LYZA	TRI FEMYNOR	
FALMINA	MARLISSA	TRI-ESTARYLLA	
FAYOSIM	medroxyprogesterone	TRI-LEGEST FE	
FEMYNOR	150mg/ml	TRI-LINYAH	
GEMMILY	MELODETTA 24 FE	TRI-LO-ESTARYLLA	
GIANVI	MERZEE	TRI-LO-MARZIA	
HAILEY	MIBELAS 24 FE	TRI-LO-MILI	
HAILEY 24 FE	MICROGESTIN	TRI-LO-SPRINTEC	
HAILEY FE	MICROGESTIN FE	TRI-MILI	
HEATHER	MILI	TRINESSA	
ICLEVIA	MONO-LINYAH	TRI-NYMYO	
INCASSIA	MONONESSA	TRI-PREVIFEM	
INTROVALE	NECON	TRI-SPRINTEC	
ISIBLOOM	NEW DAY	TRIVORA-28	
JAIMIESS	NEXPLANON	TRI-VYLIBRA	
JASMIEL	NIKKI	TRI-VYLIBRA LO	
JENCYCLA	NORA-BE	TULANA	
	norethindrone 0.35mg	TWIRLA	
	norethindrone-ethinyl	TYDEMY	
	estradiol-iron	VELIVET	

Profilaxis previa a la exposición contra la infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)

emtricitabine/tenofovir
200mg-300mg

Complejos multivitamínicos pediátricos (que contienen flúor y suplementos de flúor)

Disponibles para niños, desde los seis meses hasta los 16 años

FLORIVA 0.25MG/ML DROPS
FLUORABON fluoride
FLUORITAB
FLURA-DROPS
LUDENT FLUORIDE
multivitamin-fluoride
multivitamin-fluoride-iron
MVC-FLUORIDE
POLY-VI-FLOR
POLY-VI-FLOR WITH IRON
QUFLORA PED 0.25MG/ML DROPS, 0.5MG/ML DROPS, 1MG CHEWABLE TABLET
SODIUM FLUORIDE DROPS, TABLET

Complejos multivitamínicos pediátricos

(continuación)

TRI-VI-FLOR
TRI-VITAMIN WITH
FLUORIDE
TRI-VITE WITH
FLUORIDE
VITAMIN A,C,D-
FLUORIDE

Dejar de fumar^{2,5}

Se aplican limitaciones de cantidad

bupropion sr 150mg
NICODERM CQ
NICORELIEF
NICORETTE
nicotine gum
nicotine lozenge
nicotine patch
NICOTROL
NICOTROL NS
QUIT 2
QUIT 4
STOP SMOKING AID
varenicline

Vacunas⁶

Para las vacunas contra el COVID-19: La disponibilidad se basa en el plan de implementación de su estado. Una vez que cumpla con los requisitos para recibir la vacuna, estará cubierta al 100% en virtud de la PPACA.

ACTHIB
ADACEL TDAP
AFLURIA
AFLURIA QUAD
BEXSERO
BOOSTRIX TDAP
DAPTACEL DTAP
diphtheria-tetanus
toxoids-ped
ENGERIX-B
FLUAD
FLUAD QUAD
FLUARIX QUAD
FLUBLOK QUAD
FLUCELVAX QUAD
FLULAVAL QUAD
FLUMIST QUAD NASAL
FLUZONE HIGH-DOSE
FLUZONE HIGH-DOSE
QUAD
FLUZONE QUAD

GARDASIL 9
HAVRIX
HEPLISAV-B
HIBERIX
INFANRIX DTAP
IPOL
JANSSEN COVID-19
VACCINE (EUA)
KINRIX
MENACTRA
MENQUADFI
MENVEO A-C-Y-W-135-
DIP
M-M-R II
MODERNA COVID-19
VACCINE (EUA)
PEDIARIX
PEDVAXHIB
PENTACEL
PENTACEL ACTHIB
PFIZER COVID-19
VACCINE (EUA)
PNEUMOVAX 23
PREVNAR 13
PROQUAD
QUADRACEL DTAP-IPV
RECOMBIVAX HB
ROTARIX
ROTATEQ
SHINGRIX

TDVAX
TENIVAC
TRUMENBA
TWINRIX
VAQTA
VARIVAX
VAXELIS
ZOSTAVAX

Los medicamentos de marca aparecen en mayúscula y los medicamentos genéricos aparecen en minúscula.



1. Esta es una lista de los medicamentos y otros productos cubiertos al 100% en virtud del beneficio de farmacia del plan en este momento, en función de los requisitos legales existentes, y está sujeta a los términos del plan como limitaciones y exclusiones. Por ejemplo, esta Lista de medicamentos puede cambiar si cambian los requisitos legales relativos a la cobertura preventiva.
2. Si su médico considera que estos medicamentos no son adecuados para usted, pídale que llame a Cigna. Es posible que haya otras marcas disponibles sin costos compartidos.
3. Los anticonceptivos hormonales genéricos están disponibles sin costos compartidos, aunque no estén incluidos en esta Lista.
4. Este medicamento solo estará cubierto sin costos compartidos (\$0) si se usa solo, en lugar de combinado con otros medicamentos para el VIH.
5. La terapia de reemplazo de la nicotina genérica (conocida como "de marcas propias") está disponible sin costos compartidos, aunque no esté incluida en esta Lista.
6. No todos los planes cubren las vacunas de la misma manera. Inicie sesión en la aplicación myCigna o en myCigna.com, o consulte los materiales de su plan, para averiguar cómo las cubre su plan específico. También puede ver una lista actualizada de vacunas cubiertas y farmacias disponibles en la red de su plan. La mayoría de las vacunas para viajes no están cubiertas. Llame a su farmacia para asegurarse de que la vacuna esté cubierta y se encuentre disponible en ese lugar. No debería ser necesario que programe una cita para recibir una vacuna.

Todas las pólizas de seguro médico/los acuerdos de servicio tienen exclusiones y limitaciones. Para que un medicamento esté cubierto, debe tener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) y debe ser recetado por un profesional de cuidado de la salud, comprado en una farmacia con licencia y médicamente necesario. Consulte los documentos de su plan para conocer los costos y detalles completos de la cobertura de medicamentos con receta de su plan.

Cigna se reserva el derecho de efectuar cambios a esta Lista de medicamentos sin notificación. Es posible que su plan cubra medicamentos adicionales; consulte sus materiales de inscripción para conocer más detalles. Cigna no se responsabiliza por ninguna decisión relacionada con los medicamentos tomada por el médico o el farmacéutico.

La disponibilidad del producto puede variar según la ubicación y el tipo de plan, y está sujeta a cambios. Todas las pólizas de seguro de salud y los planes de beneficios de salud tienen exclusiones y limitaciones. Para conocer los costos y los detalles de la cobertura, revise los documentos de su plan o comuníquese con un representante de Cigna.

Todos los productos y servicios de Cigna son brindados exclusivamente por subsidiarias operativas de Cigna Corporation, o a través de ellas, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company, Cigna HealthCare of Arizona, Inc., Cigna HealthCare of Georgia, Inc., Cigna HealthCare of Illinois, Inc. y Cigna HealthCare of North Carolina, Inc. El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.

DISCRIMINATION IS AGAINST THE LAW

Medical coverage

Cigna complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Cigna does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Cigna:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact customer service at the toll-free number shown on your ID card, and ask a Customer Service Associate for assistance.

If you believe that Cigna has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by sending an email to ACAGrievance@Cigna.com or by writing to the following address:

Cigna
Nondiscrimination Complaint Coordinator
PO Box 188016
Chattanooga, TN 37422

If you need assistance filing a written grievance, please call the number on the back of your ID card or send an email to ACAGrievance@Cigna.com. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
1.800.368.1019, 800.537.7697 (TDD)
Complaint forms are available at
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



All Cigna products and services are provided exclusively by or through operating subsidiaries of Cigna Corporation, including Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Care Solutions, Inc., Evernorth Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc., and HMO or service company subsidiaries of Cigna Health Corporation and Cigna Dental Health, Inc. The Cigna name, logos, and other Cigna marks are owned by Cigna Intellectual Property, Inc. ATTENTION: If you speak languages other than English, language assistance services, free of charge are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711). ATENCIÓN: Si usted habla un idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Proficiency of Language Assistance Services

English – ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711).

Spanish – ATENCIÓN: Hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Chinese – 注意：我們可為您免費提供語言協助服務。對於 Cigna 的現有客戶，請致電您的 ID 卡背面的號碼。其他客戶請致電 1.800.244.6224（聽障專線：請撥 711）。

Vietnamese – XIN LỜI Ý: Quý vị được cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Dành cho khách hàng hiện tại của Cigna, vui lòng gọi số ở mặt sau thẻ Hội viên. Các trường hợp khác xin gọi số 1.800.244.6224 (TTY: Quay số 711).

Korean – 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 현재 Cigna 가입자님들께서는 ID 카드 뒷면에 있는 전화번호로 연락해주시십시오. 기타 다른 경우에는 1.800.244.6224 (TTY: 다이얼 711)번으로 전화해주시십시오.

Tagalog – PAUNAWA: Makakakuha ka ng mga serbisyo sa tulong sa wika nang libre. Para sa mga kasalukuyang customer ng Cigna, tawagan ang numero sa likuran ng iyong ID card. O kaya, tumawag sa 1.800.244.6224 (TTY: I-dial ang 711).

Russian – ВНИМАНИЕ: вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Если вы уже участвуете в плане Cigna, позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки участника плана. Если вы не являетесь участником одного из наших планов, позвоните по номеру 1.800.244.6224 (TTY: 711).

Arabic – برجاء الانتباه خدمات الترجمة المجانية متاحة لكم. لعملاء Cigna الحاليين برجاء الاتصال بالرقم المدون علي ظهر بطاقتكم الشخصية. او اتصل ب 1.800.244.6224 (TTY: اتصل ب 711).

French Creole – ATANSYON: Gen sèvis èd nan lang ki disponib gratis pou ou. Pou kliyan Cigna yo, rele nimewo ki dèyè kat ID ou. Sinon, rele nimewo 1.800.244.6224 (TTY: Rele 711).

French – ATTENTION: Des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Si vous êtes un client actuel de Cigna, veuillez appeler le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité. Sinon, veuillez appeler le numéro 1.800.244.6224 (ATS : composez le numéro 711).

Portuguese – ATENÇÃO: Tem ao seu dispor serviços de assistência linguística, totalmente gratuitos. Para clientes Cigna atuais, ligue para o número que se encontra no verso do seu cartão de identificação. Caso contrário, ligue para 1.800.244.6224 (Dispositivos TTY: marque 711).

Polish – UWAGA: w celu skorzystania z dostępnej, bezpłatnej pomocy językowej, obecni klienci firmy Cigna mogą dzwonić pod numer podany na odwrocie karty identyfikacyjnej. Wszystkie inne osoby prosimy o skorzystanie z numeru 1 800 244 6224 (TTY: wybierz 711).

Japanese – 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。現在のCignaのお客様は、IDカード裏面の電話番号まで、お電話にてご連絡ください。その他の方は、1.800.244.6224 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

Italian – ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Per i clienti Cigna attuali, chiamare il numero sul retro della tessera di identificazione. In caso contrario, chiamare il numero 1.800.244.6224 (utenti TTY: chiamare il numero 711).

German – ACHTUNG: Die Leistungen der Sprachunterstützung stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie gegenwärtiger Cigna-Kunde sind, rufen Sie bitte die Nummer auf der Rückseite Ihrer Krankenversicherungskarte an. Andernfalls rufen Sie 1.800.244.6224 an (TTY: Wählen Sie 711).

Persian (Farsi) – توجه: خدمات کمک زبانی، به صورت رایگان به شما ارائه می‌شود. برای مشتریان فعلی Cigna، لطفاً با شماره‌ای که در پشت کارت شناسایی شماست تماس بگیرید. در غیر اینصورت با شماره 1.800.244.6224 (شماره تلفن ویژه ناشنوايان: شماره 711 را شماره‌گیری کنید).