

# PROGRAMA DE MEDICAMENTOS PREVENTIVOS



Lista de medicamentos genéricos y de marca preferida

Cobertura a partir del 1 de julio de 2022

El programa de medicamentos preventivos de su plan incluye medicamentos genéricos y de marca preferida. Los medicamentos preventivos se usan para prevenir el desarrollo de determinadas condiciones o para evitar que vuelvan.

## Acerca de esta Lista de medicamentos

Esta es una lista de los medicamentos genéricos y de marca preferida que se recetan con mayor frecuencia, que forman parte del programa preventivo de Cigna a partir del 1 de julio de 2022.<sup>1,2</sup>

### Abajo incluimos información útil sobre esta Lista de medicamentos:

- Los medicamentos están ordenados alfabéticamente (según el inglés) por condición.
- Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula. La mayoría de los medicamentos de marca que tienen un equivalente genérico ya no son parte del programa de medicamentos preventivos de Cigna.
- **Esta Lista de medicamentos no incluye los medicamentos preventivos que están cubiertos al 100%, o sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo (\$0), por el requisito de cobertura de servicios preventivos de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés).**
- Esta Lista de medicamentos se actualiza bastante seguido, por lo que no es una lista de medicamentos completa. Además, es posible que el programa de medicamentos preventivos de su plan específico no incluya todos estos medicamentos y/o condiciones.

Inicie sesión en la aplicación **myCigna**® o en **myCigna.com**, o consulte los materiales de su plan, para ver todos los medicamentos incluidos en el programa de medicamentos preventivos de su plan.

## Su costo compartido para los medicamentos preventivos genéricos y de marca preferida

No todos los planes ofrecen el mismo costo compartido para su programa de medicamentos preventivos. Por ejemplo, es posible que algunos planes le exijan que pague un copago, coseguro y/o deducible por los medicamentos preventivos genéricos y de marca preferida; puede que otros planes no.

Inicie sesión en la aplicación **myCigna** o en **myCigna.com** y use la herramienta *Price a Medication* (Conozca los precios de los medicamentos) para ver cuánto cuesta su medicamento.<sup>3</sup>



### Elija genéricos y ahorre

Pregúntele a su médico si sería adecuado para usted tomar un medicamento preventivo genérico. Los genéricos tienen la misma concentración y los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca, pero suelen costar mucho menos; en algunos casos, hasta un 85% menos.<sup>4</sup>



Ofrecido por: Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company o sus afiliadas.

# Programa de medicamentos preventivos - Lista de medicamentos genéricos y de marca preferida

Es posible que algunos planes no incluyan todos estos medicamentos genéricos y de marca preferida y/o condiciones en su programa de medicamentos preventivos. Inicie sesión en la aplicación **myCigna** o en **myCigna.com**, o consulte los materiales de su plan, para ver qué medicamentos incluye su plan en el programa y cuánto cuestan.

## Ansiedad/depresión/ trastorno bipolar

citalopram  
escitalopram  
fluoxetine  
fluoxetine dr  
fluvoxamine  
fluvoxamine er  
paroxetine  
paroxetine cr  
paroxetine er  
sertraline

## Relacionados con el asma

acetylcysteine  
ADVAIR HFA  
albuterol  
albuterol hfa  
ANORO ELLIPTA  
arformoterol  
ARNUITY ELLIPTA  
ASMANEX  
ASMANEX HFA  
BEVESPI AEROSPHERE  
BREO ELLIPTA  
BREZTRI AEROSPHERE  
budesonide  
COMBIVENT RESPIMAT  
cromolyn  
DULERA  
FASENRA  
FLOVENT DISKUS  
FLOVENT HFA  
fluticasone-salmeterol  
formoterol  
INCRUSE ELLIPTA  
INHALER AND NEBULIZER  
ASSISTIVE DEVICES  
ipratropium  
ipratropium-albuterol  
levalbuterol  
metaproterenol  
montelukast  
NUCALA  
QVAR REDHALER  
SEREVENT DISKUS  
SPIRIVA

SPIRIVA RESPIMAT  
STIOLTO RESPIMAT  
SYMBICORT  
terbutaline sulfate  
theophylline  
theophylline anhydrous  
TRELEGY ELLIPTA  
wixela inhub  
XOLAIR  
YUPELRI  
zafirlukast  
zileuton er

## Relacionados con la presión arterial

acebutolol  
afeditab cr  
amlodipine  
amlodipine benazepril  
amlodipine-olmesartan  
amlodipine-valsartan  
amlodipine-valsartan-hctz  
atenolol  
atenolol-chlorthalidone  
benazepril  
benazepril-hctz  
betaxolol  
bisoprolol  
bisoprolol-hctz  
candesartan  
candesartan-hctz  
captopril  
captopril-hctz  
cartia xt  
chlorothiazide  
chlorthalidone  
diltiazem  
diltiazem 12hr er  
diltiazem 24hr er  
diltiazem 24hr er (cd)  
diltiazem 24hr er (la)  
diltiazem 24hr er (xr)  
dilt-xr  
enalapril  
enalapril-hctz  
eprosartan

felodipine er  
fosinopril  
fosinopril-hctz  
hydrochlorothiazide  
indapamide  
irbesartan  
irbesartan-hctz  
isradipine  
lisinopril  
lisinopril-hctz  
losartan  
losartan-hctz  
matzim la  
metolazone  
metoprolol  
metoprolol er  
metoprolol-hctz  
moexipril  
moexipril-hctz  
nadolol  
nebivolol  
nicardipine  
nifedipine  
nifedipine er  
nisoldipine  
olmesartan  
olmesartan-amlodipine-hctz  
olmesartan-hctz  
perindopril  
pindolol  
propranolol  
propranolol er  
propranolol-hctz  
quinapril  
quinapril-hctz  
ramipril  
taztia xt  
telmisartan  
telmisartan-amlodipine  
telmisartan-hctz  
tiadylt er  
timolol  
trandolapril  
trandolapril-verapamil er

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## Relacionados con la presión arterial *(cont.)*

valsartan  
valsartan-hctz  
verapamil  
verapamil er  
verapamil er pm  
verapamil sr

## Relacionados con los anticoagulantes

aspirin-dipyridamole er  
BRILINTA  
clopidogrel  
dipyridamole  
ELIQUIS  
jantoven  
prasugrel  
warfarin  
XARELTO

## Productos de preparación intestinal para exámenes de detección de cáncer colorrectal

gavilyte-c  
gavilyte-g  
gavilyte-n  
peg 3350-electrolyte  
peg3350-sodium sulfate-sodium chloride-potassium chloride  
sodium ascorbate-ascorbic acid  
peg-prep  
PREPOPIK  
trilyte with flavor packets

## Caries

fluoride chewable tablets  
fluritab  
ludent fluoride  
sodium fluoride oral drops and tablets

## Relacionados con el colesterol

amlodipine-atorvastatin  
atorvastatin  
cholestyramine  
cholestyramine light  
colesevelam  
colestipol  
endur-acin  
ezetimibe  
ezetimibe-simvastatin

fenofibrate  
fenofibric acid  
fluvastatin  
fluvastatin er  
gemfibrozil  
icosapent ethyl  
LIPOFEN  
LIVALO  
lovastatin  
niacin  
niacin er  
niacin flush-free  
niacin inositol  
niacinamide  
plain niacin  
pravastatin  
prevalite  
REPATHA PUSHTRONEX  
REPATHA SURECLICK  
REPATHA SYRINGE  
rosuvastatin  
simvastatin  
slo-niacin  
VASCEPA

## Relacionados con la diabetes

acarbose  
BYDUREON  
BYDUREON BCISE  
BYDUREON PEN  
BYETTA  
chlorpropamide  
DEXCOM G6  
diabetic needles  
diabetic syringes  
FARXIGA  
FREESTYLE LIBRE 10 DAY READER  
FREESTYLE LIBRE 10 DAY SENSOR  
FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER  
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR  
FREESTYLE LIBRE 2 READER  
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR  
glimepiride  
glipizide  
glipizide er  
glipizide xl  
glipizide-metformin  
GLUCOMETERS  
glyburide  
glyburide micronized  
glyburide-metformin  
GLYXAMBI  
HUMALOG

HUMALOG JUNIOR KWIKPEN  
HUMALOG KWIKPEN U-100  
HUMALOG KWIKPEN U-200  
HUMALOG MIX 50-50  
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN  
HUMALOG MIX 75-25  
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN  
HUMULIN 70/30 KWIKPEN  
HUMULIN 70-30  
HUMULIN N  
HUMULIN N KWIKPEN  
HUMULIN R  
HUMULIN R U-500  
HUMULIN R U-500 KWIKPEN  
insulin administrative supplies  
INSULIN PUMP SUPPLIES  
insulin pump syringe  
JANUMET  
JANUMET XR  
JANUVIA  
JARDIANCE  
lancets  
lancing device  
lancing device/lancets  
LEVEMIR  
LEVEMIR FLEXTOUCH  
LYUMJEV  
LYUMJEV KWIKPEN U-100  
LYUMJEV KWIKPEN U-200  
metformin  
metformin er  
metformin er gastric  
metformin er osmotic  
miglitol  
MISC. DIABETES SUPPLIES (E.G.  
CONTROL SOLUTION, SENSORS,  
TRANSMITTERS)  
nateglinide  
ONETOUCH TEST STRIPS  
OZEMPIC  
pen needles  
pioglitazone  
pioglitazone-glimepiride  
pioglitazone-metformin  
repaglinide  
repaglinide-metformin  
RYBELSUS  
SEGLUROMET  
SEMGLEE (YFGN)  
SEMGLEE (YFGN) PEN  
SOLIQUA 100-33  
STEGLATRO  
STEGLUJAN  
SYMLINPEN 120

## Relacionados con la diabetes *(cont.)*

SYMLINPEN 60  
SYNJARDY  
SYNJARDY XR  
TEST STRIPS  
tolazamide  
TOUJEO MAX SOLOSTAR  
TOUJEO SOLOSTAR  
TRESIBA  
TRESIBA FLEXTOUCH U-100  
TRESIBA FLEXTOUCH U-200  
TRIJARDY XR  
TRULICITY  
urine diabetic test strips  
XIGDUO XR  
XULTOPHY 100-3.6

## Malaria

atovaquone-proguanil hcl  
chloroquine phosphate  
mefloquine hcl  
primaquine

## Prevención de migraña

AIMOVIG AUTOINJECTOR  
AJOVY AUTOINJECTOR  
AJOVY SYRINGE  
EMGALITY PEN  
EMGALITY SYRINGE

## Antiviricos varios

emtricitabine/tenofovir 200mg-  
300mg  
PREVYMIS

## Relacionados con la osteoporosis

alendronate  
DUAVEE  
ibandronate  
raloxifene  
risedronate  
risedronate dr

## Dejar de fumar

bupropion sr 150mg  
varenicline tartrate

## Vacunas

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  
FLUZONE HIGH-DOSE  
FLUZONE HIGH-DOSE QUAD  
FLUZONE QUAD  
FLUZONE QUAD PEDI  
GARDASIL 9  
HIBERIX  
INFANRIX DTAP  
IPOL  
JANSSEN COVID-19 VACCINE (EUA)  
MENACTRA  
M-M-R II VACCINE  
MODERNA COVID-19 VACCINE  
(EUA)  
PEDIARIX  
PEDVAXHIB  
PENTACEL  
PENTACEL ACTHIB  
PFIZER COVID-19 VACCINE (EUA)  
PNEUMOVAX 23  
PREVNAR 13  
PREVNAR 20  
PROQUAD  
QUADRACEL DTAP-IPV  
RECOMBIVAX HB  
ROTATEQ  
SHINGRIX  
TDVAX  
TRUMENBA  
TWINRIX  
VARIVAX  
VAXNEUVANCE

## Vitaminas o minerales

bal-care dha  
classic prenatal  
c-nate dha  
complete natal dha  
completenate  
EXPECTA PRENATAL  
folic acid 0.4mg, 0.8mg  
hemenatal ob + dha  
kpn

m-natal plus  
multivitamin with fluoride  
mynatal  
mynatal plus  
mynatal-z  
newgen  
obstetrix dha  
one daily prenatal  
perry prenatal  
pnv 29-1  
pnv ob+dha  
pnv-dha + docusate  
pnv-select  
pr natal 400  
pr natal 400 ec  
pr natal 430  
pr natal 430 ec  
prena1 chew  
prena1 pearl  
prena1 true  
prenaissance  
prenaissance plus  
prenatabs fa  
prenatabs rx  
prenatal  
prenatal + dha  
prenatal 19  
prenatal complete  
PRENATAL FORMULA  
prenatal multi-dha  
prenatal multivitamin  
PRENATAL MULTIVITAMIN-DHA  
prenatal one daily  
prenatal plus  
prenatal vitamin  
PRENATAL VITAMIN + DHA  
prenatal vitamin plus low iron  
prenatal vitamins  
preplus  
pretab  
RIGHT STEP PRENATAL VITAMINS  
se-natal-19  
trinatal rx 1  
trinate  
trust natal dha  
vinate one  
vinate-m  
virt-nate  
virt-nate dha  
virt-pn  
vp-heme ob  
vp-heme one  
westab plus  
westgel dha  
women's prenatal plus dha

## Medicamentos para bajar de peso

benzphetamine hcl  
diethylpropion hcl  
diethylpropion hcl er  
phendimetrazine tartrate  
phendimetrazine tartrate er  
phentermine  
WEGOVY

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.



1. Es posible que la legislación estatal de **Connecticut, Texas y Louisiana** le exija a su plan que cubra su medicamento en su nivel de beneficios actual hasta que su plan se renueve. Esto significa que si el medicamento que usted está tomando se elimina de la Lista de medicamentos, pasa a un nivel de costo compartido más alto o necesita aprobación de Cigna antes de que su plan lo cubra, estos cambios no pueden comenzar hasta la fecha de renovación de su plan. Para averiguar si estas leyes estatales se aplican a su plan, llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID de Cigna.
2. Es posible que la legislación estatal de **Illinois** le exija a su plan que cubra sus medicamentos en su nivel de beneficios actual hasta que su plan se renueve. Esto significa que si usted en este momento tiene la aprobación a través de un proceso de revisión para que su plan cubra su medicamento, el/los cambio(s) en la Lista de medicamentos indicado(s) aquí tal vez no le afecte(n) hasta la fecha de renovación de su plan. Si usted en este momento no tiene la aprobación a través de un proceso de revisión de la cobertura, puede seguir recibiendo cobertura en su nivel de beneficios actual si su médico lo solicita. Para averiguar si esta ley estatal se aplica a su plan, llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID de Cigna.
3. Los precios que se muestran en myCigna no están garantizados, y la cobertura está sujeta a los términos y las condiciones de su plan. Visite myCigna para obtener más información.
4. Sitio web de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, "Generic Drugs: Questions and Answers". Última actualización de la página: 16 de marzo de 2021. <https://www.fda.gov/drugs/questions-answers/generic-drugs-questions-answers>.

### Para obtener ayuda en español, llame al número que aparece en su tarjeta de Cigna.

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. Es posible que Cigna reciba pagos de fabricantes de determinados medicamentos de marca preferida y, en algunas ocasiones, de determinados medicamentos de marca no preferida, los cuales podrán o no compartirse con su plan, según los convenios existentes con Cigna. Según el diseño del plan, las condiciones del mercado, la medida en la cual los pagos del fabricante sean compartidos con su plan y otros factores existentes a la fecha del servicio, el medicamento de marca preferida podrá o no representar el medicamento de marca de más bajo costo dentro de su clase de medicamento para usted y/o su plan.

Los planes de beneficios de salud varían, pero en general, para que un medicamento esté cubierto, debe tener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y debe ser recetado por un profesional de cuidado de la salud, comprado en una farmacia con licencia y medicamento necesario. Si su plan brinda cobertura para determinados medicamentos con receta sin que tenga que pagar ninguna parte del costo, es posible que deba usar una farmacia de la red para que le despachen la receta. Si usa una farmacia que no participa en la red de su plan, es posible que no se le cubra la receta o que el reembolso quede sujeto a las disposiciones sobre copago, co-seguro o deducible de su plan. Es posible que algunas características descritas en este documento no se apliquen a su plan de salud específico, y las características del plan pueden variar según el lugar y el tipo de plan. Consulte los documentos de su plan para conocer los costos y detalles completos de la cobertura de medicamentos con receta de su plan.

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, Connecticut General Life Insurance Company y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation. El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.

# LA DISCRIMINACIÓN ES ILEGAL

## Cobertura médica

Cigna cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo. Cigna no excluye a las personas ni las trata de un modo diferente por su raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo.

Cigna:

- Brinda asistencia y servicios gratuitos para que las personas con discapacidades puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros; por ejemplo:
  - intérpretes de lenguaje de señas calificados;
  - información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de asistencia lingüística gratuita a personas cuyo idioma primario no es el inglés, como por ejemplo:
  - intérpretes calificados
  - información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con servicio al cliente al número gratuito que figura en su tarjeta de identificación y pídale a un asociado de Servicio al cliente que le ayude.

Si considera que Cigna no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otro modo por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo, puede presentar una queja escribiendo un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com) o enviando una carta a la siguiente dirección:

Cigna  
Nondiscrimination Complaint Coordinator  
PO Box 188016  
Chattanooga, TN 37422

Si necesita asistencia para presentar una queja escrita, llame al número que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación o envíe un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com). También puede presentar una queja en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono:

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)

Los formularios para presentar una queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



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, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Care Solutions, Inc., Evernorth Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation y Cigna Dental Health, Inc. El nombre y los logos de Cigna, así como las demás marcas de Cigna, son propiedad de 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).