

Programa de medicamentos preventivos

Lista de medicamentos genéricos y de marca preferida
Cobertura a partir del 1 de julio de 2024

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 su plan a partir del 1 de julio de 2024.

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.
- 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 no incluya todos estos medicamentos y/o condiciones.

Inicie sesión en la **aplicación myCigna**^{®1} 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.²

Elija genéricos y ahorre



Pregúntele a su médico si sería adecuado para usted tomar un medicamento preventivo genérico. Los medicamentos genéricos actúan de la misma manera y tienen el mismo beneficio clínico que sus versiones de marca, pero suelen costar mucho menos; en algunos casos, hasta un 85% menos.³

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 solution, tablet
escitalopram
fluoxetine
fluoxetine dr
fluvoxamine
fluvoxamine er
paroxetine
paroxetine cr
paroxetine er
sertraline oral concentrate, tablet

Relacionados con el asma

acetylcysteine 10%, 20% vial
ADVAIR HFA
AIRSUPRA
albuterol
albuterol hfa
ANORO ELLIPTA
arformoterol
ARNUITY ELLIPTA
ASMANEX HFA
ASMANEX TWISTHALER
BREO ELLIPTA
breyna
BREZTRI AEROSPHERE
budesonide suspension
budesonide-formoterol
COMBIVENT RESPIMAT
cromolyn nebulizer solution
DULERA
FASENRA PEN
fluticasone-salmeterol 100-50, 250-50,
500-50
formoterol
INHALER AND NEBULIZER ASSISTIVE
DEVICES
ipratropium solution
ipratropium-albuterol
levalbuterol concentrate
levalbuterol
metaproterenol syrup
montelukast

NUCALA AUTO-INJECTOR, SYRINGE
QVAR REDIHALER
roflumilast
SPIRIVA HANDIHALER
SPIRIVA RESPIMAT
STIOLTO RESPIMAT
STRIVERDI RESPIMAT
terbutaline tablet
TEZSPIRE
theophylline
theophylline er
tiotropium
TRELEGY ELLIPTA
wixela inhub
XOLAIR
YUPELRI
zafirlukast
zileuton er

Relacionados con la presión arterial

acebutolol
amlodipine
amlodipine-benazepril
amlodipine-olmesartan
amlodipine-valsartan
amlodipine-valsartan-hctz
atenolol
atenolol-chlorthalidone
benazepril
benazepril-hctz
betaxolol tablet
bisoprolol
bisoprolol-hctz
candesartan
candesartan-hctz
captopril
captopril-hctz
cartia xt
chlorthalidone
diltiazem tablet
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 tablet
metoprolol er
metoprolol-hctz
moexipril
nadolol
nebivolol
nicardipine capsule
nifedipine
nifedipine er
nisoldipine
olmesartan
olmesartan-amlodipine-hctz
olmesartan-hctz
perindopril
pindolol
propranolol solution, tablet
propranolol er
propranolol-hctz
quinapril
quinapril-hctz
ramipril
taztia xt
telmisartan
telmisartan-amlodipine
telmisartan-hctz
tiadylt er

Relacionados con la presión arterial *(cont.)*

timolol tablet
trandolapril
trandolapril-verapamil er
valsartan tablet
valsartan-hctz
verapamil tablet
verapamil er
verapamil er pm
verapamil sr

Anticoagulantes

aspirin-dipyridamole er
BRILINTA
clopidogrel
dabigatran
dipyridamole tablet
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
peg-3350 and electrolytes
peg3350-sodium sulfate-sodium chloride-potassium chloride sodium ascorbate-ascorbic acid
peg-prep
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate

Caries

denta 5000 plus
denta 5000 plus sensitive
dentagel
fluoride
floritab
ludent fluoride
sf
sf 5000 plus
sodium fluoride
sodium fluoride 5000 dry mouth
sodium fluoride 5000 plus
sodium fluoride enamel protect

sodium fluoride sensitive

Relacionados con el colesterol

amlodipine-atorvastatin
atorvastatin
cholestyramine
cholestyramine light
colesevelam
colestipol
endur-acin
ezetimibe
ezetimibe-atorvastatin
ezetimibe-simvastatin
fenofibrate 43 mg, 67 mg, 130 mg, 134 mg, 200 mg capsule, tablet
fluvastatin
fluvastatin er
gemfibrozil
icosapent ethyl
lovastatin
NEXLETOL
NEXLIZET
niacin
niacin (niacinamide)
niacin er
niacin flush-free
niacin inositol
niacinamide
niavasc
pitavastatin
plain niacin
pravastatin
prevalite
REPATHA
rosuvastatin
simvastatin
slo-niacin
VASCEPA

Relacionados con la diabetes

acarbose
BYDUREON BCISE
BYETTA
DEXCOM G6 RECEIVER
DEXCOM G6 SENSOR
DEXCOM G6 TRANSMITTER
DEXCOM G7 RECEIVER
DEXCOM G7 SENSOR
diabetic needles
diabetic syringes
FARXIGA

FREESTYLE LIBRE 14 DAY READER
FREESTYLE LIBRE 14 DAY SENSOR
FREESTYLE LIBRE 2 READER
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR
glimepiride
glipizide 5 mg, 10 mg
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
HUMALOG TEMPO PEN U-100
HUMULIN 70/30 KWIKPEN
HUMULIN 70-30
HUMULIN N
HUMULIN N KWIKPEN
HUMULIN R
HUMULIN R U-500
HUMULIN R U-500 KWIKPEN
ILET INFUSION KIT-INSET
ILET INFUSION-CONTACT DETACH
insulin administrative supplies
INSULIN LISPRO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN
INSULIN LISPRO KWIKPEN U-100
INSULIN LISPRO PROTAMINE MIX
INSULIN PUMP SUPPLIES
insulin pump syringe
JANUMET
JANUMET XR
JANUVIA
JARDIANCE
lancets, lancing device
LYUMJEV
LYUMJEV KWIKPEN U-100
LYUMJEV KWIKPEN U-200
LYUMJEV TEMPO PEN U-100
metformin cup, solution, 500 mg, 850 mg, 1,000 mg tablet

Relacionados con la diabetes *(cont.)*

metformin er
metformin er gastric
metformin er osmotic
miglitol
MISCELLANEOUS DIABETES SUPPLIES
(e.g. control solution, sensors,
transmitters)
MOUNJARO
nateglinide
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)
OMNIPOD GO PODS
OZEMPIC
pen needles
pioglitazone
pioglitazone-glimepiride
pioglitazone-metformin
repaglinide
RYBELSUS
saxagliptin
saxagliptin-metformin er
SEGLUROMET
SEMGLEE (YFGN)
SEMGLEE (YFGN) PEN
SOLQUA 100-33
STEGLATRO
SYMLINPEN 120
SYMLINPEN 60
SYNJARDY
SYNJARDY XR
TEST STRIPS
TOUJEO MAX SOLOSTAR
TOUJEO SOLOSTAR
TRESIBA
TRESIBA FLEXTOUCH U-100
TRESIBA FLEXTOUCH U-200
TRIJARDY XR
TRULICITY
urine diabetic test strips
XIGDUO XR
saxagliptin
saxagliptin-metformin er
SEGLUROMET
SEMGLEE (YFGN)
SEMGLEE (YFGN) PEN
SOLQUA 100-33
STEGLATRO
SYMLINPEN 60

SYMLINPEN 120
SYNJARDY
SYNJARDY XR
TEST STRIPS
TOUJEO MAX SOLOSTAR
TOUJEO SOLOSTAR
TRESIBA
TRESIBA FLEXTOUCH U-100
TRESIBA FLEXTOUCH U-200
TRIJARDY XR
TRULICITY
urine diabetic test strips
XIGDUO XR

Malaria

atovaquone-proguanil
chloroquine
mefloquine
primaquine

Prevención de migraña

AIMOVIG AUTO-INJECTOR
AJOVY AUTO-INJECTOR
AJOVY SYRINGE
EMGALITY PEN
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE
QULIPTA

Antivíricos varios

APRETUDE
DESCOBY
emtricitabine-tenofovir 200 mg-300 mg
PREVYMIS TABLET

Relacionados con la osteoporosis

alendronate
DUAVEE
ibandronate tablet
raloxifene
risedronate
risedronate dr

Medicamentos para dejar de fumar

bupropion sr 150mg
varenicline

Vacunas

ABRYSVO
ACAM2000 (NATIONAL STOCKPILE)

ACTHIB
ADACEL DTAP
AFLURIA QUAD
AREXVY
BEXSERO
BOOSTRIX TDAP
COMIRNATY
DAPTACEL DTAP
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS-PED
ENGERIX-B
FLUAD
FLUAD QUAD
FLUARIX QUAD
FLUBLOK QUAD
FLUCELVAX QUAD
FLULAVAL QUAD
FLUMIST QUAD
FLUZONE HIGH-DOSE QUAD
FLUZONE QUAD
GARDASIL 9
HEPLISAV-B
HIBERIX
INFANRIX DTAP
IPOL
JANSSEN COVID-19 VACCINE (EUA)
JYNNEOS
KINRIX
MENQUADFI
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP
M-M-R II VACCINE
MODERNA COVID
NOVAVAX COVID
PEDIARIX
PEDVAXHIB
PENBRAYA
PENTACEL
PENTACEL ACTHIB COMPONENT
PFIZER COVID
PNEUMOVAX 23
PREHEVBRIO
PREVNAR 20
PRIORIX
PROQUAD
QUADRACEL DTAP-IPV
RECOMBIVAX HB
ROTARIX
ROTATEQ
SHINGRIX
SPIKEVAX COVID
TDVAX

Vacunas (cont.)

TENIVAC
TRUMENBA
TWINRIX
VAQTA
VARIVAX VACCINE
VAXELIS
VAXNEUVANCE

Vitaminas o minerales

bal-care dha
classic prenatal
c-nate dha
complete natal dha
completenate
folic acid tablet
kpn
m-natal plus
multi-vitamin w-fluoride-iron
multivitamin with fluoride
multivitamin-iron-fluoride
mvc-fluoride
mynatal
mynatal plus
mynatal-z
newgen

obstetrix dha
one daily prenatal
perry prenatal
pnv 29-l
pnv-dha + docusate
pnv-select
pr natal 400, 430
pr natal 400 ec, 430 ec
prenal chew
prenal pearl
prenal true
prenaissance
prenaissance plus
prenatabs fa
prenatabs rx
prenatal
prenatal + dha
prenatal I9
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
se-natal-I9
trinatal rx I
trinate
tri-vitamin with fluoride
tri-vite with fluoride
virt-nate dha
vitamins a,c,d and fluoride
wesnatal dha complete
wesnate dha
westab plus
westgel dha
WOMEN'S PRENATAL PLUS DHA

Control del peso

benzphetamine
diethylpropion
diethylpropion er
phendimetrazine
phendimetrazine er
phentermine
WEGOVI
ZEPBOUND



1. Se aplican los términos de la aplicación/tienda en línea y los cargos de las compañías de telefonía celular/uso de datos. Los clientes menores de 13 años no podrán registrarse en myCigna.com (así como tampoco sus padres o tutores).
2. 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.
3. 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. [fda.gov/drugs/questions-answers/generic-drugs-questions-answers](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 Healthcare.

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

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 colectivo 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 Healthcare.

Los productos y servicios de Cigna Healthcare se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de The Cigna Group.

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 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. 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 تماس بگیرید (شماره تلفن ویژه ناشنوايان: شماره 711 را شماره‌گیری کنید).