

Productos de venta sin receta para la salud y el bienestar

Catálogo y formulario de pedido para 2025

Humana[®]

Y0040_GHHM3BGSP_25_C

Formulario de pedido de productos de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) para la salud y el bienestar para 2025

Los planes con un subsidio para productos de venta sin receta le permiten comprar productos de venta sin receta para la salud y el bienestar en CenterWell Pharmacy™. Para verificar su subsidio para la salud y el bienestar de 2025, comuníquese con Servicio al cliente al número que aparece al reverso de su tarjeta de identificación del afiliado de Humana o consulte su Resumen de beneficios.

Guarde este catálogo en algún lugar accesible. Lo necesitará para buscar los productos para la salud y el bienestar que quiera pedir.

Cómo hacer su pedido



Para todos los afiliados: correo

Debido al tiempo adicional que implica recibir su solicitud por correo postal, le recomendamos que considere tiempo adicional al realizar su pedido. Si tiene un subsidio mensual, envíe su pedido alrededor del día 20 de cada mes. Si tiene un subsidio trimestral, envíe su pedido alrededor del 20 del último mes de su periodo de subsidio. Los últimos meses de los trimestres son marzo, junio, septiembre y diciembre.

Llene el Formulario de pedido de productos para la salud y el bienestar y envíe por correo únicamente las páginas del Formulario de pedido a:

CenterWell Pharmacy

P.O. Box 1197 Cincinnati, OH 45201-1197

Algunas cosas que debe tener en cuenta antes de su pedido

- Conozca el subsidio de su plan. Puede encontrar esta información en su Resumen de beneficios o comunicándose con su agente de ventas certificado. Si tiene un plan que incluye subsidio con transferencia, su saldo no utilizado se trasladará al mes o trimestre siguiente y vencerá el 31 de diciembre de 2025. Si tiene un plan que no incluye un subsidio con transferencia, su subsidio deberá utilizarse dentro de cada mes o trimestre, dependiendo de su plan.
- Si su pedido es superior al subsidio del plan, incluya un cheque o un giro postal, o ingrese la información de su tarjeta de crédito para pagar la cantidad adeudada restante. Su saldo final incluirá el impuesto sobre las ventas aplicable a todos sus artículos de venta sin receta. Si su pedido no se paga en su totalidad, se eliminarán artículos para que el total del pedido sea igual o inferior a su subsidio para beneficios.
- Si solicita varios productos, puede recibirlos en varios envíos.
- Si tiene un subsidio OTC allowance o un subsidio Healthy Options allowance, deberá activar su tarjeta prepagada antes de realizar compras a través de este catálogo. Los afiliados elegibles pueden llamar al **855-396-0691**, las 24 horas del día, los siete días de la semana, o visitar **HealthyBenefits.com/Humana** para activar la tarjeta y consultar el saldo.



Si tiene preguntas sobre cómo utilizar el subsidio OTC allowance en CenterWell Pharmacy, llame al **855-211-8370** (TTY: **711**). Los especialistas de Atención al cliente están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 11 p.m., y los sábados, de 8 a.m. a 6:30 p.m., hora del este.

Formulario de pedido de productos para la salud y el bienestar de Humana para 2025



25ISNS



INFORMACIÓN DEL AFILIADO

ID del afiliado (en la tarjeta de identificación de Humana)

Fecha de nacimiento

Sexo

Hombre

Mujer

Nombre

Apellido

ISN

Número de calle

Nombre de la calle

N.º apto/suite

Código de urbanización (solo para las direcciones de Puerto Rico)

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono de día

Número de teléfono de noche

Marque la casilla si ésta es una dirección nueva:

¿En qué mes desea recibir este pedido?

Si no se selecciona un mes, el pedido se procesará el mes en que se reciba su solicitud.

INFORMACIÓN DE PAGO

Si su pedido total es inferior al subsidio del plan, NO tendrá que incluir ningún pago y recibirá los artículos que haya pedido.

Si su pedido es superior al subsidio del plan, incluya un cheque o un giro postal, o ingrese la información de su tarjeta de crédito para pagar la cantidad adeudada restante. Su saldo final incluirá el impuesto sobre las ventas aplicable para todos sus artículos de venta sin receta. Si su pedido no se paga en su totalidad, es posible que se eliminen artículos para que el total del pedido sea igual o inferior a su subsidio para beneficios. Asegúrese de proporcionar su información de pago cada vez que haga un pedido que supere su cantidad de subsidio. No envíe dinero en efectivo.

N.º tarjeta crédito/débito

Fecha de Fecha

Nombre del titular

Apellido del titular de la tarjeta

Firma del titular de la tarjeta:

Antes de enviar su pedido

- Verifique su subsidio OTC allowance antes de enviar su pedido.
- Recuerde enviar su pedido antes del día 20 del mes en el caso de un subsidio mensual y el día 20 del último mes de su período de subsidio en el caso de un subsidio trimestral.
- Los pedidos pueden tardar entre 5 y 7 días hábiles en entregarse desde el momento en que se recibe su pedido.
- Los pedidos pueden entregarse en múltiples paquetes a través de FedEx, UPS o USPS.
- Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca.
- No se aceptan devoluciones ni reembolsos por artículos que se despacharon debidamente.
- Notifique a CenterWell Pharmacy de inmediato si hay problemas cuando reciba su pedido.



ID del afiliado (en la tarjeta de identificación de Humana)

-

Fecha de nacimiento

/ /



25ISNS2



Nombre

Apellido

ISN

SELECCIÓN DE PRODUCTOS

*Escriba la cantidad de producto que desea recibir, no el tamaño del paquete que se indica en el catálogo.

Código del producto	Nombre del producto	Cantidad*	Precio
<i>Ejemplo:</i> 0 1 6	Aspirina en dosis baja con recubrimiento entérico, 81mg	1	\$6
1 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
2 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
3 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
4 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
5 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
6 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
7 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
8 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
9 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
10 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
11 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
12 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
13 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
14 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____
15 OTC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	_____

Para realizar su pedido por correo, envíe las páginas completadas del Formulario de pedido de productos para la salud y el bienestar de Humana junto con el pago (si es necesario) a:

CenterWell Pharmacy
 P.O. Box 1197
 Cincinnati, OH 45201-1197

Su cantidad total del pedido \$ _____
 Subsidio OTC allowance \$ _____
 Cantidad total adeudada restante \$ _____

Puede aplicarse un impuesto sobre las ventas a los artículos según las reglamentaciones tributarias estatales



Catálogo de productos de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) para la salud y el bienestar

Manejo de la diabetes

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
Calcetines de compresión				
501	Calcetines de compresión, 8 a 15 mmHg, color negro - S	Calcetines de compresión Curad®	1 par	\$14.50
500	Calcetines de compresión, 8 a 15 mmHg, color negro - M	Calcetines de compresión Curad®	1 par	\$14.50
499	Calcetines de compresión, 8 a 15 mmHg, color negro - L	Calcetines de compresión Curad®	1 par	\$14.50
Medias de compresión				
265	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño A (tobillo: 7" - 7 7/8"; pantorrilla: 10" - 13")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
266	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño B (tobillo: 8" - 8 7/8"; pantorrilla: 12" - 15")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
267	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño C (tobillo: 9" - 9 7/8"; pantorrilla: 14" - 17")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
268	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño D (tobillo: 10" - 10 7/8"; pantorrilla: 16" - 19")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
269	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño E (tobillo: 11" - 11 7/8"; pantorrilla: 18" - 21")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
270	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño F (tobillo: 12" - 12 7/8"; pantorrilla: 20" - 23")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
271	Medias de compresión 15 a 20 mmHg, color beige, tamaño G (tobillo: 13" - 13 7/8"; pantorrilla: 22" - 26")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
329	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño A (tobillo: 7" - 7 7/8"; pantorrilla: 10" - 13")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
330	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño B (tobillo: 8" - 8 7/8"; pantorrilla: 12" - 15")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
331	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño C (tobillo: 9" - 9 7/8"; pantorrilla: 14" - 17")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

332	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño D (tobillo: 10" - 10 7/8"; pantorrilla: 16" - 19")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
333	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño E (tobillo: 11" - 11 7/8"; pantorrilla: 18" - 21")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
334	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño F (tobillo: 12" - 12 7/8"; pantorrilla: 20" - 23")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
335	Medias de compresión, 15 a 20 mmHg, color negro, tamaño G (tobillo: 13" - 13 7/8"; pantorrilla: 22" - 26")	Medias de compresión JOBST®	1 par	\$15
Calcetines de tripulación				
376	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color negro, S	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
375	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color negro, M	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
374	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color negro, L	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
377	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color negro, XL	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
381	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color blanco, S	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
380	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color blanco, M	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
379	Calcetines para la circulación para personas con diabetes 8 a 15mmHg, color blanco, L	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50
382	Calcetines para la circulación para personas con diabetes, 8 a 15 mmHg, color blanco, XL	Calcetines para la circulación en personas con diabetes	1 par	\$10.50

Prevención de caídas

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
Asistencia para vestirse				
619	Calzador extralargo con removedor de calcetines	Calzador extralargo con removedor de calcetines	1	\$11
594	Dispositivo para ayudar a colocar calcetines	Dispositivo para ayudar a colocar calcetines	1	\$9.50
Seguridad contra caídas				
532	Calcetines antideslizantes	Calcetines antideslizantes	1 par	\$6
419	Luces de noche LED para enchufar	Luces de noche LED para enchufar	2	\$7
Asistencia para movilidad				
531	Herramienta para agarrar o alcanzar	Herramienta para agarrar o alcanzar	1	\$16

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

Dispositivos de acondicionamiento físico

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
Rastreadores de ejercicios				
434	Fitbit® Charge**	Fitbit® Charge	1	\$159
523	Fitbit® Inspire**	Fitbit® Inspire	1	\$99
522	Fitbit® Versa**	Fitbit® Versa	1	\$199
441	Podómetro	Podómetro	1	\$14

Visite CenterWellPharmacy.com para ver el número de modelo de Fitbit actual.

Artículos médicos para el hogar

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
Cojines y almohadas				
443	Almohada de espuma con memoria para CPAP**	Almohada de espuma con memoria para CPAP	1	\$50
444	Almohada con relleno de fibra para CPAP**	Almohada con relleno de fibra para CPAP	1	\$45
447	Cojín de espuma en forma de anillo	Carex®	1	\$21
709	Cojín de gel para asiento	Aduken	1	\$19
450	Almohada hipoalérgica**	Almohada hipoalérgica	1	\$20
710	Protector de almohada hipoalérgico, estándar	Aller-Ease	2	\$9
451	Cojín lumbar	Carex®	1	\$21.50
711	Cojín para silla de ruedas	Cojín para silla de ruedas	1	\$31.50
Servicios para la audición				
631	Audífonos MDHearing® Neo Rechargeable In-the-Ear Hearing Aids	Audífonos MDHearing® Neo Rechargeable In-the-Ear Hearing Aids	1	\$299
630	Audífonos MDHearing® Volt Rechargeable Over-the-Ear Hearing Aids	Audífonos MDHearing® Volt Rechargeable Over-the-Ear Hearing Aids	1	\$399
Brazaletes de uso médico				
452	Brazalete de uso médico, diabetes	Medical Bracelet	1	\$18
453	Brazalete de uso médico, paciente cardíaco	Medical Bracelet	1	\$18
Artículos para medicamentos y eliminación de medicamentos				
456	Pill Bottle Opener with Magnifying Glass	Abridor de frascos de píldoras	1	\$10.50
Artículos de protección personal				
486	Mascarilla facial de tela	Mascarilla facial de tela	3 mascarillas	\$10


Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

**Limite de 1 por año del plan. Antes de comprar este artículo de venta sin receta, se recomienda al afiliado que hable con su proveedor personal para determinar si su uso es adecuado.

485	Mascarilla facial desechable	Mascarilla facial desechable	10 mascarillas	\$10
Artículos para los sentidos				
445	Amplificador digital de audición**	Clearon Hearing Amplifier	1	\$50
446	Lupa	Lupa	1	\$10

Incontinencia

Si tiene incontinencia, estamos aquí para ayudarle a encontrar los productos adecuados para usted. A continuación encontrará un cuadro que le ayudará a elegir los productos que necesita.

 Nivel de absorción	Uso	Pañales para adultos con lengüeta o tipo ropa interior	Pañales para adultos tipo ropa interior o pull on	Protectores
	Día	Unisex: <ul style="list-style-type: none"> Pañales desechables con lengüeta absorción extra Pequeño, mediano, grande, XL, XXL <ul style="list-style-type: none"> Pañales desechables con lengüeta absorción ultra Pequeño, mediano, grande, XL, XXL 	Para mujer: <ul style="list-style-type: none"> Ropa interior para incontinencia Pequeño/mediano, grande/XL Para hombre: <ul style="list-style-type: none"> Ropa interior para incontinencia Pequeño/mediano, grande/XL Unisex: <ul style="list-style-type: none"> Ropa interior para incontinencia, absorción intensa - XXL 	Para mujer: <ul style="list-style-type: none"> Protector Toallas para la incontinencia urinaria Ligero Moderado Máximo Para hombre: <ul style="list-style-type: none"> Protector para la incontinencia urinaria
Uso prolongado o nocturno	Unisex: <ul style="list-style-type: none"> Pañales desechables con lengüeta para uso prolongado de alta capacidad Pequeño, mediano, grande, extragrande 			Para mujer: <ul style="list-style-type: none"> Protector para la incontinencia urinaria, extremo

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
Limpieza y protección				
712	Toallitas de limpieza personal con aloe vera, no desechables en el inodoro	Toallitas de limpieza personal con aloe vera, no desechables en el inodoro	48	\$7.50
713	Toallitas de limpieza personal con aloe vera, no desechables en el inodoro, acolchadas	Toallitas de limpieza personal con aloe vera, no desechables en el inodoro, acolchadas	48	\$7.50
715	Bolsas para inodoros portátiles	Bolsas para inodoros portátiles	60	\$24
369	Paños de limpieza para desear en el inodoro	Cottonelle®	40	\$5
714	Limpiador de la piel perineal	Limpiador de la piel perineal	8 oz.	\$5
Protectores				
366	Protectores para la incontinencia urinaria para hombres	FitRight® Active Bladder Guards for Men	52	\$15
595	Protectores para la incontinencia urinaria para mujeres, ligero	FitRight®	20	\$9.50
597	Protectores para la incontinencia urinaria para mujeres, máximo	FitRight®	10	\$9.50

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

**Limite de 1 por año del plan. Antes de comprar este artículo de venta sin receta, se recomienda al afiliado que hable con su proveedor personal para determinar si su uso es adecuado.

596	Protectores para la incontinencia urinaria para mujeres, moderado	FitRight®	16	\$9
598	Protectores para la incontinencia urinaria para mujeres, extremo	FitRight®	10	\$10.50
599	Protector, largo	Protector, largo	40	\$8
Pañales para adultos con lengüeta				
396	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción extra, tamaño S (contorno de cintura 20"-32")	FitRight® Disposable Briefs, Extra Absorbency	20	\$18.50
395	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción extra, tamaño M (contorno de cintura 32"-44")	FitRight® Disposable Briefs, Extra Absorbency	20	\$18.50
394	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción extra, tamaño L (contorno de cintura 44"-56")	FitRight® Disposable Briefs, Extra Absorbency	20	\$18.50
397	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción extra, tamaño XL (contorno de cintura 56"-64")	FitRight® Disposable Briefs, Extra Absorbency	20	\$18.50
398	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción extra, tamaño XXL (contorno de cintura 60"-70")	FitRight® Disposable Briefs, Extra Absorbency	20	\$18.50
401	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción ultra, tamaño S (contorno de cintura 20"-32")	FitRight® Disposable Briefs, Ultra Absorbency	20	\$18.50
400	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción ultra, tamaño M (contorno de cintura 32"-44")	FitRight® Disposable Briefs, Ultra Absorbency	20	\$18.50
399	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción ultra, tamaño L (contorno de cintura 44"-56")	FitRight® Disposable Briefs, Ultra Absorbency	20	\$18.50
402	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción ultra, tamaño XL (contorno de cintura 56"-64")	FitRight® Disposable Briefs, Ultra Absorbency	20	\$18.50
403	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción ultra, tamaño XXL (contorno de cintura 60"-70")	FitRight® Disposable Briefs, Ultra Absorbency	20	\$18.50
696	Pañales desechables con lengüeta para incontinencia en adultos, absorción ultra, tamaño 3XL (contorno de cintura 71"-84")	FitRight® Disposable Briefs, Ultra Absorbency	12	\$22
539	Pañales elásticos para uso prolongado, talle 1 (contorno de cintura 31"-52")	Pañales desechables con lengüeta para uso prolongado de alta capacidad	20	\$25
538	Pañales elásticos para uso prolongado, talle 2 (contorno de cintura 40"-70")	Pañales desechables con lengüeta para uso prolongado de alta capacidad	20	\$25
Protectores para cama y para sillas				
256	Protectores absorbentes (protectores Chux desechables) 23" x 36"	Protectores desechables Protection Plus® 23" x 36"	20	\$13.50
617	Protector para silla, lavable e impermeable, 21" x 22"	Protector para silla, lavable e impermeable	1	\$12
537	Protectores desechables 36" x 36"	Protectores desechables 36" x 36"	50	\$34
542	Protector lavable 34" x 36"	Protector lavable	1	\$14

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

Ropa interior				
602	Ropa interior para incontinencia para hombres, absorción intensa, S/M (contorno de cintura 28"-40")	FitRight®	20	\$16
603	Ropa interior para incontinencia para hombres, absorción intensa, L/XL (contorno de cintura 40"-56")	FitRight®	20	\$16
600	Ropa interior para incontinencia para mujeres, absorción intensa, S/M (contorno de cintura 28"-40")	FitRight®	20	\$16
601	Ropa interior para incontinencia para mujeres, absorción intensa, L/XL (contorno de cintura 40"-56")	FitRight®	20	\$16
604	Ropa interior unisex para incontinencia, absorción intensa, XXL (contorno de cintura 68"-80")	FitRight®	20	\$21

Cuidado personal

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
Hilo dental, palillos y limpiadores interdentes				
224	Hilo dental, encerado	Hilo dental, encerado	100 yardas	\$5
391	Palillos de hilo dental	Palillos de hilo dental	90	\$5
554	Limpiadores interdentes con cerdas	Gum®	275	\$6.50
555	Interdental Gum Brushes	Gum®	10	\$7
Cuidado de dentadura postiza				
225	Adhesivo para dentadura postiza	Fixodent®	1.5 oz.	\$7
392	Cepillo para dentadura postiza	GUM® Denture Brush	1	\$5.50
319	Comprimidos efervescentes para dentadura postiza	Efferdent®	90	\$7
553	Adhesivo para dentadura postiza Fixodent®	Adhesivo para dentadura postiza Fixodent®	2.4 oz.	\$8
652	Protector dental nocturno con estuche	Dental Clean	2	\$9
Cuidado del oído				
728	Tapones antirruido	Tapones antirruido	50	\$15
729	Tapones antirruido delgados	Tapones antirruido delgados	50	\$13
Cuidado de la vista				
551	Solución para lentes de contacto	Opti-Free® Replenish®	12 oz.	\$8
Cuidado de los pies				
613	Talco antimicótico para pies, nitrato de miconazol 2%	Zeasorb® AF	2.5 oz.	\$9.50
465	Bunion Guard	Bunion Guard	1	\$9
473	Moleskin	Moleskin	3 tiras	\$6

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios

Limpiadores interdentales eléctricos y puntas

471	Chorro de agua accionado por batería**	Interplak® Battery-Operated Water Jet	1	\$35
472	Battery-Operated Water Jet Tips	Interplak® Battery-Operated Water Jet Tips	5	\$13

Cepillos de dientes y accesorios

664	Cabezales de cepillo de dientes Interplak®	Conair®	2	23
665	Cepillo de dientes Interplak® recargable sin cable	Conair®	1	\$30
284	Cepillo dental	Cepillo dental	3	\$6

Pasta dental

545	Pasta dental Aim®	Pasta dental Aim®	5.5 oz.	\$5
550	Pasta dental Colgate®	Pasta dental Colgate®	4.6 oz.	\$6
552	Pasta dental Crest®	Pasta dental Crest®	5.4 oz.	\$7
558	Pasta dental Pepsodent®	Pasta dental Pepsodent®	5.5 oz.	\$5

Cuidado de la piel

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
---------------------	---------------------	---------------	-----------------------	--------

Cremas, lociones y geles para la piel

409	Crema hidratante para el eczema	Aveeno® Active Naturals® Eczema Therapy Moisturizing Cream	5 oz.	\$10
563	Skin Repair Cream	Remedy® Intensive Skin Therapy Skin Repair Cream	4 oz.	\$7.50

Cuidado para el sol y los insectos

388	Alivio para las picaduras de insectos	After Bite®	0.5 fl oz.	\$7.50
327	Repelente de insectos	Off® Deep Woods® Insect Repellent	6 oz.	\$11
306	Protector solar, FPS30	Coppertone® SPF 30	8 oz.	\$10
564	Protector solar, FPS 50	Protector solar, FPS 50	8 oz.	\$10

Soportes

Código del producto	Nombre del producto	Equivalente a	Contenido del paquete	Precio
---------------------	---------------------	---------------	-----------------------	--------

Brazo y hombro

734	Cabestrillo de brazo Neo-G Easy-Fit	Neo-G	1	29
735	Hombro Neo-G Easy-Fit	Neo-G	1	\$35
737	Nufabrx, funda para el alivio del dolor en el brazo	Nufabrx	1	\$20

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

**Limite de 1 por año del plan. Antes de comprar este artículo de venta sin receta, se recomienda al afiliado que hable con su proveedor personal para determinar si su uso es adecuado.

Mano, muñeca y codo				
565	Guantes para la artritis, talla S	Vive Arthritis Gloves	1 par	\$18
364	Guantes para la artritis, talla M	Vive Arthritis Gloves	1 par	\$18
363	Guantes para la artritis, talla L	Vive Arthritis Gloves	1 par	\$18
442	Soporte nocturno para túnel carpiano	Futuro® Carpal Tunnel Night Brace	1	\$23
339	Soporte para el hombro	Futuro® Elbow Support	1	\$13
743	Nufabrx, funda para el alivio del dolor en la muñeca	Nufabrx	1	\$20
343	Soporte para la muñeca	Futuro®	1	\$12.50
Rodilla, tobillo y pie				
336	Ankle Support	Futuro®	1	\$12
342	Soporte para la rodilla, talla S	Futuro® Knee Support con varillas	1	\$20
341	Soporte para la rodilla con varillas, talla M	Futuro® Knee Support con varillas	1	\$20
340	Soporte para la rodilla con varillas, talla L	Futuro® Knee Support con varillas	1	\$20
357	Soporte para la rodilla con varillas, talla XL	Futuro® Knee Support con varillas	1	\$20
736	Nufabrx, funda para el alivio del dolor en el tobillo	Nufabrx	1	\$20
739	Nufabrx, funda para el alivio del dolor en la pantorrilla	Nufabrx	1	\$20
740	Nufabrx, funda para el alivio del dolor en la rodilla	Nufabrx	1	\$20
741	Nufabrx, funda para el alivio del dolor en la parte inferior de la pierna	Nufabrx	1	\$20
459	Manga para alivio de la fascitis plantar	Manga para alivio de la fascitis plantar	1 par	\$17
Cuello y espalda				
337	Back Support Elastic, OSFM	Futuro®	1	\$23
567	Soporte para la espalda con sistema de poleas, SM/MED	Soporte para la espalda con sistema de poleas	1	\$21
566	Soporte para la espalda con sistema de poleas, L/XL	Soporte para la espalda con sistema de poleas	1	\$19
568	Soporte para la espalda con sistema de poleas, 2XL	Soporte para la espalda con sistema de poleas	1	\$19
738	Nufabrx, funda para el alivio del dolor de espalda	Nufabrx	1	\$35
742	Nufabrx, funda para el alivio del dolor de cuello	Nufabrx	1	\$25

Si recibe un genérico, será equivalente al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

Importante

En Humana, es importante que usted reciba un trato justo.

Humana Inc. y sus subsidiarias no discriminan ni excluyen a las personas por motivos de raza, color de la piel, origen nacional, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, ascendencia, origen étnico, estado civil, religión o idioma. La discriminación es ilegal. Humana y sus subsidiarias cumplen con las leyes de derechos civiles federales aplicables. Si usted cree que Humana o sus subsidiarias lo han discriminado, hay formas de obtener ayuda.

- Puede presentar una queja, también conocida como queja formal, a:
Discrimination Grievances, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618
Si necesita ayuda para presentar una queja formal, llame al **1-877-320-1235** o si usa un **TTY**, llame al **711**.
- También puede presentar una queja de derechos civiles ante el **Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.**, Oficina de Derechos Civiles por vía electrónica a través de su Portal de Denuncias, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o en **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 de quejas están disponibles en <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- **Residentes de California:** También puede llamar a la línea directa gratuita del California Department of Insurance (Departamento de seguros de California): **1-800-927-HELP (4357)**, para presentar una queja formal.

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. 1-877-320-1235 (TTY: 711)

Humana provee recursos y servicios auxiliares gratuitos como, por ejemplo, intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos para personas con incapacidades, cuando dichos recursos y servicios auxiliares sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-320-1235 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-320-1235 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-320-1235 (TTY: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-320-1235 (TTY: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-320-1235 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-320-1235 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-320-1235 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-320-1235 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-320-1235 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على (1-877-320-1235 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-320-1235 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portugues: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-320-1235 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-320-1235 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-320-1235 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-877-320-1235 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。

Obtenga respuestas a sus preguntas

- Si tiene un plan que incluye subsidio con transferencia, su saldo no utilizado se trasladará al mes o trimestre siguiente y vencerá el 31 de diciembre de 2025.
- Si tiene un plan que no incluye un subsidio con transferencia, su subsidio deberá utilizarse dentro de cada mes o trimestre, dependiendo de su plan; cualquier subsidio no utilizado no se transferirá.
- Si tiene una tarjeta Humana Spending Account Card, deberá activarla antes de usarla.
- Los pedidos se le enviarán a su domicilio a través de FedEx, UPS o el servicio postal de los EE. UU.
- El procesamiento de su pedido demorará entre 10 y 14 días hábiles desde el momento en que CenterWell Pharmacy lo reciba.
- La lista de productos más actualizada está disponible en **CenterWellPharmacy.com**.
- Si un producto no está disponible o en existencias, puede sustituirse por un producto similar sin costo adicional.
- No se pueden solicitar marcas específicas, colores, sabores, etc., a menos que se indique en el catálogo.
- CenterWell Pharmacy se reserva el derecho a limitar las cantidades de medicamentos y suministros de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) que se despachan.
- No se aceptan devoluciones o reembolsos por artículos que se despacharon debidamente.
- Le recomendamos que haga un seguimiento de su pedido una vez enviado y que recupere el paquete de manera oportuna una vez entregado.

Los artículos OTC solo se pueden comprar para el afiliado del plan. Está prohibido pedir artículos OTC para familiares y amigos. Los productos de venta sin receta cubiertos que se hayan comprado en circunstancias de emergencia pueden ser elegibles para reembolso cuando esté disponible el subsidio para beneficios. Consulte a su proveedor de cuidado de la salud antes de utilizar cualquiera de los productos de venta sin receta ofrecidos.

*Se prohíbe la venta de productos que contengan dextrometorfano a afiliados menores de 18 años. Cantidad límite de dos por pedido.

**Límite de 1 por año del plan. Antes de comprar este artículo de venta sin receta, se recomienda al afiliado que hable con su proveedor personal para determinar si su uso es adecuado.

+El producto no puede enviarse a apartados postales, Alaska, Hawaii o Puerto Rico

++ Se prohíbe la venta de productos que contengan nicotina a afiliados menores de 21 años.

Los artículos no cubiertos por este beneficio OTC (artículos no elegibles) incluyen artículos para bebés, anticonceptivos, cosméticos, suplementos alimenticios como barritas proteicas/energéticas o miel, jabón/champú no médico, detergente para la ropa, artículos de afeitado, productos homeopáticos como Zicam o Arnicare, y plantillas.

Solo se dispondrá de una cantidad de subsidio si su plan ofrece el servicio de productos y medicamentos de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) como beneficio. Llame a CenterWell Pharmacy al **855-211-8370 (TTY: 711)** si tiene preguntas sobre su pedido o sobre cómo usar este subsidio en CenterWell Pharmacy, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 11 p.m., y los sábados, de 8 a.m. a 6:30 p.m. hora del este.

Hay otras farmacias disponibles en nuestra red.

Todos los nombres de productos, logotipos, marcas y marcas comerciales son propiedad de sus respectivos propietarios, y cualquier uso no implica respaldo.

Humana[®]