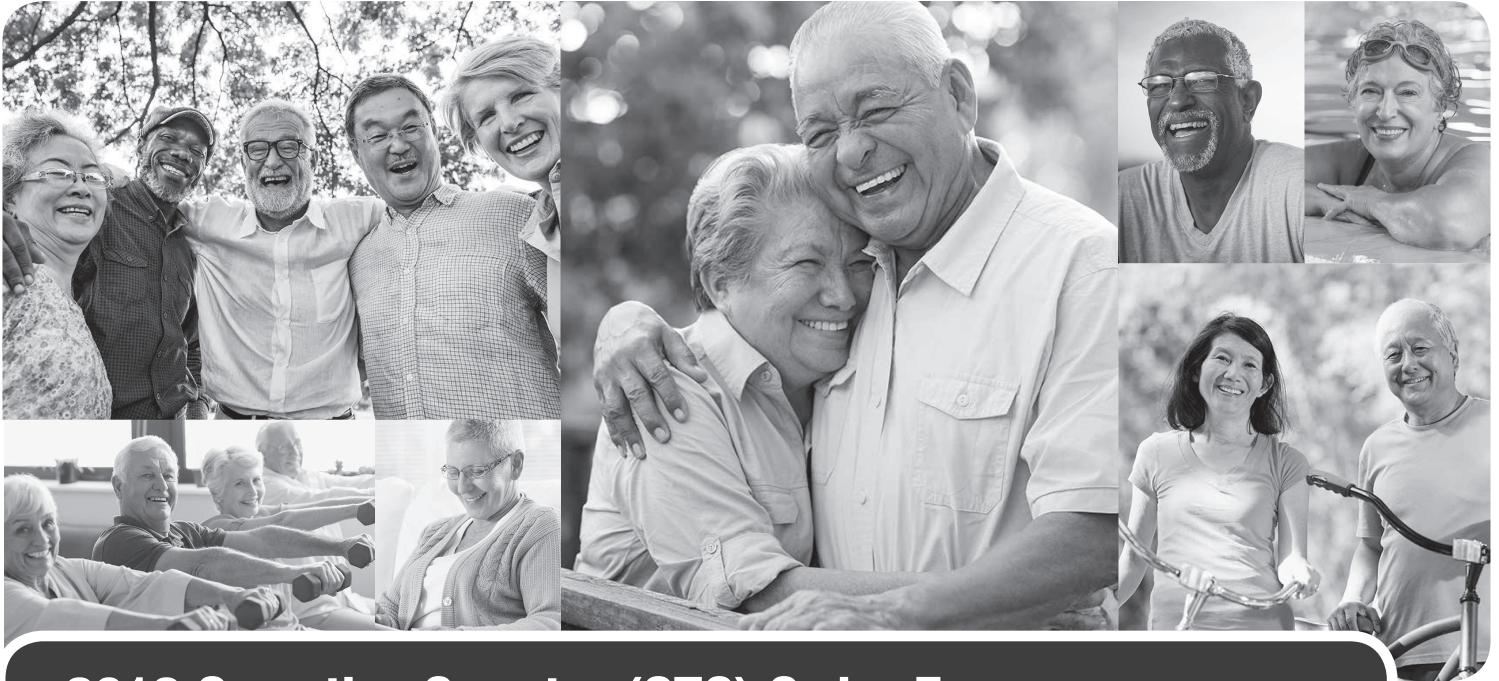


TexanPlus[®] HMO-SNP

A WellCare Company



2018 Over-the-Counter (OTC) Order Form Formulario de pedido de productos de venta libre 2018

**\$75
Monthly
allowance¹**
**\$75
asignación
mensual¹**

Over-the-Counter Product Catalog Program

TexanPlus[®] HMO-SNP is pleased to provide its members the Your Personal Health and Wellness Shop. This is a convenient way to get generic non-prescription medicine and personal health and wellness products by mail through your TexanPlus[®] HMO-SNP OTC Benefit.

Programa de catálogo de productos de venta libre

TexanPlus[®] HMO-SNP se complace en ofrecer a sus miembros Your Personal Health and Wellness Shop. Esta es una forma cómoda de obtener medicamentos genéricos sin receta y productos de salud y bienestar personales por correo postal a través del beneficio de venta libre de TexanPlus[®] HMO-SNP.

¹Orders totaling \$75 or less in a given month will be delivered in one package. Orders exceeding \$75 in a given month will not be fully processed. Limited to one order per member per month. Unused allowance for each month does not carry forward to future months. Please contact the plan for specific instructions for using this benefit.

¹Los pedidos por un total de \$75 o menos en un mes determinado se enviarán en un paquete. Los pedidos que superen los \$75 en un mes determinado no se procesarán en su totalidad. Límite de un pedido por miembro por mes. La asignación no utilizada de cada mes no se transfiere a los próximos meses. Comuníquese con el plan para obtener instrucciones específicas sobre cómo usar este beneficio.

**ORDER BY PHONE:**

To place your order by phone, call **1-888-628-2770**, (TTY users call: **1-877-672-2688**), from 8 a.m. to 6 p.m., Central Time, Monday through Friday.

Please note: You can call any day of the month to place an order. Keep in mind that wait time increases sharply during the beginning of the month.

**ORDER BY INTERNET:**

Place your order online:
TexanPlusSNP.OTCHS.com

**ORDER BY MAIL:**

1. Clearly write your name, address, telephone number and member ID number in the space at the top of the form. Your shipping address must be the same as the address in your member record.
2. Enter the quantity of items you want on the order form that is equal to sum of your benefit amount or less.
3. Fold this form and put in an envelope. Place a first class postage stamp on the envelope and send it to:

OTC Health Solutions
9675 NW 117th Avenue, Suite 202
Miami, FL 33178

Eligible Items: Each eligible OTC item is either a medicine, ointment or spray, or used for treatment of a condition which is addressed by a medicine, ointment or spray, which has active medical ingredients. First aid supplies including bandages, dressings, and non-sport tapes are also eligible. Non-eligible items will not be covered.

Orders will be shipped to your home at no extra charge. Please allow 7 – 10 business days for delivery.

This product list is subject to change. This benefit is only available if your plan offers the OTC service as a benefit. Please review your Evidence of Coverage document for more information.

**PEDIDOS POR TELÉFONO:**

Para hacer su pedido por teléfono, llame al **1-888-628-2770**, (los usuarios de TTY deben llamar al: **1-877-672-2688**), de 8 a. m. a 6 p. m., hora de la zona central, de lunes a viernes.

Tenga en cuenta: Puede llamar cualquier día del mes para hacer un pedido. Recuerde que el tiempo de espera aumenta considerablemente a principio de mes.

**PEDIDOS POR INTERNET:**

Haga su pedido por Internet en:
TexanPlusSNP.OTCHS.com

**PEDIDOS POR CORREO POSTAL:**

1. Escriba su nombre, dirección, número de teléfono y número de identificación de forma clara en el espacio que se encuentra en la parte superior del formulario. Su dirección de envío debe ser la misma que la dirección de su registro de miembro.
2. Ingrese la cantidad de artículos que desea en el formulario de pedido que sea igual a la suma de su monto del beneficio o menos.
3. Doble el formulario e introdúzcalo en un sobre. Coloque una estampilla postal de primera clase en el sobre y envíelo a:

OTC Health Solutions
9675 NW 117th Avenue, Suite 202
Miami, FL 33178

Artículos elegibles: Cada artículo de venta libre elegible debe ser un medicamento, pomada o atomizador o debe ser usado para el tratamiento de una afección que deba ser tratada por un medicamento, pomada o atomizador que tenga ingredientes médicos activos. Ciertos suministros de primeros auxilios, incluso apósitos, vendajes y cintas para lesiones no relacionadas con el deporte, también son elegibles. Los artículos no elegibles no están cubiertos.

Los pedidos se enviarán a su hogar sin gastos extra. El pedido demorará entre 7 y 10 días hábiles en llegar.

Esta lista de productos está sujeta a cambios. Este beneficio solo está disponible si su plan ofrece el servicio de venta libre como un beneficio. Revise su documento de Evidencia de cobertura para obtener más información.

Name: (Nombre):	Date: (Fecha):
Address: (Dirección):	Order for the Month of: (Pedido para el mes de):
Member Id: (N.º de identificación de miembro):	Phone: (Teléfono):

You will receive the generic equivalent of all items/Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos

Antacids, Digestion and Laxatives/Productos antiácidos, para la digestión y laxantes						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Similar a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	A1	Effervescent Pain Relief	Analgésico, efervescente	Alka-Seltzer [®]	36 CT	\$4.49
	A2	Dairy Relief Chewable	Alivio para intolerantes a la lactosa, comprimidos masticables	Lactaid [®]	60 CT	\$12.49
	A4	Antacid Calcium Extra Strength Tablets	Antiácido (calcio), comprimidos de concentración extra	Tums [®] Extra Strength	96 CT	\$3.99
	A7	Ranitidine 75 mg	Ranitidina 75 mg	Zantac 75 [®]	30 CT	\$7.99
	A8	Heart Burn Relief Tablets	Medicamento para la acidez estomacal, comprimidos	Gaviscon [®]	100 CT	\$6.49
	A13	Antacid Calcium Extra Strength Smooth	Antiácido (calcio), suave de concentración extra	TUMS [®] Smoothies [™]	60 CT	\$3.99
	A14	Acid Controller Tablets	Regulador de acidez, comprimidos	Pepcid [®] AC [®]	30 CT	\$6.99
	A15	Motion Sickness Tablets	Medicamento para la cinetosis, comprimidos	Dramamine [®]	12 CT	\$3.99
	L1	Bisacodyl Laxative Tablets	Laxante Bisacodyl, comprimidos	Dulcolax [®]	25 CT	\$4.49
	L2	Stool Softner	Ablandador de heces	Colace [®]	100 CT	\$9.99
	L6	Glycerin Suppository Adult	Supositorio de glicerina para adultos	Fleet [®]	25 CT	\$3.99
	L7	Fiber Capsules	Cápsulas de fibra	Metamucil [®]	160 CT	\$10.99
	L10	Daily Fiber Sugar Free	Fibra diaria Sin azúcar	Metamucil [®] Sugar Free	10 OZ	\$7.99
	Q1	Anti-Diarrheal Caplets	Antidiarreico, comprimidos oblongos	Imodium [®]	12 CT	\$5.49
	Q3	Pink Bismuth Chewable	Pink Bismuth, comprimidos masticables	Pepto-Bismol [®]	30 CT	\$3.99
	Q4	Gas Relief Extra Strength Soft Gel	Alivio para las flatulencias, cápsulas blandas de concentración extra	Gas-X [®] Extra Strength	30 CT	\$4.49
	Q5	Beanaid Capsules	Beanaid, cápsulas	Beano [®]	30 CT	\$5.99
	Q8	Gas Relief Infant	Alivio para las flatulencias para niños	Mylicon [®]	0.5 OZ	\$6.49

You will receive the generic equivalent of all items/Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos

Cough, Cold and Allergy/Productos para la tos, el resfrío y las alergias

Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	C1	Nasal Spray Regular	Atomizador nasal, regular	Afrin Sinus®	1 OZ	\$5.49
	C2	Allergy Relief Tablets	Alivio para la alergia, comprimidos	Benadryl®	24 CT	\$3.99
	C3	Cold Flu & Sore Throat Max	Medicamento para el alivio máximo del resfrío, la gripe y el dolor de garganta	Mucinex®	6 OZ	\$9.99
	C7	Medicated Chest Rub	Ungüento medicinal para frotar en el pecho	Vicks® VapoRub™	3.5 OZ	\$5.99
	C8	Thermometer Digital	Termómetro digital		1 CT	\$4.99
	C10	Loratidine 10 mg	Loratidina 10 mg	Claritin®	10 CT	\$7.99
	C11	Sore Throat Lozenges	Pastillas para el dolor de garganta	Cepacol®	18 CT	\$3.99
	C12	Tussin CF Max Strength	Tussin CF, concentración máxima	Robitussin® CF	4 OZ	\$5.49
	C13	Tussin DM	Tussin DM	Robitussin® DM	4 OZ	\$4.99
	C16	Nasal Decongest Pseudo Free	Descongestionante nasal sin pseudoefedrina	Sudafed PE®	18 CT	\$4.49
	C19	Chest Congest Relief 400 mg	Descongestionante de pecho 400 mg		60 CT	\$9.49
	C20	Child Allergy Elixir Pseudo Free	Antialérgico infantil, elixir, sin pseudoefedrina	Children's Benadryl®	4 OZ	\$4.99
	C24	Daytime Cold/Flu Pseudo Free Softgels	Cápsulas blandas diurnas para el resfrío/la gripe sin pseudoefedrina	DayQuil™	16 CT	\$4.49
	C52	Nasal Spray Saline	Atomizador nasal salino	Ocean®	1.5 OZ	\$3.49
	C53	Allergy Cetirizine 10 mg Tablets	Cetirizina 10 mg, comprimidos para la alergia	Zyrtec®	14 CT	\$9.99
	C54	Nighttime Cold & Flu	Cápsulas blandas nocturnas para el resfrío/la gripe	NyQuil™	16 CT	\$4.49
	C56	Sinus Acetaminophen	Alivio para la sinusitis con acetaminofeno	Tylenol® Sinus	24 CT	\$4.99
	C57	Sore Throat Spray	Atomizador para el dolor de garganta	Chloraseptic®	6 OZ	\$4.49
	C58	Child's Cold Cough & Sore Throat	Medicamento infantil para el resfrío, la tos y el dolor de garganta	Children's Mucinex®	4 OZ	\$8.99
	C59	Fluticasone Nasal Spray	Fluticasona, atomizador nasal	Flonase®	0.34 OZ	\$14.99
	C60	Cough Cold (HBP)	Cough Cold (HBP)	Coricidin®	16 CT	\$5.99
	C62	Cold Sore Treatment	Tratamiento para el herpes labial	Abreva®	0.07 OZ	\$16.99
	C65	Honey Lemon Sugar Free Cough Drops	Caramelos para la tos Honey Lemon Sin azúcar	Halls®	25 CT	\$1.99

Dental Care/Atención dental

Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	M2	Toothbrush	Cepillo de dientes		Each/Cada	\$0.99
	M4	Sens Tooth Paste White	Pasta dental blanca para dientes sensibles	Sensodyne®	4 OZ	\$4.99
	M35	Dental Floss Waxed	Hilo dental encerado	Reach® Waxed	100 yd	\$2.49
	M52	Oral Pain Relief	Analgésico para el dolor de muelas	Anbesol®	0.33 OZ	\$5.99
	M71	Flosser Picks	Porta-hilo dental		90 CT	\$2.99
	X2	Denture Cleanse Tablets Antibacterial Mint	Limpiador de prótesis dentales, comprimidos Antibacterianos Mint	Polident®	84 CT	\$5.49
	X5	Denture Cleans Tablets Antibacterial	Limpiador de prótesis dentales, comprimidos Antibacterianos	Efferdent®	40 CT	\$2.99
	X6	Denture Adhesive Regular	Adhesivo para prótesis dentales, regular	Poligrip®	2.4 OZ	\$4.49

You will receive the generic equivalent of all items/Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos

Eye and Ear Care/Cuidado de los ojos y los oídos						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	E1	Dry Eye Relief	Alivio para ojos secos	Visine® Tears	0.5 OZ	\$4.49
	E2	Eye Drops Redness Relief	Alivio para ojos rojos, gotas oftalmológicas	Visine® Original	0.5 OZ	\$3.49
	E4	Eye Itch Relief	Alivio para la picazón de ojos	Zaditor®	0.17 OZ	\$10.99
	X16	Ear Wax Removal	Producto para eliminar el cerumen	Murine®	Kit	\$5.99

First Aid Medical Supplies/Suministros médicos de primeros auxilios						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	F1	Elastic Bandage 4"	Vendajes elásticos de 4"	FUTURO™ Elastic	1 CT	\$3.99
	F2	Muscle Rub	Ungüento muscular	Bengay®	3 OZ	\$5.99
	F3	Bandage plus Antibiotic One Size	Apósito con antibiótico, tamaño único	Band-Aid® Antibiotic	20 CT	\$3.99
	F4	Calamine Lotion Plus	Calamine Lotion Plus	Caladryl®	6 OZ	\$4.99
	F5	Hydrocortisone Cream 1%	Hidrocortisona, crema al 1 %	Cortizone®	1 OZ	\$4.99
	F7	Triple Antibiotic Ointment	Ungüento antibiótico triple	Neosporin®	0.5 OZ	\$4.49
	F9	Bandage Clear Assorted Sizes	Apósitos transparentes, distintos tamaños	Band-Aid®	45 CT	\$3.99
	F11	Anti Itch Cream	Crema para aliviar la picazón	Benadryl® Cream	1 OZ	\$4.99
	F12	Bandage Sheer One Size	Apósitos transpiel, tamaño único	Band-Aid® Sheer	40 CT	\$2.99
	F21	Iodine	Yodo		1 OZ	\$2.49
	F22	First Aid Antiseptic Merthiolate	Merthiolate antiséptico para primeros auxilios		2 OZ	\$4.99
	F29	Anti Itch Gel	Gel para aliviar la picazón	Benadryl® Gel	4 OZ	\$4.99
	F34	Hot/Cold Pain Relief Compress	Compresas frías/calientes para el alivio del dolor		1 CT	\$8.99
	F36	Reusable Ice Pack	Compresas de hielo reutilizables		1 CT	\$4.99
	F61	Bacitracin	Bacitracina		1 OZ	\$5.99
	F62	First Aid Tape	Cinta para primeros auxilios		1 CT	\$1.99
	F65	Gauze Pad 2X2	Apósito de gasa 2X2		25 CT	\$3.99
	F68	Petroleum Jelly	Vaselina	Vaseline®	2.5 OZ	\$3.49
	F69	Butterfly Closures	Apósitos tipo mariposa		12 CT	\$3.49
	F70	Hydrogen Peroxide Spray	Atomizador de peróxido de hidrógeno		8 OZ	\$2.49
	M45	Alcohol Prep Pads	Almohadillas con alcohol	BD®	100 CT	\$3.99
	M53	Gauze Roll 2" X 2 yds	Rollo de gasa 2" X 2 yardas		1 CT	\$1.99

You will receive the generic equivalent of all items/Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos

Foot Care/Cuidado de los pies						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	F35	Corn & Callous Remover Kit	Kit removedor de callos y durezas	Dr. Scholl's®	0.5 OZ	\$3.99
	02	Tolnaftate Athlete's Foot Cream	Tolnaftato, crema para pies para el pie de atleta	Tinactin®	1 OZ	\$6.99
	03	Wart Removal	Producto para eliminar las verrugas	Compound W®	0.5 OZ	\$5.99
	04	Odor Control Spray Powder	Atomizador en polvo para el mal olor	Odor-Eaters®	4 OZ	\$4.99

Adult Incontinence/Incontinencia en adultos						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	X74	Pads-Bladder Control Moderate	Protectores para la incontinencia urinaria moderada	Poise®	20 CT	\$5.99
	X75	Underwear Women S/M	Ropa interior para mujeres P/M	Depends®	20 CT	\$13.99
	X77	Underwear Men S/M	Ropa interior para hombres P/M	Depends®	18 CT	\$13.99
	X83	Unisex Overnight Underwear XL 58" – 68"	Ropa interior nocturna unisex XG 58" – 68"	Depends®	12 CT	\$13.99
	X84	Unisex Overnight Underwear L 44" – 58"	Ropa interior nocturna unisex G 44" – 58"	Depends®	14 CT	\$13.99

Miscellaneous/Diversos						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	M23	Hand Sanitizer	Desinfectante para manos	Purell®	2 OZ	\$1.49
	*†X71	Blood Pressure Monitor Semi Auto 8.7" x 16.5"	Monitor de presión arterial semiautomático 8.7" x 16.5"		Each/ Cada	\$24.99
	*†X72	Blood Pressure Monitor Manual 8.7" x 12.6"	Monitor de presión arterial manual 8.7" x 12.6"		Each/ Cada	\$17.99

*Limit of 1 blood pressure monitor per year/*Límite de 1 monitor de presión arterial por año

†Must consult with Primary Care Physician prior to ordering a dual-purpose item/†Debe consultar al médico de cabecera antes de pedir cualquier producto de doble finalidad.

You will receive the generic equivalent of all items/Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos

Pain Relievers/Analgésicos						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	H2	Hemorrhoidal Suppositories	Supositorios para hemorroides	Preparation H [®] Suppository	12 CT	\$4.99
	H3	Hemorrhoidal Ointment	Ungüento hemorroidal	Preparation H [®] Ointment	2 OZ	\$7.49
	M6	Sleep Aid	Somnífero	Simply Sleep [®]	24 CT	\$3.99
	M46	Urinary Relief Max Strength	Alivio para la infección urinaria, concentración máxima	Azo [®]	12 CT	\$4.99
	P1	Ibuprofen Tablets 200 mg	Ibuprofeno, comprimidos 200 mg	Advil [®]	50 CT	\$4.49
	P4	Low Dose Enteric Aspirin 81 mg	Aspirina entérica de baja dosis 81 mg	Ecotrin [®] 81mg	120 CT	\$5.49
	P6	Acetaminophen 500 mg	Acetaminofeno 500 mg	Tylenol [®] Extra Strength	100 CT	\$6.99
	P8	Aspirin Chewable 81 mg	Aspirina masticable 81 mg	Bayer [®] Chewable	36 CT	\$2.49
	P12	Child Ibuprofen Suspension	Suspensión infantil de ibuprofeno	Children's Motrin [®]	4 OZ	\$6.49
	P13	Child Non Aspirin Suspension	Suspensión infantil sin aspirina	Children's Tylenol [®]	4 OZ	\$4.49
	P14	Hot/Cold Patch	Parches fríos/calientes	Icy Hot [®]	5 CT	\$6.99
	P17	Headache Pain Relief	Alivio para el dolor de cabeza	Excedrin [®]	100 CT	\$7.49
	P19	Naproxen 220 mg	Naproxeno 220 mg	Aleve [®]	24 CT	\$4.49
	P45	Acetaminophen PM	Acetaminofeno PM	Tylenol [®] PM	24 CT	\$4.49
	P50	Menstrual Pain Relief Max	Alivio máximo para el dolor menstrual	Midol [®]	24 CT	\$4.99
	P51	Aspirin Enteric Coated 325 mg	Aspirina entérica recubierta 325 mg	Ecotrin [®]	100 CT	\$6.49
	P52	Acetaminophen 325 mg	Acetaminofeno 325 mg	Tylenol [®]	90 CT	\$8.99

Personal Care/Cuidado personal						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	F10	Diaper Rash Ointment	Ungüento para la rozadura de pañal	Desitin [®]	2 OZ	\$3.99
	F64	Acne Treatment 10%	Tratamiento para el acné al 10 %	Clearasil [®]	1 OZ	\$4.99
	M1	Sunblock SPF 45	Protector solar FPS 45		3 OZ	\$8.49
	M9	Cotton Swab	Hisopos		375 CT	\$2.49
	M31	Oil Free Acne Wash	Loción para el acné sin aceite	Neutrogena [®]	6 OZ	\$3.99

You will receive the generic equivalent of all items/Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos

Vitamins and Minerals/Vitaminas y minerales** Dual Purpose Items/Productos de doble finalidad						
Qty/ CANT	Code/ Código	Product	Producto	Compare to/ Comparado a	Count/ Cantidad	Price/ Precio
	V2	Vitamin C 500mg	Vitamina C 500 mg		100 CT	\$6.99
	V3	Calcium Carbonate 600 mg + D	Carbonato de calcio 600 mg + D	Caltrate® 600+D	60 CT	\$4.49
	V16	Vitamin E 400 mg IU Soft Gel	Vitamina E 400 mg IU, cápsulas blandas		100 CT	\$11.99
	V17	Folic Acid 800 mcg Tablet	Ácido fólico 800 mcg, comprimidos		100 CT	\$3.49
	V18	Iron Supplement 65 mg	Suplementos de hierro 65 mg	Feosol®	90 CT	\$5.49
	V32	Vitamin D 1000 mg IU	Vitamina D 1000 mg IU		100 CT	\$3.49
	V35	Magnesium 500 mg	Magnesio 500 mg		100 CT	\$4.49
	V36	Zinc Gluconate 50 mg	Gluconato de zinc 50 mg		100 CT	\$4.49
	V41	Chewable Multivitamins	Multivitaminas masticables	Flintstones™	60 CT	\$6.99
	V48	Biotin 10000 mcg Soft Gel	Biotina 10000 mcg, cápsulas blandas		60 CT	\$11.49
	V49	Melatonin Gummy 5 mg	Gomitas de melatonina 5 mg		60 CT	\$10.49
	V54	Calcium Supplement Gummy	Gomitas de calcio		50 CT	\$10.49
	V56	Vitamin A 8,000 IU Nat	Vitamina A 8,000 IU Nat		100 CT	\$4.99
	V57	Vitamin B12 500 mcg	Vitamina B12 500 mcg		100 CT	\$8.99
	V58	B Complex Plus Vitamin C	Complejo B más vitamina C	Nature's Bounty®	130 CT	\$6.99
	V59	Potassium gluconate 550 mg	Gluconate de potasio 550 mg	Nature's Bounty®	100 CT	\$4.99
	V60	Adult Daily Multiple Vitamin	Vitaminas múltiples diarias para adultos	One A Day®	365 CT	\$6.99
	V61	B-6 Vitamins	Vitaminas B-6	Nature's Bounty®	100 CT	\$5.99
	V62	Adult Daily Women's 50+	Vitaminas diarias para mujeres adultas mayores de 50	One A Day® Women's	50 CT	\$6.99
	V63	Adult Daily Men's 50+	Vitaminas diarias para hombres adultos mayores de 50	One A Day® Men's	50 CT	\$6.99
	V64	Lutein 40 mg	Luteína 40 mg	Ocuvite®	30 CT	\$17.99

Must consult with Primary Care Physician prior to ordering a dual-purpose item/Debe consultar al médico de cabecera antes de pedir cualquier producto de doble finalidad.

TexanPlus® HMO-SNP is a Medicare Advantage plan with a Medicare contract and a contract with the State Medicaid Program. Enrollment in TexanPlus® HMO-SNP depends on contract renewal. This information is not a complete description of benefits. Contact the plan for more information. Limitations, copayments, and restrictions may apply. Benefits, premiums and/or copayments/co-insurance may change on January 1 of each year. Premium, co-pays, co-insurance, and deductibles may vary based on the level of Extra Help you receive. Please contact the plan for further details.

TexanPlus® HMO-SNP es un plan de Medicare Advantage con un contrato de Medicare y un contrato con el programa de Medicaid del estado. La inscripción en TexanPlus® HMO-SNP depende de la renovación del contrato. Esta información no es una descripción exhaustiva de los beneficios. Comuníquese con el plan para obtener más información. Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, las primas o los copagos/coseguros pueden cambiar a partir del 1.º de enero de cada año. Las primas, los copagos, el coseguro y los deducibles pueden variar según el nivel de "Ayuda adicional" que usted reciba. Comuníquese con el plan para obtener más información.

Y0067_MBR_Rx_OTCOrderForm_0817 IA 10/28/2017

Y0067_S_MBR_Rx_OTCOrderForm_0817 IA 10/28/2017

©Wellcare 2017

Discrimination is Against the Law

TexanPlus® HMO-SNP (hereinafter, the Plan) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. The Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

The Plan:

- 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 the Civil Rights Coordinator.

If you believe that the Plan 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 with: Civil Rights Coordinator, Your Plan Name, P.O. Box 18200, Austin, TX 78760-8200, c/o Appeals and Grievances, 1-866-422-1690 (TTY users call 711), Fax: 1-800-817-3516, Email: AGMailbox@UniversalAmerican.com. You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Civil Rights Coordinator is available to help you.

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, 1-800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

TexanPlus® HMO-SNP (el Plan) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. El Plan no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

El Plan:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con el Civil Rights Coordinator.

Si considera que el Plan no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona: Civil Rights Coordinator, P.O. Box 18200, Austin, TX 78760-8200, c/o Appeals and Grievances, 1-866-422-1690 (TTY users call 711), Fax: 1-800-817-3516, Email: AGMailbox@UniversalAmerican.com. Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo el Civil Rights Coordinator está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW., Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

English:

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Spanish:

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Chinese:

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-888-736-7442 (TTY: 711)。

Russian:

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-888-736-7442 (телетайп: 711).

French:

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-888-736-7442 (ATS: 711).

Vietnamese:

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Korean:

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-736-7442 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Arabic:

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-888-736-7442 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Italian:

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Yiddish:

אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Bengali:

লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পিরষবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন 1-888-736-7442 (TTY: 711)।

Urdu:

خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-888-736-7442 (TTY: 711)۔

Polish:

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Tagalog:

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Greek:

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Albanian:

KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-888-736-7442 (TTY: 711).

Hindi:

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-888-736-7442 (TTY: 711) पर कॉल करें।



