

請保留此目錄以供將來訂購。

2024 年非處方 (OTC) 產品目錄



無需額外費用即可將 OTC 產品送到府上！



nations benefits

LACare.NationsBenefits.com

H1224_2024_MedProd_OTCctlg_C

透過 NationsBenefits® 個人化您的購物體驗

親愛的會員您好：

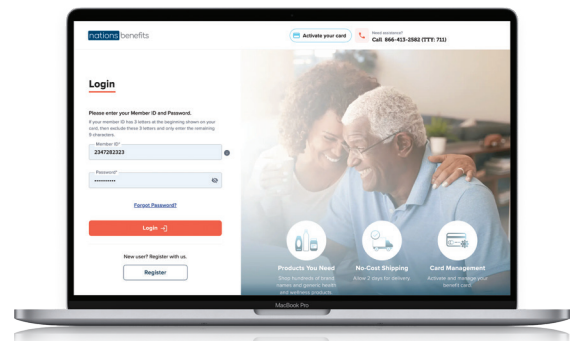
我們想藉此機會歡迎您，並感謝您選擇 **L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)** 參與您的健康護理。您可以透過 **NationsBenefits** 有一個非處方 (OTC) 福利，讓您可以取得各種類別的數百種 OTC 產品。

使用您的福利補貼很簡單；我們鼓勵您保留此目錄以便您查閱。本小冊子包括一份訂購表和已郵資已付的信封供您使用。

您還可以使用個人化的 Benefits Pro 入口網站，使訂購更輕鬆。要開始使用，請瀏覽 **LACare.NationsBenefits.com** 並登入您的帳戶。若這是您第一次瀏覽該入口網站，請按照網站上的指示進行登記。

一旦登入，您即可輕鬆進行以下操作：

- 搜尋產品；可按類別和價格等條件
- 查看產品描述、圖片及相關狀態資訊
- 檢視您可用的福利津貼
- 訂購健康和保健產品
- 追蹤訂單的即時狀態



如果您在下訂單時需要協助，請致電 **1-833-571-7587 (TTY: 711)**。會員服務代表的工作時間為當地時間上午 8 點至晚上 8 點。如有需要，可免費提供語言支援服務。

謹致問候，

您的 NationsBenefits 團隊



有用的福利資訊

您可以使用 OTC 福利津貼訂購個性化護理所需的物品，從而節省時間和金錢。我們鼓勵您在福利期結束前用完全部津貼。

下文概述有關您的 OTC 福利的更多資訊：



福利使用：

此福利僅適用於您，不能用於您的家人或朋友。



可用性：

商品、數量、大小和價值可能會因可用性而有所改變。



替代品：

如果某件商品缺貨，將運送同等或更高價值的類似產品。



遞送：

請等候兩個工作天的送貨時間。



退貨：

由於這些產品的個人性質，您無須將您要退貨的產品寄回 NationsBenefits。



退保：

如果您退出健康計劃，您的 OTC 福利將自動終止。

訂購 OTC 產品從未如此簡單

為您選擇最佳的訂購選項。



Benefits Pro 入口網站



要透過 Benefits Pro 入口網站
下訂單, 請使用您的智慧手機鏡頭
掃描二維碼或瀏覽:
LACare.NationsBenefits.com



Benefits Pro 應用程式



要透過 Benefits Pro 應用程式
下訂單, 請使用智慧手機掃描二
維碼或在 App Store 或 Google
Play 中搜尋「Benefits Pro」。



郵寄

要透過郵寄方式下訂單, 請使用已付郵資的信封並將填妥的訂購表發送至:

NationsBenefits
1700 N. University Drive
Plantation, FL 33322

重要提示: 由於接收郵購表需時, 我們鼓勵您在下單時預留額外的時間。如果您的訂單
未在當月的 20 號收到, 則可能會在下一個福利期進行處理。如果您希望訂單適用於當
前福利期, 我們建議您在線上或透過電話下訂單。



致電

要透過電話下訂單, 請致電 **1-833-571-7587 (TTY: 711)**。會員服務代表的工作時間為
當地時間上午 8 點至晚上 8 點。

產品類別



要查看承保的 2024 年 OTC 產品的完整列表，請訪問 **Benefits Pro 門戶網站**
LACare.NationsBenefits.com

最熱銷產品	6
感冒、流感與過敏	10
牙科與假牙護理	11
糖尿病護理	11
消化健康	12
眼部及耳部護理	12
女性護理	12
急救與醫療用品	12
足部護理	13
治痔劑	13
居家診斷與患者輔助工具	14
失禁用品	14
疼痛緩解	14
皮膚護理	15
助眠工具	15
支撐與支具	16
維生素與膳食補充劑	16

最熱銷產品



止咳糖, Halls®
數量: 25

商品編號: 5202 \$5.00



藥用潤唇膏, 0.15 盎司
數量: 1

商品編號: 5559 \$3.00



薄荷按摩膏, 3.5 盎司
數量: 1

商品編號: 5511 \$6.00



假牙清潔錠
數量: 40

商品編號: 5546 \$5.50



牙線器
數量: 90

商品編號: 5200 \$4.50



漱口水, Listerine® 薄荷,
8.5 盎司
數量: 1

商品編號: 4110 \$6.50



牙刷, Colgate®, 成人中號
數量: 1

商品編號: 5101 \$3.50



牙刷, Colgate®, 成人軟毛
數量: 1

商品編號: 5505 \$3.50



牙膏, Colgate®, 4 盎司
數量: 1

商品編號: 5047 \$6.00



牙膏, Crest® Sensi-Relief,
4.1 盎司
數量: 1

商品編號: 5811 \$9.75

最熱銷產品

牙膏, Sensodyne® 美白敏感性牙齒, 4 盎司
數量: 1



商品編號: 4065 \$11.50

酒精墊*
數量: 100



商品編號: 5295 \$4.50

洛哌丁胺止瀉藥囊片, 2 毫克*
數量: 12



商品編號: 5429 \$6.50

人工淚液, 0.5 盎司
數量: 1



商品編號: 5004 \$6.25

Clear Eyes® 眼藥水, 0.2 盎司
數量: 1



商品編號: 5487 \$5.00

棉籤
數量: 30



商品編號: 5385 \$4.50

Q-Tips® 棉塊
數量: 170



商品編號: 5608 \$5.00

繃帶, 各式*
數量: 100



商品編號: 5173 \$6.00

Band-Aids®*
數量: 100



商品編號: 5128 \$12.50

一次性手套, 腓, 大碼
數量: 100



商品編號: 5191 \$17.00

*\$ 參見頁面 17

最熱銷產品



雙氧水, 3%, 8 盎司
數量: 1

商品編號: 5227 \$4.50



摩擦酒精, 70%, 16 盎司*
數量: 1

商品編號: 5541 \$5.00



成人一次性毛巾*
數量: 48

商品編號: 5547 \$7.00



擦身濕巾
數量: 8

商品編號: 5825 \$9.00



一次性內衣提拉褲, 中號,
34 英寸至 44 英寸*
數量: 200

商品編號: 5883 \$17.00



一次性內衣提拉褲, 大號,
44 英寸至 58 英寸*
數量: 18

商品編號: 5882 \$17.00



可馬桶拋棄濕巾*
數量: 24

商品編號: 5529 \$7.50



對乙酰氨基酚特強片劑,
500 毫克
數量: 100

商品編號: 5303 \$7.50



阿司匹林咀嚼片, 低劑量,
81 毫克
數量: 36

商品編號: 5073 \$4.50



阿司匹林, 腸溶片, 低劑量,
81 毫克
數量: 120

商品編號: 5090 \$6.00

最熱銷產品



Bayer® 腸溶片阿司匹林,
低劑量, 81 毫克
數量: 32

商品編號: 5034 \$6.50



布洛芬片劑, 200 毫克
數量: 100

商品編號: 5485 \$6.50



Tylenol® 特強片劑, 500 毫克
數量: 100

商品編號: 5423 \$18.00



去頭皮屑洗髮精, 11 盎司
數量: 1

商品編號: 5390 \$5.50



蘆薈霜, 6 盎司
數量: 1

商品編號: 5535 \$4.50



抗菌濕巾
數量: 20

商品編號: 5169 \$4.50



鈣 + 維生素 D3 片劑,
600 毫克[†]
數量: 60

商品編號: 5298 \$6.00



輔酶 Q-10, 100 毫克[†]
數量: 30

商品編號: 5156 \$14.00



魚油軟膠囊, 1,000 毫克[†]
數量: 60

商品編號: 5140 \$10.00



維生素 D3, 125 微克[†]
數量: 100

商品編號: 5749 \$10.00

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
感冒、流感與過敏			
5252	Abreva® 軟膏, 10%, 2 克	1 支	\$26.00
5084	對乙酰氨基酚鼻塞膠囊片, 325 毫克, 5 毫克	24 顆	\$6.00
5335	Afrin® 噴鼻劑, 0.05%, 0.5 盎司	1 支	\$13.00
5790	Airborne® 咀嚼片 †	32 片	\$12.50
5606	Blistex® 膏, 0.15 盎司	1 支	\$4.50
5344	Carmex®	1 支	\$3.00
5133	Cepacol® 喉嚨痛含片	16 片	\$6.50
5052	西替利嗪過敏錠, 10 毫克	30 片	\$9.50
5334	Claritin® 片劑, 10 毫克	10 片	\$18.00
5338	高血壓咳嗽和感冒藥	16 片	\$6.50
5220	止咳糖, 櫻桃口味	30 顆	\$3.50
5126	止咳糖, 薄荷	30 顆	\$3.50
5405	止咳糖, 無糖	25 劑	\$4.00
5399	日夜感冒和流感膠囊片	20 顆	\$7.00
5236	日間感冒和流感軟膠囊	16 顆	\$9.00
5234	DayQuil® 液劑, 325 毫克, 10 毫克, 5 毫克, 8 盎司	1 支	\$12.00
5451	苯海拉明過敏片劑, 25 毫克	24 片	\$4.00
5854	苯海拉明過敏片劑, 25 毫克	100 片	\$6.00
5855	非索非那定過敏片劑, 180 毫克	30 片	\$12.00
5856	丙酸氟替卡松過敏鼻噴霧, 24 小時, 144 劑, 50 微克	1 支	\$23.00
5095	綠茶流感和感冒蜂蜜檸檬	6 劑	\$9.00
5503	加濕器, 超聲波	1 個	\$55.00
5857	氯雷他定過敏片劑, 10 毫克	90 片	\$12.00
5465	Mucinex® DM 片劑, 600 毫克, 30 毫克	20 片	\$17.00
5858	黏液緩解 DM 祛痰和止咳藥, 延長釋放, 1,200 毫克, 60 毫克	14 條	\$10.50
5081	化鼻塞噴劑, 0.05%, 1 盎司	1 支	\$5.50
5040	夜間感冒和流感液劑, 650 毫克, 30 毫克, 12.5 毫克, 8 盎司	1 支	\$7.50
5233	NyQuil® 液劑, 650 毫克, 30 毫克, 12.5 毫克, 8 盎司	1 支	\$12.00
5005	Robitussin® DM 糖漿, 200 毫克, 20 毫克, 4 盎司	1 支	\$11.00
5072	鹽水鼻腔噴霧劑, 0.65%, 1.5 盎司	1 支	\$4.00
5693	喉嚨痛含片, 櫻桃口味	18 片	\$5.00

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
感冒、流感與過敏			
5023	Tussin DM 無糖糖漿, 100 毫克, 10 毫克, 4 盎司	1 支	\$7.00
5426	Zyrtec®, 10 毫克	14 顆	\$22.00
牙科與假牙護理			
5700	Biotene® 乾嘴漱口水, 16 盎司	1 支	\$14.00
5330	牙線, 薄荷味蠟線	1 支	\$3.50
5130	牙線, Reach®, 薄荷蠟	1 支	\$4.00
5168	假牙旅行包	1 支	\$7.00
5260	假牙黏合劑軟膏, 2.4 盎司	1 支	\$5.00
5626	假牙刷	1 支	\$3.00
5808	Efferdent® 特強薄荷錠	44 片	\$9.00
5204	Efferdent® 錠	20 片	\$3.00
5379	Fixodent® 霜, 2.4 盎司	1 支	\$7.00
5113	漱口水, 4 盎司	1 支	\$2.50
5195	口服疼痛緩解凝膠, 20%, 0.33 盎司	1 支	\$4.00
5809	Polident® 過夜	84 片	\$13.00
5810	舌頭清潔器	1 支	\$6.00
5510	牙刷, 成人	1 支	\$2.00
6051	牙刷, 電池供電	1 支	\$21.00
5160	牙刷, 可充電	1 支	\$42.50
5161	牙刷、可充電替換頭	2 個	\$18.00
5702	牙刷, 軟毛 2 件裝	1 支	\$6.00
5241	牙膏擠壓器	1 支	\$3.50
5102	牙膏, 氟化, 6.4 盎司	1 支	\$5.50
5859	牙膏, Pepsodent®, 5.5 盎司	1 支	\$4.75
5421	牙膏, 敏感牙齒, 4.3 盎司	1 支	\$5.00
5294	牙膏, Ultrabrite®, 6 盎司	1 個	\$5.00
糖尿病護理			
4109	酒精墊, 大*	100 片	\$5.00
5812	糖尿病皮膚緩解足霜, 4 盎司	1 支	\$13.00
5225	糖尿病襪, 黑色, 中號, 3 雙裝	1 支	\$9.00
5223	糖尿病襪, 黑色, 大號, 3 雙裝	1 支	\$9.00
5860	糖尿病襪, 黑色, 加大號, 3 雙裝	1 支	\$9.00

*†\$ 參見頁面 17

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
糖尿病護理			
5224	糖尿病襪, 白色, 中號, 3 雙裝	1 支	\$9.00
5222	糖尿病襪, 白色, 大號, 3 雙裝	1 支	\$9.00
5861	糖尿病襪, 白色, 加大號, 3 雙裝	1 個	\$9.00
消化健康			
5214	Alka-Seltzer® 錠	24 片	\$8.00
5304	抗酸咀嚼片, 500 毫克	150 片	\$6.50
5438	抗酸咀嚼片, 特強, 750 毫克	96 片	\$5.50
5420	多庫酯鈉糞便軟化劑軟膠囊, 100 毫克	100 顆	\$7.50
5167	灌腸, 鹽水瀉藥, 4.5 盎司	1 支	\$2.00
5079	法莫替丁降酸劑, 10 毫克*	30 片	\$6.50
5280	胃腸消氣咀嚼錠, 80 毫克	100 片	\$7.00
5009	Gas-X® ES 咀嚼片, 125 毫克	18 片	\$10.00
5863	奧美拉唑減酸劑, 緩釋片劑, 20 毫克*	42 片	\$24.00
5287	Pepto-Bismol®, 525 毫克, 16 盎司	1 支	\$12.00
5289	Pepto-Bismol® 片劑, 262 毫克	30 片	\$8.00
5696	聚乙二醇粉末瀉藥, 8.3 盎司	1 支	\$14.00
5212	番瀉葉 + 瀉藥片劑, 50 毫克, 8.6 毫克	60 片	\$4.50
5800	TUMS® 特強, 750 毫克	96 片	\$8.50
5247	Vitafusion® 纖維軟糖 ‡	90 片	\$18.50
眼部及耳部護理			
5189	耳垢去除滴劑, 6.5%, 0.5 盎司	1 支	\$4.50
5704	帶橡膠泵的耳垢去除系統, 6.5%	1 支	\$9.50
5041	刺激緩解眼藥水, 0.5 盎司	1 支	\$8.00
5048	緩解紅眼眼藥水, 0.5 盎司	1 支	\$4.50
女性護理			
5114	女性衛生巾	40 片	\$5.50
急救與醫療用品			
5404	黏性急救膠帶*	1 支	\$3.50
5682	酒精棉棒*	3 根	\$3.50
6005	消毒藥巾	100 片	\$6.00
5798	桿菌肽膏, 1 盎司	1 支	\$5.00
5151	繃帶, 彈力紗布*	1 支	\$4.00

*†§ 參見頁面 17

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
急救與醫療用品			
4061	繃帶, 手指和指關節	20 片	\$5.00
5203	Benadryl® 霜, 1 盎司	1 支	\$8.00
5547	燙傷噴霧, 4 盎司	1 支	\$7.00
5199	蝴蝶繃	12 片	\$4.00
5066	爐甘石洗劑, 6 盎司	1 支	\$5.00
5192	棉花球	100 顆	\$4.00
5078	苯海拉明止癢軟膏, 2%, 1.25 盎司	1 支	\$5.50
5193	一次性手套, 腈, 中碼	100 個	\$17.00
5930	一次性手套, 腈, 加大碼	100 個	\$17.00
5612	急救包, 75 件配件	1 支	\$9.00
5711	急救包, 175 件配件	1 支	\$16.25
5605	Flex Seal™ 噴霧繃帶, 1.35 盎司*	1 支	\$7.00
5400	氫化可的松霜, 1%, 1 盎司	1 支	\$5.00
5527	雙氧水, 3%, 4 盎司	1 支	\$2.50
5317	冰袋	1 個	\$8.00
5045	液體繃帶, 0.3 盎司	1 支	\$9.00
5059	Neosporin® 膏, 0.5 盎司	1 支	\$8.00
5250	Neosporin® Plus, 0.5 盎司	1 支	\$11.00
5437	非品牌凡士林, 4 盎司	1 支	\$4.00
5817	帶耳掛的手術口罩	50 個	\$14.00
5131	紙膠帶, 外科手術, 1 英吋 x 10 碼*	1 支	\$2.50
4039	三重抗生素 + 止痛藥膏, 1 盎司	1 個	\$6.00
5869	三重抗生素, 1 盎司	1 個	\$5.50
足部護理			
5216	克黴唑香港腳軟膏, 1%, 1.5 盎司	1 支	\$4.00
5543	爽足粉, 4 盎司	1 支	\$5.00
5165	托萘酯抗真菌軟膏, 1%, 1.25 盎司	1 支	\$5.00
治痔劑			
5414	痔瘡膏, 2 盎司	1 支	\$6.00
5820	Preparation H® 藥巾	48 片	\$11.50

*†\$ 參見頁面 17

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
居家診斷與患者輔助工具			
5813	活動追蹤器	1 個	\$55.00
5119	浴室秤, 數位 †\$	1 瓶	\$47.50
5814	浴室秤, 數位發聲 †\$	1 支	\$55.00
5371	血壓計, 上臂自動 †	1 支	\$37.50
5573	血壓計, 上臂自動發聲 †	1 支	\$50.00
5370	血壓計, 手腕 †	1 個	\$35.00
5500	長柄沐浴海綿	1 個	\$12.00
5639	夜燈	1 個	\$6.00
5508	藥盒, 7 天份, 早晚一次	1 個	\$9.00
5149	溫度計, 60 秒	1 個	\$3.00
5627	溫度計, 發聲耳朵和額頭	1 個	\$48.50
失禁用品			
5525	A&D 軟膏, 4 盎司	1 支	\$4.00
4095	A&D 加維生素 E 軟膏, 13 盎司	1 支	\$7.00
5879	Attends® 隱蔽性女性中度膀胱控制墊*	20 顆	\$9.00
5880	Attends® 隱蔽性女性最大膀胱控制墊*	20 條	\$11.00
5881	Attends® 隱蔽性女性內褲襯裡*	28 片	\$8.00
5716	Attends® 隱蔽性女性超薄護墊*	20 劑	\$8.00
5718	膀胱控制成形墊, 最大吸收性*	28 片	\$14.00
5719	膀胱控制成形墊, 超強吸收性*	28 片	\$17.00
5884	一次性內衣提拉褲, 加大號, 58 英吋至 68 英吋*	14 片	\$17.00
6058	底墊, 一次性, 23 英吋 x 24 英吋*	50 片	\$16.50
5721	底墊, 一次性, 23 英吋 x 36 英吋*	15 條	\$12.00
5722	底墊, 一次性, 30 英吋 x 30 英吋*	10 袋	\$11.00
6059	底墊, 加強吸收透氣性, 30 英吋 x 36 英吋*	5 片	\$14.50
疼痛緩解			
5430	對乙酰氨基酚關節炎, 650 毫克	100 片	\$12.50
5428	對乙酰氨基酚 PM 特強膠囊片, 500 毫克, 25 毫克	50 顆	\$4.00
6039	對乙酰氨基酚 PM 特強膠囊片, 500 毫克, 25 毫克	100 片	\$8.00
5054	Advil® 液體膠囊, 200 毫克	20 片	\$8.00
5053	Advil® 片劑, 200 毫克	50 片	\$14.00
5375	After Bite® 蟲咬止癢, 0.5 盎司	1 支	\$6.50

*†\$ 參見頁面 17

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
疼痛緩解			
5256	Aleve® 膠囊片, 220 毫克	90 片	\$17.00
4040	Aspercreme® 含利多卡因, 4%, 2.7 盎司	1 支	\$13.00
5493	Bengay® 霜, 2 盎司	1 支	\$9.00
4007	辣椒素熱貼片, 0.025%	2 片	\$2.00
5080	冷熱藥用敷貼	5 片	\$10.00
4038	雙氯芬酸關節炎止痛凝膠, 1%, 3.53 盎司	1 支	\$13.00
4013	鷹標風油精, 24 毫升	1 支	\$12.00
4062	瀉鹽, 16 盎司	1 支	\$5.00
5011	Excedrin® 偏頭痛片劑, 250 毫克、250 毫克、65 毫克	24 片	\$8.00
5314	Fast Freeze® 止痛噴霧, 4 盎司	1 支	\$11.50
5726	加熱墊, 特大 12 英吋 x 24 英吋*	1 支	\$40.00
5725	肩部、頸部和背部加熱墊包覆, 25 英吋 x 26 英吋*	1 支	\$70.00
5886	熱包紮, 背部和臀部	2 個	\$8.00
5887	熱包紮, 頸部和肩部	3 個	\$8.00
5093	布洛芬片劑, 200 毫克	50 片	\$4.00
5342	Icy Hot® 止痛滾珠, 1.6%, 2.5 盎司	1 支	\$9.00
5341	Icy Hot® 貼劑, 5%	5 片	\$8.00
5888	利多卡因貼劑, 4%	5 片	\$10.50
5457	肌肉按摩膏, 1.25 盎司	1 支	\$4.00
5383	Salonpas® 貼劑	6 片	\$13.50
5425	Tylenol® PM 特片劑, 500 毫克	24 片	\$11.00
皮膚護理			
5397	祛痘凝膠過氧化苯甲酰, 10%, 1.5 盎司	1 支	\$7.50
4097	蘆薈凝膠, 16 盎司	1 支	\$6.00
5091	護膚霜, 16 盎司	1 支	\$10.50
5924	手部消毒凝膠, 8 盎司	1 個	\$5.00
5486	驅蟲劑, Cutter® 特強, 6 盎司	1 個	\$9.00
6036	蘆薈保濕潤膚露, 8 盎司	1 支	\$7.00
5665	防曬油, SPF 30, 4 盎司	1 個	\$7.00
助眠工具			
5074	苯海拉明安眠藥片劑	50 片	\$6.00

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
支撐與支具			
5398	彈性繃帶, 3 英吋 x 5 碼*	1 支	\$1.75
5526	可重複使用的冷熱包, 5 英吋 x 10 英吋	1 支	\$4.00
維生素與膳食補充劑			
4054	酸性益生菌, 500 mm ‡	100 片	\$9.00
5359	生物素軟糖, 5,000 微克 ‡	60 顆	\$11.50
5300	鈣, 600 毫克 ‡	60 顆	\$6.00
5355	鈣 + 維生素 D3 軟糖, 500 毫克, 25 微克 ‡	60 顆	\$13.50
5739	鈣咀嚼片, 巧克力, 650 毫克 ‡	60 片	\$10.00
5001	Centrum® 銀髮族維生素 ‡	125 片	\$23.00
5918	日服綜合維生素軟糖 ‡	120 片	\$14.00
5448	護眼錠 ‡	60 片	\$5.00
5299	色鐵硫酸鐵補充劑, 325 毫克 ‡	100 片	\$4.50
5271	亞麻籽油軟膠囊, 1,000 毫克 ‡	100 顆	\$9.50
6026	葡萄糖胺 (關節健康支援), 500 毫克 ‡	60 片	\$9.00
5176	葡萄糖胺軟骨素, 1,500 毫克, 1,200 毫克 ‡	60 片	\$18.00
5436	葉黃素, 20 毫克 ‡	60 顆	\$12.00
5742	鎂, 250 毫克 ‡	110 顆	\$6.00
5328	鎂, 500 毫克 ‡	100 片	\$8.00
5273	褪黑激素, 3 毫克 ‡	90 片	\$8.00
5358	褪黑激素軟糖, 5 毫克 ‡	120 顆	\$14.00
5920	每日一粒男性綜合維生素 ‡	100 片	\$8.50
5186	每日一粒女性綜合維生素 ‡	100 片	\$8.50
4005	年長男性綜合維生素 ‡	100 顆	\$10.00
4006	年長女性綜合維生素 ‡	100 顆	\$10.00
5746	維生素 B-12, 500 微克 ‡	100 顆	\$6.50
6060	維生素 B-12, 1,000 微克 ‡	100 顆	\$10.00
5922	維生素 B-12, 舌下含服, 5,000 微克 ‡	30 片	\$7.50
5305	複合維生素 B ‡	100 片	\$4.00
5301	維生素 C, 500 毫克 ‡	100 個	\$6.50
5748	維生素 C, 1,000 毫克 ‡	100 片	\$10.50
5492	維生素 C 軟糖, 250 毫克 ‡	60 顆	\$11.00
5183	維生素 D3, 25 微克 ‡	100 顆	\$9.50

請注意, 所示價格不包含銷售稅。

商品 #	描述	計數	價格
維生素與膳食補充劑			
5356	維生素 D3 軟糖, 50 微克 ‡	60 顆	\$12.00
5269	維生素 E, 180 毫克 ‡	110 顆	\$10.75
5274	鋅片劑, 50 毫克 ‡	100 片	\$7.50

*在某些情況下, 這些商品可能包含在 B 部分或 D 部分中。當某項商品因特殊情況而由 B 部分或 D 部分承保時, 您不會使用 C 部分補充 OTC 福利來獲得該商品, 因為在這些情況下該商品是 Medicare 承保的。

‡ 雙目商品是指可用於治療疾病或一般健康和保健的藥品和產品。只有在與您的個人提供者討論購買事宜(或滿足您的計劃可能指定的其他要求)後才能購買這些商品。

§ 僅患有充血性心力衰竭或肝病的會員可以訂購體重秤來監測體液滯留。

此產品清單可能會發生變化。商品、數量、尺寸和價值可能會根據供應情況而變化。該資訊並非對福利的完整說明。商品可能因製造商和供應而異。可能會在不通知的情況下隨時添加或刪除商品。OTC 商品的 brand 名稱是各公司的商標。商品費用可能每年都會發生變化。請查看產品標籤, 如有任何健康或醫療問題, 請諮詢您的醫生。如需檢視最新的目錄版本, 請瀏覽您的 Benefits Pro 入口網站。NationsBenefits 保留限制配發 OTC 物品數量的權利。

您可以免費取得此文件的其他格式, 例如大字體、點字和/或音訊。請致電 1-833-571-7587 (TTY: 711) 當地時間上午 8 點至晚上 8 點。此為免費電話

[此頁特意留白。]



NONDISCRIMINATION NOTICE

Discrimination is against the law. L.A. Care Health Plan follows State and Federal civil rights laws. L.A. Care Health Plan does not unlawfully discriminate, exclude people, or treat them differently because of sex, race, color, religion, ancestry, national origin, ethnic group identification, age, mental disability, physical disability, medical condition, genetic information, marital status, gender, gender identity, or sexual orientation.

L.A. Care Health Plan provides:

- Free aids and services to people with disabilities to help them communicate better, such as:
 - ✓ Qualified sign language interpreters
 - ✓ Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- 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 L.A. Care Health Plan 24 hours a day, 7 days a week, including holidays, by calling **1-833-522-3767**. If you cannot hear or speak well, please call **TTY 711**. Upon request, this document can be made available to you in braille, large print, audio cassette, or electronic form. To obtain a copy in one of these alternative formats, please call or write to:

L.A. Care Health Plan
Member Services Department
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017

1-833-522-3767 TTY: 711

HOW TO FILE A CIVIL RIGHTS GRIEVANCE

If you believe that L.A. Care Health Plan has failed to provide these services or unlawfully discriminated in another way on the basis of sex, race, color, religion, ancestry, national origin, ethnic group identification, age, mental disability, physical disability, medical condition, genetic information, marital status, gender, gender identity, or sexual orientation, you can file a grievance with L.A. Care Health Plan Chief Compliance Officer. You can file a civil rights grievance by phone, in writing, in person, or electronically:

- **By phone:** Contact L.A. Care Health Plan Chief Compliance Officer, 24 hours a day, 7 days a week, including holidays, by calling **1-833-522-3767**. Or, if you cannot hear or speak well, please call **TTY 711**.
- **In writing:** Fill out a complaint form or write a letter and send it to:

L.A. Care Health Plan
Chief Compliance Officer
1055 West 7th Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90017

Email: civilrightscordinator@lacare.org

- **In person:** Visit your doctor's office or L.A. Care Health Plan and say you want to file a civil rights grievance.
- **Electronically:** Visit L.A. Care Health Plan website at www.lacare.org/members/member-support/file-grievance/grievance-appeal-form

or send an email to civilrightscordinator@lacare.org.

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

If you believe you have been discriminated against on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights by phone, in writing, or electronically:

- **By phone:** Call **1-800-368-1019**. If you cannot speak or hear well, please call **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **In writing:** Fill out a complaint form or send a letter to:

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

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

- Electronically: Visit the Office for Civil Rights Complaint Portal at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) is a health plan that contracts with both Medicare and Medi-Cal to provide benefits of both programs to enrollees. Enrollment in L.A. Care Medicare Plus depends on contract renewal.

H1224_2023_DSNP_NDN_C



L.A. Care
Medicare Plus™
 (HMO D-SNP)

Language and Interpreter Assistance

(English)

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, are available to you. Free aids and services for people with disabilities are also available. We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get these free services, just call us at **1-833-522-3767 (TTY: 711)**, 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.

(Arabic)

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك. كما تتوفر المساعدات والخدمات المجانية للأشخاص ذوي الإعاقة. كذلك، نوفر لك خدمات الترجمة الفورية مجاناً للرد على أي تساؤلات قد تكون لديك حول خطتنا الصحية أو الدوائية للحصول على هذه الخدمات المجانية، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-833-522-3767 (TTY: 711)**، على مدار 24 ساعة في اليوم، و7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. علمًا بأن هذه المكالمات مجانية.

(Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե հայերեն եք խոսում, լեզվական օգնության ծառայություններ են հասանում Ձեզ: Հասանելի են նաև անվճար օժանդակություններ և ծառայություններ հաշմանդամների համար: Մենք ունենք անվճար բանավոր թարգմանչական ծառայություններ՝ պատասխանելու մեր առողջապահական կամ դեղերի ծրագրի վերաբերյալ Ձեր որևէ հարցի: Այս անվճար ծառայություններից օգտվելու համար պարզապես զանգահարեք մեզ **1-833-522-3767 (TTY 711)** համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:

(Cambodian)

ចំណាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសា គឺមានសំរាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាគតគិតថ្លៃ ក៏មាន សំរាប់មនុស្សពិការដែរ។ យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែគតគិតថ្លៃ ដើម្បីឆ្លើយសំណួរអ្វីមួយ ដែលអ្នកអាចមានអំពីគំរោងសុខភាព ឬឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលសេវាគតគិតថ្លៃទាំងនេះ គ្រាន់តែហៅមកយើង លេខ **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 24 ម៉ោង មួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ហៅគឺគតគិតថ្លៃ។

(Chinese)

注意：如果您說中文，您可獲得語言協助服務。我們也為殘障人士提供免費輔助和服務。我們有免費口譯員服務以回答您對我們健康計劃或藥物計劃可能持有的任何疑問。若需要上述免費服務，您僅需致電 **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 即可，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。上述電話均為免費。

(Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی در اختیار شما می باشند. امداد و خدمات رایگان برای اشخاص معلول نیز موجود می باشند. ما خدمات ترجمه شفاهی رایگان را برای پاسخگویی به هرگونه سوالی که ممکن است در مورد بیمه درمانی یا داروئی ما داشته باشید در اختیار داریم. برای دریافت این خدمات، کفایت با شماره **1-833-522-3767 (TTY: 711)**، در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، شامل تعطیلات رسمی تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

(Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिन्दी बोलते हैं, तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएं, निःशुल्क उपलब्ध हैं। विकलांग लोगों के लिए मुफ्त सहायता और सेवाएं भी उपलब्ध हैं। हमारे स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएं हैं। ये निःशुल्क सेवाएं प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-833-522-3767** पर कॉल करें। (TTY: 711), दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन, छुट्टियों सहित। फ़ोन करना मुफ्त है।

(Hmong)

CEEB TOOM: Yog tias koj hais lus Hmoob, yeej muaj cov kev pab txhais lus rau koj. Puav leej muaj cov neeg pab dawb thiab cov kev pab rau cov tib neeg muaj cov kev tsis taus. Peb muaj cov neeg txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj txog peb lub tswv yim tswj xyuas kev noj qab haus huv thiab tshuaj. Xav tau cov kev pab dawb no, tsuas hu rau peb ntawm **1-833-522-3767 (TTY: 711)**, 24 teev ib hnuv twg, 7 hnuv ib lim tiam twg, nrog rau cov hnuv caiv. Hu xov tooj dawb xwb.

(Japanese)

ご注意：日本語を話される方は、言語支援サービスをご利用いただけます。障がいをお持ちの方は、援助とサービスも無料でご利用いただけます。私どもの医療保険プランや薬剤保険プランについてのご質問にお答えするために、無料の通訳サービスもご用意しています。これら無料サービスの利用をご希望の方は、**1-833-522-3767**（TTY：711）にて弊社までお電話ください。祝日を含む毎日 24 時間体制で受け付けております。この番号はフリーダイヤルです。

(Korean)

주의: 귀하가 한국인을 사용하는 경우 귀하는 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 장애가 있는 사람들을 위한 무료 지원 및 서비스 또한 이용하실 수 있습니다. 저희의 건강 또는 약품 플랜에 관한 귀하의 문의사항에 답변해드리기 위한 무료 통역 서비스가 마련되어 있습니다. 무료 서비스를 받으시려면 저희에게 **1-833-522-3767**(TTY: 711)번으로 공휴일 포함 주 7 일, 하루 24 시간 동안 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.

(Laotian)

ເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານເວົ້າ ຄົນລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາແມ່ນມີຮ່າງມາສຳລັບທ່ານ. ມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າສຳລັບຄົນພິການອື່ນໆດ້ວຍ. ພວກເຮົາມີບໍລິການນາຍແປພາສາບໍ່ເສຍຄ່າ ເພື່ອຕອບຄຳຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນປະກັນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ຖ້າຕ້ອງການຮັບການບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າເຫຼົ່ານີ້, ພຽງແຕ່ໂທມາຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ **1-833-522-3767** (TTY: 711), ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມທັງວັນພັກ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

(Mien)

COR FIM JANGX LONGX OC: Beiv taux meih gorngv benx ang gitv waac nor, ninh mbuo se duqv mbenc maaih tengx nzie waac jauv-louc bun meih oc. Corc aengx zoix mbenc duqv maaih jaa-dorngx aengx caux gong-bou jauv-louc liouh bun nzie wuaaic fangx nyei buonc mienh. Yie mbuo mbenc maaih faan waac mienh wang-henh tengx nzie dau waac bun muangx dongh meih maaih waac qiemx zuqc naaic gorngv taux yie mbuo goux heng-wangc a'fai ndie-daan wuov. Liouh zipv longc taux naaiv deix zuangx wang-henh jauv-louc nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv **1-833-522-3767** (TTY: **711**), yietc hnoi yiem zuov benx 24 norm ziangh hoc, yietc norm leix baaiz bouc dauh yiem zuov benx 7 hnoi, lemh jienv hnoi-gingc yaac maiv dingh oc. Naaiv norm douc waac gorn se wang-henh longc.

(Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਡਰੱਗ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਬੱਸ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767** (TTY: **711**), ਇੱਕ ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, ਛੁੱਟੀਆਂ ਸਮੇਤ। ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਨਿਸ਼ੁਲਕ ਹੈ।

(Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вы не говорите по-Руски, вам будут оказаны услуги языковой поддержки. Лицам с инвалидностью предоставляются бесплатные услуги и средства. Мы предоставляем услуги устного перевода, чтобы ответить на любые вопросы о нашем плане страхования или лекарственного обеспечения. Чтобы воспользоваться этими бесплатными услугами, просто позвоните нам по телефону **1-833-522-3767** (линия ТТУ: **711**) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.

(Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de asistencia idiomática. También hay asistencia y servicios gratuitos para las personas que tienen discapacidades. Tenemos servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener estos servicios gratuitos, simplemente llámenos al **1-833-522-3767** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

(Tagalog)

PAALALA: Kung nagsasalita kayo ng Tagalog, may makukuha kayong mga serbisyo ng tulong sa wika. Mayroon ding mga libreng tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan. Mayroon kaming mga libreng serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang tanong ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Para makuha ang mga libreng serbisyo ito, tawagan lang kami sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kasama ang mga holiday. Libre ang tawag.

(Thai)

โปรดทราบ : ถ้าคุณพูดภาษาไทย มีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาให้แก่คุณ นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ ฟรีให้แก่บุคคลทุพพลภาพด้วย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนประกันสุขภาพหรือยาของเรา ถ้าต้องการบริการฟรีเหล่านี้ โปรดโทรศัพท์ถึงเราที่ **1-833-522-3767** (สำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินหรือผู้ที่มีปัญหาในการพูด กด **711**) ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง รวมทั้งวันหยุด โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ

(Ukrainian)

ВАЖЛИВО! Якщо Ви розмовляєте українською, скористайтеся послугами мовної підтримки. Ми також безкоштовно надаємо спеціальні засоби зв'язку й послуги людям з особливими потребами. Скориставшись безкоштовними послугами перекладача, Ви можете отримати відповіді на будь-які запитання про план медичного страхування чи план страхового покриття лікарських засобів. Щоб безкоштовно отримати ці послуги, просто зателефонуйте нам на номер **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Ми готові відповідати на Ваші дзвінки цілодобово, 7 днів на тиждень, у тому числі у святкові дні. Дзвінки безкоштовні.

(Vietnamese)

LƯU Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, chúng tôi sẵn có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ dành cho quý vị. Chúng tôi cũng sẵn có những phương tiện trợ giúp và dịch vụ miễn phí dành cho người khuyết tật. Chúng tôi có dịch vụ thông dịch viên miễn phí để giải đáp bất kỳ thắc mắc nào quý vị có thể có về chương trình bảo hiểm sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận những dịch vụ miễn phí này, quý vị chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-833-522-3767** (TTY: **711**), 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần, kể cả ngày lễ. Cuộc gọi này miễn phí.



最快的遞送方法透過您的Benefits Pro 入口網站在線上訂購您的 OTC 產品, 網址為 LACare.NationsBenefits.com 或使用您的智能手機鏡頭掃描此二維碼。



下載 Benefits Pro 應用程式到您的行動設備



如要郵購 – 請填寫您的個人資訊

對於要, 請填寫以下資訊並使用此表格的背面訂購產品。郵購將在 5-7 天內處理。

僅使用此表格進行訂購。 不接受替代或非標準表格, 並將導致訂單無法下達。為了確保您的訂單得到正確處理, 請**清晰地書寫**並僅使用**黑色墨水**。

會員 ID

出生日期

名字

姓氏

街道號碼

街道名稱

公寓/房間號碼

城市

州

郵遞區號

電話

電子郵箱

使用郵資已付的信封將填妥的訂單發送至：

NationsBenefits
1700 N. University Drive
Plantation, FL 33322

我了解, NationsBenefits 或其任何締約方可能會使用我在此表格中提供的電話號碼和/或電子郵件地址就我的帳戶、我的健康福利計劃或相關計劃或向我提供的服務與我聯絡。

重要提示：由於透過郵件接收您的申請的時間較長, 我們建議您在郵寄訂單時留出額外的時間。您的訂單將在收到訂單的福利期內得到處理。如果您希望訂單適用於當前福利期, 我們建議您在線上或透過電話下訂單。

重要提示:僅使用此表格進行訂購。不接受替代或非標準表格, 並將導致訂單無法下達。為了確保您的訂單得到正確處理, 請**清晰地書寫**並僅使用**黑色墨水**。

訂購您的產品

商品編號	描述	價格	數量	總計
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
				\$ _____
總訂購量				\$ _____

適用的銷售稅可能被添加到訂單總額中, 並從您的可用結餘中扣除。

備註: 訂單將在收到訂單的福利期內得到處理。

如果您在下訂單時有任何疑問或需要協助, 請致電 NationsBenefits, 電話為 **1-833-571-7587 (TTY: 711)**。會員服務代表的工作時間為當地時間上午 8 點至晚上 8 點。免費提供語言支援服務。



重要提示:僅使用此表格進行訂購。不接受替代或非標準表格, 並將導致訂單無法下達。為了確保您的訂單得到正確處理, 請**清晰地書寫**並僅使用**黑色墨水**。

訂購您的產品

商品編號	描述	價格	數量	總計
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
總訂購量			\$ _____

適用的銷售稅可能被添加到訂單總額中, 並從您的可用結餘中扣除。

備註: 訂單將在收到訂單的福利期內得到處理。

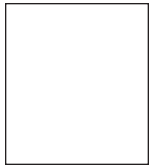
如果您在下訂單時有任何疑問或需要協助, 請致電 NationsBenefits, 電話為 **1-833-571-7587 (TTY: 711)**。會員服務代表的工作時間為當地時間上午 8 點至晚上 8 點。免費提供語言支援服務。





nations benefits

1700 N. University Drive
Plantation, FL 33322



重要的 L.A. Care Medicare Plus HMO D-SNP 資訊。

立即開始!



線上瀏覽我們網站
LACare.
NationsBenefits.com



下載 Benefits Pro
應用程式到您的行動
設備



打電話給我們
1-833-571-7587
(TTY: 711)



填寫訂購單並寄到
NationsBenefits



如果您有任何疑問或需要幫助下訂單，我們隨時為您服務。
會員服務代表的工作時間為當地時間上午 8 點至晚上 8 點。
如有需要，可免費提供語言支援服務。

