

Conserve este catálogo para futuros pedidos.

# Catálogo de productos de venta libre (OTC) de 2024



¡Reciba los productos de OTC en su casa sin costo adicional!



[LACare.NationsBenefits.com](https://LACare.NationsBenefits.com)

# Personalice sus compras con NationsBenefits®

Hola, estimado miembro:

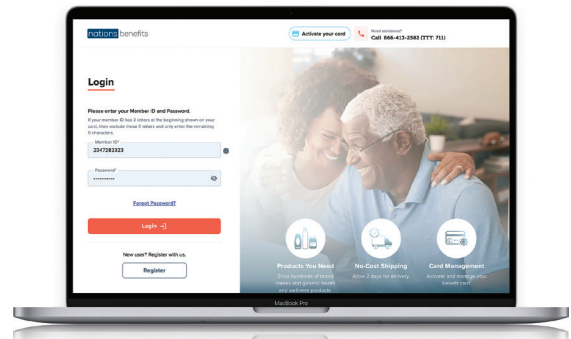
Nos gustaría aprovechar esta oportunidad para darle la bienvenida y agradecerle por elegir **L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)** para participar en el cuidado de su salud. Tiene un beneficio de productos de venta libre (OTC) a través de **NationsBenefits** que le brinda acceso a cientos de productos OTC en una variedad de categorías.

Es sencillo usar la asignación de sus beneficios y le recomendamos que mantenga este catálogo donde tenga acceso a este fácilmente. Este folleto incluye un formulario de pedido y un sobre con franqueo pago para su conveniencia.

También tiene acceso al portal Benefits Pro personalizado para hacer pedidos de forma aún más fácil. Para comenzar, visite **LACare.NationsBenefits.com** e inicie sesión en su cuenta. Si es la primera vez que visita el portal, regístrese siguiendo las instrucciones en la página web.

Una vez iniciada la sesión, usted puede fácilmente hacer lo siguiente:

- **Buscar** por categoría, precio y más
- **Ver** las descripciones de los productos, las imágenes y la información relacionada con el problema de salud
- **Consultar** su asignación de beneficios disponible
- **Hacer un pedido de** productos de salud y bienestar
- **Rastrear** el estado del pedido en tiempo real



Si necesita ayuda con el Portal Benefits Pro o para realizar un pedido, llame al **1-833-571-7587 (TTY: 711)**. Los representantes de Servicios para Miembros están disponibles de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Hay servicios de asistencia lingüística disponibles sin cargo, en caso de ser necesarios.

Atentamente,

**Su equipo de NationsBenefits**

# Información útil sobre beneficios



Puede ahorrar tiempo y dinero utilizando su asignación de beneficios de OTC para pedir artículos que necesita para personalizar su cuidado. Le recomendamos que utilice toda su asignación antes del final del período de beneficios.

**A continuación podrá encontrar información adicional sobre sus beneficios de OTC:**



## **Uso de los beneficios:**

Este beneficio es solo para usted y no puede ser utilizado por sus familiares ni amigos.

---



## **Disponibilidad:**

Los artículos, las cantidades, los tamaños y los valores están sujetos a cambio según la disponibilidad.

---



## **Sustitución:**

Si no tenemos un artículo, le enviaremos un producto similar de igual o mayor valor.

---



## **Entrega:**

El plazo de entrega es de dos días hábiles.

---



## **Devoluciones:**

Debido a la naturaleza personal de estos productos, no tiene que enviar los productos que desee devolver a NationsBenefits.

---



## **Cancelación de la suscripción:**

Si cancela su inscripción en el plan de salud, sus beneficios de OTC finalizarán de manera automática.

# Pedir artículos OTC nunca ha sido tan fácil

Elija la mejor opción de pedido para usted.



## Portal Benefits Pro



Para realizar un pedido a través del portal Benefits Pro, escanee el código QR utilizando la cámara de su teléfono inteligente o visite: **LACare.NationsBenefits.com**



## Aplicación Benefits Pro



Para hacer un pedido en la aplicación Benefits Pro, escanee el código QR con su teléfono inteligente o busque “Benefits Pro” en App Store o en Google Play.



## Por correo

Para hacer un pedido por correo, envíe su formulario de pedido completo utilizando el sobre con franqueo pagado a:

**NationsBenefits**  
**1700 N. University Drive**  
**Plantation, FL 33322**

**Importante:** debido al tiempo adicional que lleva recibir su pedido por correo, le recomendamos que espere un poco más cuando realice el pedido. Si no recibe su pedido antes del día 20 del mes, es posible que se procese para el siguiente período de beneficios. Si desea que su pedido se aplique al período de beneficios actual, le recomendamos que realice su pedido en línea o por teléfono.



## Por teléfono

Para realizar un pedido por teléfono, llame al **1-833-571-7587 (TTY: 711)**. Los representantes de Servicios para Miembros están disponibles de 8 a.m. a 8 p.m. hora local.

# Categorías de productos



Para ver una lista completa de sus productos de venta libre (OTC) de 2024, visite el **portal Benefits Pro** en **LACare.NationsBenefits.com**

Los productos más vendidos	6
Resfriado, gripe y alergia	10
Cuidado dental y de dentaduras postizas	11
Cuidado de la diabetes	11
Salud digestiva	12
Cuidado de ojos y oídos	12
Cuidado femenino	12
Suministros médicos y de primeros auxilios	12
Cuidado de los pies	13
Preparaciones para las hemorroides	14
Ayudas para el paciente y diagnóstico en el hogar	14
Suministros para la incontinencia	14
Analgésicos	15
Cuidado de la piel	15
Ayudas para dormir	16
Soportes y órtesis	16
Vitaminas y suplementos dietéticos	16

## Los productos más vendidos



Caramelos para la tos, Halls®  
Cantidad: 25

Nº de artículo: 5202 \$5.00



Bálsamo labial con medicamento, 0.15 oz.  
Cantidad: 1

Nº de artículo: 5559 \$3.00



Vapor Rub, 3.5 oz.  
Cantidad: 1

Nº de artículo: 5511 \$6.00



Pastillas para la limpieza de prótesis dentales  
Cantidad: 40

Nº de artículo: 5546 \$5.50



Sedas interdentes  
Cantidad: 90

Nº de artículo: 5200 \$4.50



Enjuague bucal Listerine® menta, 8.5 oz.  
Cantidad: 1

Nº de artículo: 4110 \$6.50



Cepillo de dientes Colgate® para adultos, mediano  
Cantidad: 1

Nº de artículo: 5101 \$3.50



Cepillo de dientes Colgate® para adultos, suave  
Cantidad: 1

Nº de artículo: 5505 \$3.50

Pasta dental, Colgate®, 4 oz.  
Cantidad: 1



N.º de artículo: 5047 \$6.00



Pasta dental, Crest® Sensi-Relief, 4.1 oz.  
Cantidad: 1

Nº de artículo: 5811 \$9.75

## Los productos más vendidos

Pasta dental, Sensodyne®  
blanqueamiento extra  
dientes sensibles, 4 oz.

Cantidad: 1



Nº de artículo: 4065 \$11.50

Cápsulas antidiarreicas  
con loperamida, 2 mg.\*

Cantidad: 12



Nº de artículo: 5429 \$6.50

Clear Eyes® gotas para  
los ojos, 0.2 oz.

Cantidad: 1



Nº de artículo: 5487 \$5.00

Q-Tips®, hisopos de algodón

Cantidad: 170



N.º de artículo: 5608 \$5.00

Band-Aids®\*

Cantidad: 100



Nº de artículo: 5128 \$12.50

Toallitas con alcohol\*

Cantidad: 100



Nº de artículo: 5295 \$4.50

Gotas lubricantes  
para los ojos, 0.5 oz.

Cantidad: 1



Nº de artículo: 5004 \$6.25

Hisopos de algodón

Cantidad: 30



Nº de artículo: 5385 \$4.50

Vendas surtidas\*

Cantidad: 100



Nº de artículo: 5173 \$6.00

Guantes desechables,  
nitrilo, grandes

Cantidad: 100



N.º de artículo: 5191 \$17.00

## Los productos más vendidos



Peróxido de hidrógeno,  
3%, 8 oz.  
Cantidad: 1

N.º de artículo: 5227 \$4.50



Alcohol para frotar,  
al 70%, 16 oz.\*  
Cantidad: 1

N.º de artículo: 5541 \$5.00



Toallitas desechables  
para adultos\*  
Cantidad: 48

N.º de artículo: 5447 \$7.00



Toallitas para bañarse  
Cantidad: 8

N.º de artículo: 5825 \$9.00



Ropa interior desechable,  
mediana, 34" a 44"\*  
Cantidad: 200

N.º de artículo: 5883 \$17.00



Ropa interior desechable,  
grandes, 44" a 58"\*  
Cantidad: 18

N.º de artículo: 5882 \$17.00



Toallitas húmedas  
desechables para el inodoro\*  
Cantidad: 24

N.º de artículo: 5529 \$7.50



Acetaminofén tabletas  
extra fuertes, 500 mg.  
Cantidad: 100

N.º de artículo: 5303 \$7.50



Aspirina masticable,  
dosis baja, 81 mg.  
Cantidad: 36

N.º de artículo: 5073 \$4.50



Aspirina, tabletas con  
recubrimiento entérico,  
dosis baja, 81 mg.  
Cantidad: 120

N.º de artículo: 5090 \$6.00



## Los productos más vendidos



Aspirina con recubierta entérica Bayer®, dosis baja, 81 mg.

Cantidad: 32

Nº de artículo: 5034 \$6.50



Tabletas de ibuprofeno, 200 mg.

Cantidad: 100

Nº de artículo: 5485 \$6.50



Tylenol® tabletas extra fuertes, 500 mg.

Cantidad: 100

Nº de artículo: 5423 \$18.00



Champú anticaspa, 11 oz.

Cantidad: 1

Nº de artículo: 5390 \$5.50



Crema de aloe vera, 6 oz.

Cantidad: 1

Nº de artículo: 5535 \$4.50



Toallitas húmedas antibacteriales

Cantidad: 20

Nº de artículo: 5169 \$4.50



Calcio + vitamina D3 tabletas, 600 mg.†

Cantidad: 60

Nº de artículo: 5298 \$6.00



Coenzima Q-10, 100 mg.†

Cantidad: 30

Nº de artículo: 5156 \$14.00



Aceite de pescado cápsulas de gel blandas, 1,000 mg.†

Cantidad: 60

Nº de artículo: 5140 \$10.00



Vitamina D3, 125 mcg.†

Cantidad: 100

Nº de artículo: 5749 \$10.00

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Resfriado, gripe y alergia</b>			
5252	Crema Abreva®, al 10%, 2 gm.	1 ud.	\$26.00
5084	Acetaminofén en tabletas para la congestión sinusal de 325 mg., 5 mg.	24 uds.	\$6.00
5335	Afrin® aerosol nasal, al 0.05%, 0.5 oz.	1 ud.	\$13.00
5790	Airborne® pastillas masticables†	32 uds.	\$12.50
5606	Blistex® ungüento, 0.15 oz.	1 ud.	\$4.50
5344	Carmex®	1 ud.	\$3.00
5133	Cepacol® pastillas para el dolor de garganta	16 uds.	\$6.50
5052	Tabletas de cetirizina para la alergia, 10 mg.	30 uds.	\$9.50
5334	Claritin® tabletas, 10 mg.	10 uds.	\$18.00
5338	Tos y resfriado para personas con presión arterial alta	16 uds.	\$6.50
5220	Pastillas para la tos, cereza	30 uds.	\$3.50
5126	Pastillas para la tos, mentol	30 uds.	\$3.50
5405	Caramelos para la tos, sin azúcar	25 uds.	\$4.00
5399	Cápsulas para el resfrío y la gripe, para el día y la noche	20 uds.	\$7.00
5236	Cápsulas de gel para el resfriado y la gripe	16 uds.	\$9.00
5234	DayQuil® líquido, 325 mg., 10 mg., 5 mg., 8 oz.	1 ud.	\$12.00
5451	Tabletas de difenhidramina para la alergia, 25 mg.	24 uds.	\$4.00
5854	Tabletas de difenhidramina para la alergia, 25 mg.	100 uds.	\$6.00
5855	Tabletas de fexofenadina para la alergia, 180 mg.	30 uds.	\$12.00
5856	Aerosol nasal de fluticasona propionato para la alergia, 24 horas, 144 inhalaciones, 50 mcg.	1 ud.	\$23.00
5095	Té verde para la gripe y el resfriado, limón y miel	6 uds.	\$9.00
5503	Humidificador ultrasónico	1 ud.	\$55.00
5857	Tabletas de loratadina para la alergia, 10 mg.	90 uds.	\$12.00
5465	Mucinex® DM, tabletas de 600 mg., 30 mg.	20 uds.	\$17.00
5858	Mucus Relief DM, expectorante y supresor de tos, liberación prolongada, 1,200 mg., 60 mg.	14 uds.	\$10.50
5081	Aerosol para descongestión nasal, al 0.05%, 1 oz.	1 ud.	\$5.50
5040	Líquido para la noche resfriado y gripe, 650 mg., 30 mg., 12.5 mg., 8 oz.	1 ud.	\$7.50
5233	NyQuil® líquido, 650 mg., 30 mg., 12.5 mg., 8 oz.	1 ud.	\$12.00
5005	Robitussin® DM jarabe, 200 mg., 20 mg., 4 oz.	1 ud.	\$11.00
5072	Aerosol nasal salino, al 0.65%, 1.5 oz.	1 ud.	\$4.00

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Resfriado, gripe y alergia</b>			
5693	Cápsulas para el dolor de garganta, sabor a cereza	18 uds.	\$5.00
5023	Jarabe Tussin DM sin azúcar, 100 mg., 10 mg., 4 oz.	1 ud.	\$7.00
5426	Zyrtec®, 10 mg.	14 uds.	\$22.00
<b>Cuidado dental y de dentaduras postizas</b>			
5700	Biotene® enjuague bucal para boca seca, 16 oz.	1 ud.	\$14.00
5330	Hilo dental, menta, encerado	1 ud.	\$3.50
5130	Hilo dental Reach®, menta, encerado	1 ud.	\$4.00
5168	Kit dental para viaje	1 ud.	\$7.00
5260	Crema adhesiva para dentadura, 2.4 oz.	1 ud.	\$5.00
5626	Cepillo para dentadura	1 ud.	\$3.00
5808	Efferdent® Plus tabletas de menta	44 uds.	\$9.00
5204	Efferdent® tabletas	20 uds.	\$3.00
5379	Fixodent® crema, 2.4 oz.	1 ud.	\$7.00
5113	Enjuague bucal, 4 oz.	1 ud.	\$2.50
5195	Gel para alivio del dolor bucal, al 20%, 0.33 oz.	1 ud.	\$4.00
5809	Polident® para uso nocturno	84 uds.	\$13.00
5810	Limpiador de lengua	1 ud.	\$6.00
5510	Cepillo de dientes, adulto	1 ud.	\$2.00
6051	Cepillo de dientes, a baterías	1 ud.	\$21.00
5160	Cepillo de dientes, recargable	1 ud.	\$42.50
5161	Cepillo de dientes, recargable, cabezales de repuesto	2 uds.	\$18.00
5702	Cepillo de dientes, kit de 2, suave	1 ud.	\$6.00
5241	Exprimidor de pasta dental	1 ud.	\$3.50
5102	Pasta de dientes, con flúor, 6.4 oz.	1 ud.	\$5.50
5859	Pasta dental, Pepsodent®, 5.5 oz.	1 ud.	\$4.75
5421	Pasta dental, para dientes sensibles, 4.3 oz.	1 ud.	\$5.00
5294	Pasta dental, Ultrabrite®, 6 oz.	1 ud.	\$5.00
<b>Cuidado de la diabetes</b>			
4109	Toallitas con alcohol, grandes*	100 uds.	\$5.00
5812	Crema para pies para alivio de la piel de personas diabéticas, 4 oz.	1 ud.	\$13.00
5225	Calcetines para diabéticos, negros, medianos, paquete de 3	1 ud.	\$9.00

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Cuidado de la diabetes</b>			
5223	Calcetines para diabéticos, negros, grandes, paquete de 3	1 ud.	\$9.00
5860	Calcetines para diabéticos, negros, extragrandes, paquete de 3	1 ud.	\$9.00
5224	Calcetines para diabéticos, blancos, medianos, paquete de 3	1 ud.	\$9.00
5222	Calcetines para diabéticos, blancos, grandes, paquete de 3	1 ud.	\$9.00
5861	Calcetines para diabéticos, blancos, extra grandes, paquete de 3	1 ud.	\$9.00
<b>Salud digestiva</b>			
5214	Alka-Seltzer® tabletas	24 uds.	\$8.00
5304	Masticables antiácidos, 500 mg.	150 uds.	\$6.50
5438	Pastillas masticables contra la acidez, extra fuertes, 750 mg.	96 uds.	\$5.50
5420	Cápsulas ablandadoras de heces con docusato sódico, 100 mg.	100 uds.	\$7.50
5167	Enema, laxante salino, 4.5 oz.	1 ud.	\$2.00
5079	Reductor de ácido con famotidina, 10 mg.*	30 uds.	\$6.50
5280	Tabletas masticables de reducción de gases, 80 mg.	100 uds.	\$7.00
5009	Gas-X® ES pastillas masticables, 125 mg.	18 uds.	\$10.00
5863	Reductor de ácido con omeprazol, tabletas de liberación retardada, 20 mg.*	42 uds.	\$24.00
5287	Pepto-Bismol®, 525 mg., 16 oz.	1 ud.	\$12.00
5289	Pepto-Bismol® tabletas, 262 mg.	30 uds.	\$8.00
5696	Laxante en polvo de polietilenglicol, 8.3 oz.	1 ud.	\$14.00
5212	Tabletas de sen + laxante, 50 mg., 8.6 mg.	60 uds.	\$4.50
5800	TUMS® extra fuerte, 750 mg.	96 uds.	\$8.50
5247	Gomitas de fibra Vitafusion®†	90 uds.	\$18.50
<b>Cuidado de ojos y oídos</b>			
5189	Gotas para la eliminación de cera de los oídos, al 6.5%, 0.5 oz.	1 ud.	\$4.50
5704	Sistema de eliminación de cera de los oídos con pera de goma, al 6.5%	1 ud.	\$9.50
5041	Gotas para el alivio de la irritación ocular, 0.5 oz.	1 ud.	\$8.00
5048	Gotas para el alivio del enrojecimiento ocular, 0.5 oz.	1 ud.	\$4.50
<b>Cuidado femenino</b>			
5114	Toallitas para la higiene femenina	40 uds.	\$5.50
<b>Suministros médicos y de primeros auxilios</b>			
5404	Cinta adhesiva para primeros auxilios*	1 ud.	\$3.50
5682	Hisopos con alcohol*	3 uds.	\$3.50

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Suministros médicos y de primeros auxilios</b>			
6005	Toallitas antisépticas	100 uds.	\$6.00
5798	Ungüento de bacitracina, 1 oz.	1 ud.	\$5.00
5151	Vendaje, gasa elástica*	1 ud.	\$4.00
4061	Vendas para dedos y nudillos	20 uds.	\$5.00
5203	Benadryl® crema, 1 oz.	1 ud.	\$8.00
5547	Aerosol para el alivio del ardor, 4 oz.	1 ud.	\$7.00
5199	Curitas tipo mariposa	12 uds.	\$4.00
5066	Calamina loción, 6 oz.	1 ud.	\$5.00
5192	Bolas de algodón	100 uds.	\$4.00
5078	Crema antipicazón con difenhidramina, al 2%, 1.25 oz.	1 ud.	\$5.50
5193	Guantes desechables, nitrilo, medianos	100 uds.	\$17.00
5930	Guantes desechables, nitrilo, extragrandes	100 uds.	\$17.00
5612	Kit de primeros auxilios, 75 piezas	1 ud.	\$9.00
5711	Kit de primeros auxilios, 175 piezas	1 ud.	\$16.25
5605	Vendaje con aerosol Flex Seal™, 1.35 oz.*	1 ud.	\$7.00
5400	Crema de hidrocortisona, 1%, 1 oz.	1 ud.	\$5.00
5527	Peróxido de hidrógeno, 3%, 4 oz.	1 ud.	\$2.50
5317	Bolsa de hielo	1 ud.	\$8.00
5045	Vendaje líquido, 0.3 oz.	1 ud.	\$9.00
5059	Neosporin® ungüento, 0.5 oz.	1 ud.	\$8.00
5250	Neosporin® Plus, 0.5 oz.	1 ud.	\$11.00
5437	Vaselina, 4 oz.	1 ud.	\$4.00
5817	Mascarillas faciales para procedimientos con bandas para las orejas	50 uds.	\$14.00
5131	Cinta, quirúrgica de papel, 1" x 10 yd.*	1 ud.	\$2.50
4039	Pomada con triple antibiótico + alivio del dolor, 1 oz.	1 ud.	\$6.00
5869	Ungüento con triple antibiótico, 1 oz.	1 ud.	\$5.50
<b>Cuidado de los pies</b>			
5216	Crema para el pie de atleta con clotrimazol, al 1%, 1.5 oz.	1 ud.	\$4.00
5543	Talco para pies, 4 oz.	1 ud.	\$5.00
5165	Crema antifúngica de tolnaftate, al 1%, 1.25 oz.	1 ud.	\$5.00

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Preparaciones para las hemorroides</b>			
5414	Ungüento para las hemorroides, 2 oz.	1 ud.	\$6.00
5820	Preparation H® paños medicinales	48 uds.	\$11.50
<b>Ayudas para el paciente y diagnóstico en el hogar</b>			
5813	Rastreador de actividad	1 ud.	\$55.00
5119	Báscula de baño, digital <sup>†§</sup>	1 ud.	\$47.50
5814	Báscula de baño, digital con voz <sup>†§</sup>	1 ud.	\$55.00
5371	Monitor de presión arterial, antebrazo, automático <sup>†</sup>	1 ud.	\$37.50
5573	Medidor de presión arterial, antebrazo, con voz <sup>†</sup>	1 ud.	\$50.00
5370	Monitor de presión arterial de muñeca <sup>†</sup>	1 ud.	\$35.00
5500	Esponja para el baño con mango largo	1 ud.	\$12.00
5639	Luz para la noche	1 ud.	\$6.00
5508	Organizador de pastillas, para 7 días, mañana y tarde	1 ud.	\$9.00
5149	Termómetro, 60 segundos	1 ud.	\$3.00
5627	Termómetro, parlante, oído y frente	1 ud.	\$48.50
<b>Suministros para la incontinencia</b>			
5525	A&D ungüento, 4 oz.	1 ud.	\$4.00
4095	A&D Plus con vitamina E ungüento, 13 oz.	1 ud.	\$7.00
5879	Toalla para control de la incontinencia urinaria moderada para mujeres Attends® Discreet*	20 uds.	\$9.00
5880	Toalla para control de la incontinencia urinaria máxima para mujeres Attends® Discreet*	20 uds.	\$11.00
5881	Toalla protectora para mujeres Attends® Discreet*	28 uds.	\$8.00
5716	Toalla ultrafina para mujer Attends® Discreet*	20 uds.	\$8.00
5718	Almohadilla con forma para el control de la vejiga, máxima absorción*	28 uds.	\$14.00
5719	Almohadilla con forma para el control de la vejiga, absorción total*	28 uds.	\$17.00
5884	Ropa interior desechable, extragrande, 58" a 68"*	14 uds.	\$17.00
6058	Almohadilla para la incontinencia, desechable, 23" x 24"*	50 uds.	\$16.50
5721	Almohadilla para la incontinencia, desechable, 23" x 36"*	15 uds.	\$12.00
5722	Almohadilla para la incontinencia, desechable, 30" x 30"*	10 uds.	\$11.00
6059	Almohadilla para la incontinencia, extra absorbente y permeable al aire, 30" x 36"*	5 uds.	\$14.50

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Analgésicos</b>			
5430	Acetaminofén artritis, 650 mg.	100 uds.	\$12.50
5428	Acetaminofén extra fuerte PM, cápsulas, 500 mg., 25 mg.	50 uds.	\$4.00
6039	Acetaminofén extra fuerte PM, cápsulas, 500 mg., 25 mg.	100 uds.	\$8.00
5054	Advil® cápsulas de gel líquido, 200 mg.	20 uds.	\$8.00
5053	Advil® tabletas, 200 mg.	50 uds.	\$14.00
5375	After Bite® alivio de la picazón, 0.5 oz.	1 ud.	\$6.50
5256	Aleve® cápsulas, 220 mg.	90 uds.	\$17.00
4040	Aspercreme® con lidocaína, al 4%, 2.7 oz.	1 ud.	\$13.00
5493	Bengay® crema, 2 oz.	1 ud.	\$9.00
4007	Parche de calor de capsaicina, al 0.025 %	2 uds.	\$2.00
5080	Parche medicinal frío-calor	5 uds.	\$10.00
4038	Gel con diclofenaco para el alivio del dolor por artritis, al 1%, 3.53 oz.	1 ud.	\$13.00
4013	Aceite medicinal Eagle Brand, 24 ml.	1 ud.	\$12.00
4062	Sal de Epsom, 16 oz.	1 ud.	\$5.00
5011	Excedrin® tabletas para la migraña, 250 mg., 250 mg., 65 mg.	24 uds.	\$8.00
5314	Fast Freeze® aerosol para el alivio del dolor, 4 oz.	1 ud.	\$11.50
5726	Almohadilla de calor, extragrande, 12" x 24"*	1 ud.	\$40.00
5725	Envoltorio de almohadilla de calor para el hombro, cuello y espalda, 25" x 26"*	1 ud.	\$70.00
5886	Almohadillas de calor, espalda y cadera	2 uds.	\$8.00
5887	Almohadillas de calor, cuello y hombro	3 uds.	\$8.00
5093	Ibuprofeno, tabletas, 200 mg.	50 uds.	\$4.00
5342	Icy Hot® analgésico en bolita, al 16%, 2.5 oz.	1 ud.	\$9.00
5341	Icy Hot® parche, al 5%	5 uds.	\$8.00
5888	Lidocaína, parche al 4%	5 uds.	\$10.50
5457	Crema para masaje muscular, 1.25 oz.	1 ud.	\$4.00
5383	Parche Salonpas®	6 uds.	\$13.50
5425	Tylenol® PM tabletas extra fuertes, 500 mg.	24 uds.	\$11.00
<b>Cuidado de la piel</b>			
5397	Gel de peróxido de benzoilo para el acné, al 10%, 1.5 oz.	1 ud.	\$7.50
4097	Aloe vera en gel, 16 oz.	1 ud.	\$6.00
5091	Crema para piel seca, 16 oz.	1 ud.	\$10.50

Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Cuidado de la piel</b>			
5924	Gel desinfectante de manos, 8 oz.	1 ud.	\$5.00
5486	Repelente contra insectos, Cutter® Backwoods, 6 oz.	1 ud.	\$9.00
6036	Loción corporal humectante con aloe, 8 oz.	1 ud.	\$7.00
5665	Bloqueador solar, factor de protección solar 30, 4 oz.	1 ud.	\$7.00
<b>Ayudas para dormir</b>			
5074	Tabletas para dormir con difenhidramina	50 uds.	\$6.00
<b>Soportes y ortesis</b>			
5398	Venda elástica, 3" x 5 yd.*	1 ud.	\$1.75
5526	Paquete reutilizable caliente/frío, 5" x 10"	1 ud.	\$4.00
<b>Vitaminas y suplementos dietéticos</b>			
4054	Probióticos acidófilos, 500 mm.‡	100 uds.	\$9.00
5359	Biotina en gomitas, 5,000 mcg.‡	60 uds.	\$11.50
5300	Calcio, 600 mg.‡	60 uds.	\$6.00
5355	Calcio + Vitamina D3 gomitas, 500 mg., 25 mcg.‡	60 uds.	\$13.50
5739	Calcio masticable, sabor chocolate, 650 mg.‡	60 uds.	\$10.00
5001	Vitaminas Centrum® Silver‡	125 uds.	\$23.00
5918	Multivitamínico diario en gomitas‡	120 uds.	\$14.00
5448	Tabletas de suplemento para los ojos‡	60 uds.	\$5.00
5299	Suplemento de hierro con sulfato ferroso, 325 mg.‡	100 uds.	\$4.50
5271	Aceite de lino en cápsulas blandas, 1,000 mg.‡	100 uds.	\$9.50
6026	Glucosamina (refuerzo para la salud de las articulaciones), 500 mg.‡	60 uds.	\$9.00
5176	Glucosamina con condroitina, 1,500 mg., 1,200 mg.‡	60 uds.	\$18.00
5436	Luteína, 20 mg.‡	60 uds.	\$12.00
5742	Magnesio, 250 mg.‡	110 uds.	\$6.00
5328	Magnesio, 500 mg.‡	100 uds.	\$8.00
5273	Melatonina, 3 mg.‡	90 uds.	\$8.00
5358	Melatonina en gomitas, 5 mg.‡	120 uds.	\$14.00
5920	Multivitamínico para hombres, uno al día‡	100 uds.	\$8.50
5186	Multivitamínico para mujeres, uno al día‡	100 uds.	\$8.50
4005	Multivitamínico para hombres mayores‡	100 uds.	\$10.00
4006	Multivitamínico para mujeres mayores‡	100 uds.	\$10.00



Los precios no incluyen el impuesto a las ventas.

Artículo #	Descripción	Cantidad	Precio
<b>Vitaminas y suplementos dietéticos</b>			
5746	Vitamina B-12, 500 mcg.‡	100 uds.	\$6.50
6060	Vitamina B-12, 1,000 mcg.‡	100 uds.	\$10.00
5922	Vitamina B-12, sublingual, 5,000 mcg.‡	30 uds.	\$7.50
5305	Complejo de vitamina B‡	100 uds.	\$4.00
5301	Vitamina C, 500 mg.‡	100 uds.	\$6.50
5748	Vitamina C, 1,000 mg.‡	100 uds.	\$10.50
5492	Vitamina C en gomitas, 250 mg.‡	60 uds.	\$11.00
5183	Vitamina D3, 25 mcg.‡	100 uds.	\$9.50
5356	Vitamina D3 en gomitas, 50 mcg.‡	60 uds.	\$12.00
5269	Vitamina E, 180 mg.‡	110 uds.	\$10.75
5274	Tabletas de zinc, 50 mg.‡	100 uds.	\$7.50

\*En ciertas circunstancias, estos artículos pueden estar cubiertos por la Parte B o la Parte D. Cuando un producto está cubierto por la Parte B o la Parte D debido a circunstancias particulares, usted no utilizaría su beneficio complementario de OTC de la Parte C para obtener este producto porque está cubierto por Medicare en esas circunstancias.

‡ Los artículos de doble uso son medicamentos y productos que pueden usarse tanto para un problema médico como para la salud y el bienestar general. Estos artículos solo pueden adquirirse después de consultar la compra con su proveedor personal (o de cumplir otros requisitos que pueda especificar su plan).

§ Las básculas están disponibles para los miembros con insuficiencia cardíaca congestiva o enfermedad hepática, para controlar la retención de líquidos.

Esta lista de productos está sujeta a cambios. Los artículos, las cantidades, los tamaños y los valores pueden cambiar según la disponibilidad. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Los artículos pueden variar según el fabricante y la disponibilidad. Pueden añadirse o eliminarse artículos en cualquier momento sin previo aviso. Las marcas de los productos OTC son marcas comerciales de cada empresa. Los costos de los artículos pueden variar de un año a otro. Revise la etiqueta del producto y consulte con su médico cualquier duda de salud o médica. Para ver la versión más actualizada del catálogo, visite el portal Benefits Pro. NationsBenefits se reserva el derecho de limitar las cantidades de artículos OTC dispensados.

Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille y/o audio. Llame al 1-833-571-7587 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. La llamada es gratuita

[Esta página se dejó en blanco intencionalmente.]



---

## 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](mailto: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](http://www.lacare.org/members/member-support/file-grievance/grievance-appeal-form)

or send an email to [civilrightscordinator@lacare.org](mailto: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 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 ການບໍລິການທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າສຳລັບຄົນພິການອື່ນດ້ວຍ. 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.



**EL MÉTODO DE ENVÍO MÁS RÁPIDO**

Solicite sus productos OTC en línea a través de su **Portal Benefits Pro** en **LACare.NationsBenefits.com** o escanee este código QR con la cámara de su smartphone.



Descargue la **aplicación Benefits Pro** en su dispositivo móvil



**Para ordenar por correo – Complete su información personal**

Para pedidos por correo, complete la información a continuación y use el reverso de este formulario para ordenar productos. *Los pedidos por correo se procesarán en 5-7 días.*

**Solo este formulario se utilizará para los pedidos.** Los formularios alternativos o no estándar no son aceptables y ocasionarán que no se haga el pedido. Para garantizar que su pedido se procesa correctamente, escriba **LEGIBILMENTE** y utilice **SOLO TINTA NEGRA**.

Identificación de miembro

Fecha de nacimiento

Nombre

Apellido

N.º de calle

Calle

N.º Apt./Suite

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Correo electrónico

Envíe su formulario de pedido lleno utilizando el sobre con franqueo pagado a:

**NationsBenefits**  
**1700 N. University Drive**  
**Plantation, FL 33322**

Entiendo que los números de teléfono o los correos electrónicos que proporcioné en este formulario pueden ser utilizados por NationsBenefits o cualquiera de sus partes contratadas para comunicarse conmigo con respecto a mi cuenta, mi plan de beneficios médicos, programas relacionados o servicios que recibí.

**Importante:** debido al tiempo adicional que lleva recibir su pedido por correo, le recomendamos que espere un poco más cuando realice el pedido. Su pedido se procesará en el período de beneficios en el que se reciba. Si desea que su pedido se aplique al período de beneficios actual, le recomendamos realizar su pedido en línea o por teléfono.



**IMPORTANTE:** Únicamente se utilizará este formulario para hacer pedidos. Los formularios alternativos o no estándar no son aceptables y darán como resultado que no se realice un pedido. Para garantizar que su pedido se procese correctamente, escriba **LEGIBLEMENTE** y utilice **SOLO TINTA NEGRA**.

**Ordene sus productos**

ARTÍCULO #	DESCRIPCIÓN	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
<b>TOTAL DEL PEDIDO</b>	.....			\$ _____

Se puede agregar el impuesto a las ventas correspondiente al total del pedido y deducir de su saldo disponible.

**NOTA:** Los formularios de pedido se procesarán durante el período de beneficios en el que se reciba.

Si tiene preguntas o necesita ayuda para hacer su pedido, llame a NationsBenefits al **1-833-571-7587 (TTY: 711)**. Los representantes de Servicios para Miembros están disponibles de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Los servicios de apoyo lingüístico están disponibles si es necesario, sin cargo.

**IMPORTANTE:** Únicamente se utilizará este formulario para hacer pedidos. Los formularios alternativos o no estándar no son aceptables y darán como resultado que no se realice un pedido. Para garantizar que su pedido se procese correctamente, escriba **LEGIBLEMENTE** y utilice **SOLO TINTA NEGRA**.

**Ordene sus productos**

ARTÍCULO #	DESCRIPCIÓN	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
_____	_____	_____	_____	\$ _____
<b>TOTAL DEL PEDIDO</b>	.....			\$ _____

Se puede agregar el impuesto a las ventas correspondiente al total del pedido y deducir de su saldo disponible.

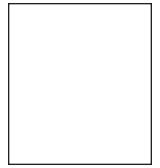
**NOTA:** Los formularios de pedido se procesarán durante el período de beneficios en el que se reciba.

Si tiene preguntas o necesita ayuda para hacer su pedido, llame a NationsBenefits al **1-833-571-7587 (TTY: 711)**. Los representantes de Servicios para Miembros están disponibles de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Los servicios de apoyo lingüístico están disponibles si es necesario, sin cargo.





1700 N. University Drive  
Plantation, FL 33322



## Información importante de L.A. Care Medicare Plus HMO D-SNP

# ¡Comience hoy!



Visítenos en línea en  
**LACare.**  
**NationsBenefits.com**



Descargue la aplicación  
**Benefits Pro** en su  
dispositivo móvil



Llámenos al  
**1-833-571-7587**  
(TTY: 711)



**Llene y envíe por correo** un formulario de pedido a NationsBenefits

Si tiene preguntas o necesita ayuda para realizar un pedido, estamos a su disposición para ayudarlo. Los representantes de Servicios para Miembros están disponibles de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Hay servicios de asistencia lingüística disponibles sin cargo, en caso de ser necesarios.

