



Ahorre dinero en medicamentos preventivos

Puede obtener medicamentos preventivos para afecciones crónicas por menos con su plan de salud con deducible alto (High Deductible Health Plan, HDHP) que califica para una cuenta de ahorros para la salud (health savings account, HSA).

Cuando surte una receta para uno de los medicamentos preventivos que se listan en la siguiente página, no se aplicará su deducible. Eso significa que usted paga solo su copago o coseguro cada vez que surte uno de estos medicamentos, incluso si no se ha alcanzado su deducible.

Mantenga las afecciones crónicas bajo control con medicamentos preventivos

Tomar medicamentos preventivos le ayuda a controlar sus afecciones a largo plazo, prevenir complicaciones y evitar costosos viajes a la sala de emergencias o al hospital.

Consulte nuestra lista de medicamentos preventivos

La siguiente página lista los medicamentos de uso común para tratar afecciones crónicas, como el asma, la diabetes, la presión arterial alta y el colesterol alto. Cuando surte cualquiera de estos medicamentos, usted simplemente paga su copago o coseguro y se hará una exención de su deducible.

Consulte su Resumen de beneficios y cobertura o su Resumen de beneficios médicos en myibxtpabenefits.com para ver cuál es su copago para todos los medicamentos. Esta lista se aplica únicamente al Formulario de medicamentos seleccionados. No se aplica al Formulario de primas.

¿Tiene preguntas?

Llame al número de teléfono que aparece en su tarjeta de identificación o visite myibxtpabenefits.com

Lista de medicamentos preventivos comúnmente recetados sin deducible.*

Los medicamentos listados son ejemplos de los que se recetan comúnmente. Para determinar el estado actual de cualquier medicamento, utilice la herramienta de búsqueda de medicamentos en myibxtpabenefits.com.

Asma o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Chronic obstructive pulmonary disease, COPD)

Advair Diskus®
Advair HFA®
Alvesco®
sulfato de albuterol
Asmanex®
Asmanex HFA®
budesonida
Combivent Respimat®
Flovent® Diskus®
Flovent® HFA
bromuro de ipratropio
ipratropio-albuterol
levalbuterol
montelukast
Proair HFA®
Proair RespiClick®
Spiriva Respimat®
Spiriva®
zafirlukast
Zyflo [CR]®

Diabetes

Apidra®
Bydureon®
Byetta®
glimepirida
glipizida [Liberación prolongada (Extended release, ER/XL)]
glipizida-metformina
gliburida
gliburida micronizada
gliburida-metformina
Janumet [XR]®
Januvia®

Kombiglyze™ XR
Lantus®
Levemir®
metformina [ER] (se excluye Glumetza y el genérico de Glumetza)
Novolin®
Novolog [Mix]®
Toujeo Solostar®
Tresiba®

Presión arterial alta

atenolol
benazepril
benazepril/hidroclorotiazida (hctz)
Bidil®
bisoprolol
bumetanida
Bystolic®
Byvalson®
candesartán
candesartán/hctz
captopril
captopril/hctz
clonidina
diltiazem ER (24 h)
doxazosina
Edarbi®
enalapril
enalapril/hctz
felodipina ER
furosemda
hidroclorotiazida
irbesartán
irbesartán/hctz
lisinopril
losartán
losartán/hctz
metoprolol
metoprolol ER

metoprolol/hctz
propranolol
propranolol/hctz
amlodipino
verapamilo
valsartán
valsartán/hctz

Colesterol alto

atorvastatina
colestiramina
ezetimiba
ezetimiba/simvastatina
fluvastatina [ER]
gemfibrozil
Juxtapid®
Livalo®
lovastatina
Praluent®
Repatha®
pravastatina
rosuvastatina
simvastatina
Welchol®

Trastornos mentales y emocionales

alprazolam [ER/XR]
aripiprazol [Tabletas de desintegración oral (Orally Disintegrating Tablets, ODT)]
bupropión [Liberación sostenida (Sustained Release, SR)/XL]
citalopram
clozapina [ODT]
desvenlafaxina [ER]
diazepam
Emsam®
escitalopram

fluoxetina
haloperidol
Latuda®
carbonato de litio
olanzapina [ODT]
paroxetina
quetiapina [ER]
Rexulti®
risperidona [ODT]
sertralina
trazodona
venlafaxina [ER]
Viibryd®
ziprasidona

Osteoporosis

alendronato de sodio
calcitonina de salmón
estradiol
estradiol-noretindrona
Forteo®
ibandronato
Miacalcin®
Premarin®
Premphase™
Prempro®
raloxifeno
risedronato
Tymlos®

Vitaminas prenatales

Múltiples fabricantes

Consulte el folleto de su plan para ver si su plan incluye la Mejora Preventiva del HDHP. Independence Blue Cross revisa periódicamente los medicamentos en la lista de medicamentos preventivos y estos están sujetos a cambios.

Además, el estado del formulario puede cambiar. Cada categoría incluye medicamentos que comúnmente se recetan para fines de atención preventiva. Los medicamentos preventivos en esta lista no estarán sujetos al deducible de su plan, pero estarán sujetos a los términos y condiciones de su contrato de beneficios.

* Esta lista se desarrolló con base en la interpretación de Independence Blue Cross sobre los requisitos del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) para los planes de salud con deducible alto que califican para una cuenta de ahorros para la salud. Si el IRS publica pautas adicionales sobre medicamentos preventivos, se puede requerir una revisión de esta lista.

Independence 

Independence Administrators

Aviso de no discriminación y Aviso de disponibilidad de asistencia y servicios auxiliares

Independence Administrators cumple las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Independence Administrators no excluye a personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Independence Administrators:

- brinda asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que puedan comunicarse de manera efectiva con nosotros, e información escrita en otros formatos, como letra grande;
- brinda servicios de idiomas gratuitos e información escrita en otros idiomas para las personas cuyo idioma principal no sea el inglés.

Si necesita estos servicios, comuníquese con nuestro coordinador de Derechos Civiles.

Si considera que Independence Administrators no ha brindado estos servicios o ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante nuestro coordinador de Derechos Civiles.

Hay cuatro maneras de presentar una queja directamente con Independence Administrators:

- por correo: Independence Administrators,
- ATTN: Civil Rights Coordinator, 1900 Market Street, Philadelphia, PA 19103;
- por teléfono: 844-864-4352 (TTY 711);
- por fax: 215-761-0920, o
- por correo electrónico: **IACivilRightsCoordinator@ibxtpa.com**.

Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, en la Oficina de Derechos Civiles de manera electrónica a través del portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>; por correo a U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201; o por teléfono al 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD). Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Servicios de acceso en distintos idiomas

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the number on your ID card (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al número que aparece en su tarjeta de identificación (TTY: 711).

注意: 如果您使用简体中文, 您可以免费获得语言协助服务。请致电您ID卡上的电话号码。

LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, có dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Xin gọi số điện thoại trên thẻ ID của quý vị.

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, вам предлагаются бесплатные услуги переводчика. Позвоните по телефону на вашем удостоверении.

Wann du Deitsch (Pennsylvania German / Dutch) schwetzscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprouch. Ruf die Nummer uff dei ID-Card uff.

알림: 한국어 통역서비스가 필요한 분은 귀하의 ID 카드에 나와있는 번호로 전화하십시오.
통역서비스를 무료로 받으실 수 있습니다.

ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili per lei servizi di assistenza linguistica gratuiti.
Contatti il numero che vede sulla sua carta d'identità.

انتباه: إذا كنت تتحدث العربية فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل على الرقم الموجود على بطاقة التعريف الخاصة بك.

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le numéro indiqué sur votre carte d'identité.

HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen über Language Assistance Services ein Dolmetscher kostenlos zur Verfügung. Wenden Sie sich an die Nummer auf Ihrer ID-Karte.

UWAGA: jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer podany na Twojej karcie identyfikacyjnej.

ATANSYON: Si ou pale kreyòl ayisyen, gen asistans ak lang disponib pou ou gratis. Rele nimewo ki sou do kat idantifikasyon ou a.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសា មនុ-ខ្មែរ ប្រុទេសខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាដែលឥតគិតថ្លៃមានសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរសព្ទមកលេខនៅលើកាតសគាលខ្លួនរបស់អ្នក។

ATENÇÃO: se você fala português, serviços de assistência a idioma estão disponíveis gratuitamente para você. Ligue para o número no seu cartão de identificação.

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, makakakuha ka ng mga serbisyo ng tulong para sa wika nang walang bayad. Tawagan ang numero sa ID card ninyo.

注意：日本語をお話しになる場合は、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。
IDカードの番号にお電話ください。

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان، به رایگان در اختیار شما می باشد. با شماره نوشته شده روی کارت عضویت خود تماس بگیرید.