



Beneficios

para medicinas de venta libre
(Over-the-Counter, OTC)



Asegúrese de aprovechar su **asignación para artículos de venta libre (Over the Counter, OTC).**

Su plan BlueMedicare Preferred (HMO) le otorga un monto de beneficio trimestral para artículos de venta libre (OTC) como vitaminas y aspirina, sin costo adicional.

Revise su Constancia de Cobertura si necesita más información.

Empiece a ahorrar hoy mismo en sus
artículos de venta libre:

- 1.** Seleccione lo que desea ordenar en el catálogo adjunto.
- 2.** Llame al 1-855-212-6894 (los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-955-8773).
Nuestro horario es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 11 p.m. hora del Este.
- 3.** O complete y envíe por correo el formulario de pedido adjunto.

Aproveche al máximo su asignación
para artículos de venta libre:

Cuando hace un pedido por correo o por teléfono, aplicamos el monto de su pedido al trimestre en que lo recibimos. Si envía el formulario de pedido al final del trimestre y lo recibimos al inicio del próximo trimestre, aplicaremos su pedido al beneficio del próximo trimestre.

Recordatorio importante:

Su asignación para artículos de venta libre se reajusta cada trimestre y el saldo que le queda del período anterior no es transferible.

Florida Blue Preferred HMO es un Plan HMO que tiene un contrato con Medicare. La inscripción en Florida Blue Preferred HMO depende de la renovación del contrato. BeHealthy Florida, Inc., cuyo nombre comercial es Florida Blue Preferred HMO, una afiliada de Blue Cross and Blue Shield of Florida, Inc., ofrece cobertura HMO. Estas compañías son Licenciatarias Independientes de Blue Cross and Blue Shield Association.

Alergias, resfríos, gripe, congestión y sinusitis

1361	All-Nite, resfrío y gripe	4 oz	12.5 mg, 30 mg, 650 mg	\$7.35
1360	Cepacol, pastillas para el dolor de garganta	16 ct	-	\$7.35
1090	Cetirizine HCL para el alivio de la alergia	14 ct	10 mg	\$8.00
1426	Dimaphen pediátrico	4 oz	1 mg / 5 ml, 3 mg / 5 ml	\$8.70
1428	Clorhidrato de difenhidramina para niños	4 oz	12.5 mg / 5 ml	\$7.35
1008	Antihistamínico maleato de clorfeniramina	100 ct	4 mg	\$7.35
1166	Medicamento para la tos y el resfrío para pacientes con presión arterial alta	16 ct	-	\$6.70
1056	Caramelos para la tos, cereza	30 ct	5.8 mg	\$5.35
1182	Caramelos para la tos, sin azúcar, cereza	25 ct	5.8 mg	\$6.70
1834	Caramelos para la tos, mentol	30 ct	-	\$5.35
1054	Jarabe para la tos, expectorante	4 oz	200 mg / 10 ml	\$7.70
1356	Cromolín sódico, aerosol nasal para alivio de la alergia	26 ml	-	\$17.35
1323	Tussin DM para diabéticos	4 oz	-	\$12.70
1009	Antihistamínico clorhidrato de difenhidramina	24 ct	25 mg	\$7.35
1308	Antihistamínico clorhidrato de difenhidramina	100 ct	25 mg	\$8.00
1180	Guaifenesina, expectorante para la tos	60 ct	200 mg	\$10.70
1611	Loratadina, alivio para la alergia	100 ct	10 mg	\$17.35
1178	Mucus Relief DM, expectorante y antitusígeno	30 ct	400 mg, 20 mg	\$11.70
1357	Fórmula multisintomas para el resfrío	24 ct	10 mg, 5 mg, 325 mg	\$8.70
1091	Aerosol descongestivo nasal, 12 horas	1 oz	0.05%	\$6.00
1052	Aerosol nasal, solución salina	1.5 oz	0.65%	\$4.00
1176	Pastillas para el dolor de garganta, cereza	18 ct	-	\$6.70
1904	Aerosol para el dolor de garganta, cereza	6 oz	-	\$9.35
1352	Sudogest PE, descongestivo nasal y de los senos nasales	36 ct	10 mg	\$7.35
1164	Vapor Rub	3.5 oz	4.7%, 1%	\$5.70

Antiácidos y reductores de acidez

1006	Antiácido / Antigases en líquido	12 oz	-	\$8.70
1346	Antiácidos masticables	150 ct	500 mg	\$6.70
1314	Analgésico efervescente	36 ct	-	\$6.70

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1108	Famotidina, reductor de la acidez *	30 ct	10 mg	\$8.70
1900	Ranitidina, reductor de la acidez	30 ct	75 mg	\$9.35
1800	Simeticona, antigases masticables	100 ct	80 mg	\$10.00
Anticandidiásico (hongo)				
1115	Clotrimazol, crema vaginal (con aplicador), tratamiento de 7 días	45 gm	1%	\$8.00
1117	Miconazol, crema vaginal (con aplicador), tratamiento de 3 días	1 kit	2%	\$17.35
1119	Tioconazol, crema vaginal (con aplicador), tratamiento de 1 día	1 ct	6.5%	\$24.00
Antidiarreico, laxantes y salud digestiva				
1316	Beano	30 ct	-	\$10.70
1128	Bisacodilo, laxante con recubrimiento entérico	100 ct	5 mg	\$7.70
1045	Comprimidos masticables Bismatrol	30 ct	262 mg	\$7.70
1126	Docusato sódico, ablandador de heces	100 ct	100 mg	\$8.70
1733	Enema	4.5 oz	-	\$6.70
1124	Ex-Lax	8 ct	15 mg	\$8.00
1125	Supositorio de glicerina	25 ct	2 gm	\$7.35
1067	Cápsulas de lactasa	60 ct	9000 unidades de FCC	\$12.00
1133	Clorhidrato de loperamida, antidiarreico *	12 ct	2 mg	\$5.35
1354	Terapia con fibra metilcelulosa	16 oz	-	\$16.00
1011	Leche de magnesia	12 oz	400 mg	\$7.70
1340	Laxante natural a base de vegetales	13 oz	-	\$12.00
1318	Pink Bismuth	8 oz	525 mg / 30 ml	\$8.00
1012	Policarbófilo de fibra en tabletas	90 ct	625 mg	\$12.00
1130	Senna Plus, ablandador de heces más laxante	60 ct	8.6 mg, 50 mg	\$8.00
Antihongos y Anti-picazón				
1142	Bactine en solución	4 oz	-	\$12.00
1144	Loción Caldyphen Clear, analgésico local	6 oz	1%	\$9.35
1047	Clotrimazol, crema antimicótica para el pie de atleta	1.5 oz	1%	\$7.35
1140	Clorhidrato de difenhidramina / Acetato de zinc, crema contra la picazón	1 oz	-	\$7.35
1074	Hidrocortisona al 1% en crema	1 oz	1%	\$5.35

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1874	Polvo en aerosol para pies con antimicótico de uso medicinal	4.6 oz	-	\$12.35
1135	Nitrato de miconazol al 2%, crema antimicótica	1 oz	2%	\$8.35
1046	Clorhidrato de terbinafina, crema antimicótica	.5 oz	1%	\$15.00
1064	Tolnaftato, crema antimicótica	1.25 oz	1%	\$8.00
Productos medicinales para labios y para tratamiento del herpes				
1256	Blistex ungüento labial	6 gm	-	\$6.70
1153	Herpecin-L bálsamo labial	.1 oz	1%	\$12.35
1359	Releev tratamiento del herpes labial	6 ml	0.13%	\$30.00
Cuidado de dientes y dentaduras postizas				
1817	Biotene, enjuague bucal seco	16 oz	-	\$16.00
1032	Tabletas de limpieza para dentadura postiza	40 ct	-	\$3.35
1653	Efferdent Plus, tabletas de menta	36 ct	-	\$10.00
1843	Effergrip, crema adhesiva para dentadura postiza	2.5 oz	-	\$12.00
1187	Fixodent	.75 oz	-	\$6.00
1751	Hilo interdental	90 ct	-	\$4.70
1454	Orajel, analgésico oral	7 gm	20%	\$14.70
1286	Analgésico oral	.5 oz	20%	\$8.70
1324	Polident, crema para dentadura postiza	3.9 oz	-	\$8.00
1455	Reach, hilo dental mentolado encerado	55 yd	-	\$5.35
1413	Cepillo de dientes, Colgate, suave para adultos	1 ct	-	\$4.70
1412	Cepillo de dientes, Tek Pro, angular suave	1 ct	-	\$4.00
1831	Pasta de dientes, Colgate	4 oz	-	\$8.00
1838	Pasta de dientes Crest para dientes sensibles	4.1 oz	-	\$9.35
1414	Pasta de dientes, Pepsodent	5.5 oz	-	\$6.00
1743	Puntas de reemplazo para irrigador dental	5 ct	-	\$20.00
Diabetes				
1839	Crema para el pie diabético	3.4 oz	-	\$19.35
1956	Medias para diabéticos, negras, medianas, paquete de 3 pares	3 pares	-	\$10.35
1957	Medias para diabéticos, negras, grandes, paquete de 3 pares	3 pares	-	\$10.35
1958	Medias para diabéticos, negras, extra grandes, paquete de 3 pares	3 pares	-	\$10.35
1953	Medias para diabéticos, blancas, medianas, paquete de 3 pares	3 pares	-	\$10.35
1954	Medias para diabéticos, blancas, grandes, paquete de 3 pares	3 pares	-	\$10.35

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1955	Medias para diabéticos, blancas, extra grandes, paquete de 3 pares	3 pares	-	\$10.35
Cuidado del oído				
1742	Hisopos con punta de algodón	300 ct	-	\$5.70
1841	Gotas para el dolor de oídos	10 ml	-	\$16.35
1190	Gotas para eliminar la cera del oído	15 ml	6.5%	\$6.70
1363	Sistema de eliminación de la cera del oído con pera de goma	15 ml	6.5%	\$7.35
1910	Swim-Ear, gotas para oídos	1 oz	-	\$11.35
Cuidado de la vista				
1192	Lágrimas artificiales en gotas	.5 oz	-	\$5.35
1194	Lágrimas artificiales en ungüento	3.5 gm	-	\$7.35
1199	Clear Eyes, gotas para los ojos	.2 oz	-	\$6.00
1196	Solución de limpieza para ojos	4 oz	-	\$9.35
1468	Solución para lentes de contacto de múltiples propósitos	4 oz	-	\$9.00
1061	Gotas oculares para aliviar el enrojecimiento	15 ml	0.05%	\$6.70
1905	Stye, compresa para ojos	1 ct	-	\$16.00
1906	Stye, ungüento para ojos	3.5 gm	-	\$16.00
Primeros auxilios y suministros médicos				
1344	Apósitos adhesivos *	60 ct	-	\$7.35
1803	Tratamiento para picaduras de insectos	.5 oz	-	\$11.35
1200	Paños con alcohol *	100 ct	70%	\$4.70
1808	Limpiador de piel antiséptico	8 oz	-	\$13.35
1201	Toallitas antisépticas	100 ct	-	\$8.70
1020	Bacitracina en ungüento	1 oz	500 U / gm	\$8.35
1459	Alfombrilla de baño antideslizante	1 ct	-	\$20.00
1223	Paños de gasa estéril, 3" x 4.1 yd *	12 ct	-	\$8.00
1763	Bolas de algodón	200 ct	-	\$6.00
1669	Aplicador con punta de algodón - 6"	1000 ct	-	\$14.70
1732	Almohadón, aro de espuma	1 ct	-	\$23.35
1466	Almohadón, asiento de gel / espuma	1 ct	-	\$29.35
1207	Venda elástica - 2" x 4.5 yd *	1 ct	-	\$4.00
1209	Venda elástica - 3" x 5 yd *	1 ct	-	\$4.00
1211	Venda elástica - 4" x 5 yd *	1 ct	-	\$4.70
1213	Venda elástica - 6" x 5 yd *	1 ct	-	\$7.35
1846	Aerosol analgésico, Fast Freeze	4 oz	-	\$16.00
1947	Kit de primeros auxilios, 20 piezas	1 ct	-	\$5.35
1215	Kit de primeros auxilios, 75 piezas	1 ct	-	\$11.35
1738	Kit de primeros auxilios, 175 piezas	1 ct	-	\$20.00

* ‡ - Vea la página 13

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1726	Bastón plegable con mango ergonómico *	1 ct	-	\$25.35
1062	Compresa frío/calor, 1 pequeña y 1 grande	1 ct	-	\$10.00
1228	Agua oxigenada	16 oz	3%	\$7.00
1796	Aerosol repelente de insectos - Deet	4 oz	30%	\$14.70
1868	Aerosol repelente de insectos - Deet	8 oz	30%	\$22.70
1229	Alcohol isopropílico, Wintergreen	16 oz	70%	\$6.70
1798	Barra de agarre de cromo estriado - 12"	1 ct	-	\$21.35
1797	Barra de agarre de cromo estriado - 24"	1 ct	-	\$26.70
1202	Lantiseptic, ungüento protector de la piel	4 oz	50%	\$13.70
1872	Vendaje líquido	.45 oz	-	\$10.70
1840	Guantes de examen de nitrilo	100 ct	-	\$12.70
1203	Povidona yodada, solución antiséptica	4 oz	-	\$8.00
1896	Máscaras faciales de procedimiento con sujeción en las orejas	50 ct	-	\$12.00
1777	Bastón cuadrípode, base pequeña *	1 ct	-	\$26.70
1460	Alfombrilla de ducha antideslizante	1 ct	-	\$17.35
1217	Cinta adhesiva quirúrgica de papel - 1" x 10 yd *	1 ct	-	\$6.35
1218	Cinta adhesiva quirúrgica de papel - 2" x 10 yd *	1 ct	-	\$7.35
1219	Cinta adhesiva quirúrgica de seda - 1" x 10 yd *	1 ct	-	\$7.35
1220	Cinta adhesiva quirúrgica de seda - 2" x 10 yd *	1 ct	-	\$8.70
1221	Cinta adhesiva quirúrgica transparente - 1" x 10 yd *	1 ct	-	\$6.35
1222	Cinta adhesiva quirúrgica transparente - 2" x 10 yd *	1 ct	-	\$7.35
1063	Termómetro digital, 60 segundos	1 ct	-	\$4.70
1285	Termómetro digital de oído	1 ct	-	\$28.70
1697	Termómetro, punta flexible, digital, 10 segundos	1 ct	-	\$12.70
1014	Ungüento con triple antibiótico	1 oz	-	\$8.35
Cuidado de los pies				
1784	Protección para juanetes	1 ct	-	\$14.00
1238	Almohadillas para remover callos	6 ct	-	\$8.35
1236	Almohadillas para remover durezas	9 ct	-	\$8.35
1240	Talco con medicamento para pies	5 oz	-	\$8.70
Preparación hemorroidal				
1066	Ungüento hemorroidal	2 oz	-	\$8.00
1247	Supositorio hemorroidal	12 ct	-	\$5.35
1364	Almohadillas húmedas para hemorroides	100 ct	-	\$10.00
1248	Preparation H, crema	26 gm	-	\$15.35

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
Reemplazo hormonal				
1737	DHEA ‡	50 ct	50 mg	\$14.70
Suministros para la incontinencia				
1300	Ungüento A & D	2 oz	-	\$6.00
1303	Ropa interior con protección para adultos, mediana - 32" a 44" *	12 ct	-	\$12.00
1304	Ropa interior con protección para adultos, grande - 45" a 58" *	12 ct	-	\$17.35
1305	Ropa interior con protección para adultos, extra grande - 59" a 64" *	15 ct	-	\$18.70
1811	Attends Discreet, protector para hombres	20 ct	-	\$20.00
1810	Attends Discreet, paños para hombres	20 ct	-	\$18.70
1813	Attends Discreet, paños de control moderado de incontinencia urinaria para mujeres	20 ct	-	\$24.00
1812	Attends Discreet, paños de control máximo de incontinencia urinaria para mujeres	20 ct	-	\$26.70
1814	Attends Discreet, paños de control definitivo de incontinencia urinaria para mujeres	20 ct	-	\$26.70
1815	Attends Discreet, protector de ropa interior para mujeres	28 ct	-	\$18.70
1816	Attends Discreet, paño de ropa interior ultradelgado para mujeres	20 ct	-	\$18.70
1302	Crema protectora	4 oz	-	\$10.70
1478	Paño anatómico para la incontinencia urinaria, absorción moderada *	24 ct	-	\$18.70
1479	Paño anatómico para la incontinencia urinaria, absorción intensa *	24 ct	-	\$22.70
1480	Paño anatómico para la incontinencia urinaria, absorción máxima *	18 ct	-	\$21.35
1021	Ropa interior desechable, Mediana - 34" a 44" *	20 ct	-	\$15.35
1026	Ropa interior desechable, Grande - 44" a 58" *	18 ct	-	\$16.00
1027	Ropa interior desechable, Extra grande - 58" a 68" *	14 ct	-	\$16.00
1476	Protector desechable - 23" x 24" *	50 ct	-	\$18.70
1299	Protector desechable - 23" x 36" *	25 ct	-	\$13.70
1477	Protector desechable - 30" x 30" *	10 ct	-	\$10.70
1348	Toallas húmedas con lanolina	64 ct	-	\$10.35
Diagnóstico en el hogar				
1253	Tensiómetro automático de escritorio ‡	1 ct	-	\$29.35
1501	Tensiómetro de muñeca ‡	1 ct	-	\$25.35

* ‡ – Vea la página 13

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1502	Tensiómetro de muñeca con altavoz ‡	1 ct	-	\$29.35
1416	Kit de prueba de cáncer de colon EZ Detect ‡	1 ct	-	\$16.00
1789	Medidor de pico de flujo ‡	1 ct	-	\$17.35
Cinetosis				
1264	Dramamine masticable, naranja	8 ct	50 mg	\$10.35
1263	Driminate, antiemético	12 ct	50 mg	\$7.35
1366	Meclizine HCL, antiemético	100 ct	12.5 mg	\$10.00
Analgésicos y antipiréticos				
1001	Acetaminofén	100 ct	325 mg	\$6.70
1105	Acetaminofén	50 ct	500 mg	\$4.70
1600	Acetaminofén	100 ct	500 mg	\$9.35
1311	Analgésico para el dolor ocasionado por la artritis	100 ct	650 mg	\$16.00
1095	Aspirina	100 ct	325 mg	\$7.00
1096	Aspirina con recubrimiento entérico	100 ct	325 mg	\$6.70
1002	Aspirina con recubrimiento entérico, dosis baja	120 ct	81 mg	\$6.70
1802	Aspirina de dosis baja, masticable	36 ct	81 mg	\$7.35
1367	Capsaicina, analgésico externo	2 oz	0.025%	\$11.35
1423	Acetaminofén para niños, masticable	30 ct	80 mg	\$7.35
1421	Ibuprofeno para niños	4 oz	100 mg / 5 ml	\$8.00
1944	Parche medicinal con mentol frío/caliente	5 ct	5%	\$9.35
1861	Almohadilla térmica - 12" X 15" *	1 ct	-	\$28.00
1859	HeatWraps - Espalda y cadera	2 ct	-	\$12.70
1860	HeatWraps - Cuello, hombro y muñeca	3 ct	-	\$12.70
1004	Ibuprofeno	100 ct	200 mg	\$8.00
1871	Parche de lidocaína	5 ct	4%	\$12.00
1365	Alivio de la migraña	100 ct	250 mg, 250 mg, 65 mg	\$9.35
1097	Naproxen	100 ct	220 mg	\$12.35
1332	Analgésico PM - Concentración extra	100 ct	500 mg, 25 mg	\$11.00
1475	Pomada analgésica muscular	2 oz	2.5%	\$5.35
1261	Wellpatch para la migraña	4 ct	-	\$11.00
Pediculicida [tratamiento de la pediculosis (piojos)]				
1271	Champú para el tratamiento de la pediculosis (piojos)	4 oz	-	\$13.35
1269	Tratamiento de la pediculosis (piojos) con permetrina	59 ml	1%	\$18.00
Cuidado personal				
1076	Gel para acné, 10 % peróxido de benzoilo	1.5 oz	10%	\$7.35
1368	Lactato de amonio, loción hidratante	8 oz	12%	\$12.35
1065	Desinfectante para manos	8 oz	-	\$4.00

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
Para dormir				
1724	Bandas nasales, medianas	30 ct	-	\$16.00
1725	Bandas nasales, grandes	30 ct	-	\$16.00
1276	Comprimidos para dormir	50 ct	25 mg	\$8.00
Dejar de fumar				
1372	Nicorelief, chicle ‡	50 ct	4 mg	\$26.70
Artículos de soporte				
1225	Tobillera	1 ct	-	\$10.00
1487	Soporte elástico para la espalda - 24" a 46"	1 ct	-	\$20.35
1398	Medias de compresión hasta la rodilla para hombre, negras, talla mediana (Número de calzado 8 - 10) ‡	1 par	15 - 20 mmHg	\$13.35
1399	Medias de compresión hasta la rodilla para hombre, negras, talla grande (Número de calzado 10.5 - 12) ‡	1 par	15 - 20 mmHg	\$13.35
1400	Medias de compresión hasta la rodilla para hombre, blancas, talla mediana (Número de calzado 8 - 10) ‡	1 par	15 - 20 mmHg	\$13.35
1401	Medias de compresión hasta la rodilla para hombre, blancas, talla grande (Número de calzado 10.5 - 12) ‡	1 par	15 - 20 mmHg	\$13.35
1409	Medias de compresión hasta la rodilla para mujer, negras, talla pequeña (Número de calzado 4 - 5) ‡	1 par	8 - 15 mmHg	\$13.35
1410	Medias de compresión hasta la rodilla para mujer, negras, talla mediana (Número de calzado 5.5 - 7.5)	1 par	8 - 15 mmHg	\$13.35
1411	Medias de compresión hasta la rodilla para mujer, negras, talla grande (Número de calzado 8 - 10.5) ‡	1 par	8 - 15 mmHg	\$13.35
1406	Medias de compresión hasta la rodilla para mujer, color piel, talla pequeña (Número de calzado 4 - 5)	1 par	8 - 15 mmHg	\$13.35
1407	Medias de compresión hasta la rodilla para mujer, color piel, talla mediana (Número de calzado 5.5 - 7.5)	1 par	8 - 15 mmHg	\$13.35
1408	Medias de compresión hasta la rodilla para mujer, color piel, talla grande (Número de calzado 8 - 10.5)	1 par	8 - 15 mmHg	\$13.35
1224	Codera	1 ct	-	\$15.70
1774	Protector para talón y codo, pequeño	1 ct	-	\$18.00
1773	Protector para talón y codo, mediano	1 ct	-	\$18.00
1772	Protector para talón y codo, grande	1 ct	-	\$18.00
1775	Protector para talón y codo, extra grande	1 ct	-	\$18.00

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1465	Estabilizador de rodilla	1 ct	-	\$25.35
1481	Rodillera, elástica, pequeña	1 ct	-	\$9.35
1482	Rodillera, elástica, mediana	1 ct	-	\$9.35
1483	Rodillera, elástica, grande	1 ct	-	\$9.35
1484	Rodillera, elástica, pequeña con soportes	1 ct	-	\$17.35
1485	Rodillera, elástica, mediana con soportes	1 ct	-	\$17.35
1486	Rodillera, elástica, grande con soportes	1 ct	-	\$17.35
1457	Cinturón torácico - mujer (talla única)	1 ct	-	\$20.00
1456	Cinturón torácico - hombre (talla única)	1 ct	-	\$20.00
1778	Soporte para pulgar	1 ct	-	\$22.70
1230	Férula para muñeca	1 ct	-	\$21.35
1227	Muñequera	1 ct	-	\$9.70
Cuidado terapéutico y contra el sol para la piel				
1893	Loción humectante corporal con aloe	8 oz	-	\$8.35
1852	Gel para cicatrices	50 gm	-	\$20.00
1284	Loción protectora solar SPF 30	3.5 oz	-	\$7.70
Vitaminas y Minerales				
1805	Airborne masticable, para reforzar el sistema inmunitario ‡	32 ct	-	\$17.35
1820	Biotin Gummy ‡	60 ct	5,000 mcg	\$14.70
1373	Calcio + Vitamina D ‡	60 ct	600 mg / 400 IU	\$6.00
1823	Calcio + Vitamina D, gomitas ‡	60 ct	500 mg, 1000 IU	\$17.35
1291	Suplemento, pastillas de carbonato de calcio ‡	60 ct	600 mg	\$7.35
1422	Multivitaminas para niños, masticable ‡	100 ct	-	\$9.35
1825	Picolinato de cromo ‡	100 ct	1000 mcg	\$14.70
1827	Hígado de bacalao ‡	100 ct	-	\$11.35
1829	Coenzima Q-10 ‡	30 ct	50 mg	\$13.00
1385	Comprimidos multivitamínicos con minerales de uso diario ‡	100 ct	-	\$6.70
1393	Multivitaminas diarias ‡	100 ct	-	\$6.70
1375	Gluconato ferroso, suplemento de hierro ‡	100 ct	240 mg	\$9.00
1376	Sulfato ferroso, suplemento de hierro ‡	100 ct	325 mg	\$7.35
1155	Fibra, comprimidos ‡	60 ct	500 mg	\$12.00

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1741	Aceite de pescado, cápsulas blandas ‡	60 ct	1000 mg	\$8.00
1849	Linaza ‡	100 ct	1000 mg	\$13.35
1850	Ácido fólico ‡	100 ct	800 mcg	\$9.00
1003	Glucosamina / Condroitina ‡	60 ct	250 mg, 200 mg	\$11.70
1114	Glucosamina articulaciones / músculos ‡	60 ct	500 mg	\$11.35
1866	Masticables para reforzar el sistema inmunitario ‡	50 ct	-	\$14.70
1417	Hierro ‡	110 ct	27 mg	\$8.00
1870	Comprimidos analgésicos para los calambres de las piernas ‡	100 ct	-	\$20.00
1418	Magnesio ‡	110 ct	250 mg	\$6.70
1377	Óxido de magnesio ‡	100 ct	250 mg	\$9.35
1879	Melatonina ‡	100 ct	5 mg	\$13.00
1378	Niacina ‡	100 ct	100 mg	\$8.00
1394	Niacina ‡	100 ct	500 mg	\$8.70
1886	One Daily, multivitaminas para hombres ‡	100 ct	-	\$12.00
1887	One Daily, multivitaminas para mujeres ‡	100 ct	-	\$12.00
1274	Vitaminas prenatales ‡	100 ct	-	\$10.70
1395	Rena-Vite ‡	100 ct	-	\$17.35
1392	Multivitaminas para adultos mayores ‡	90 ct	-	\$12.35
1734	Fórmula para el estrés en comprimidos con zinc ‡	60 ct	-	\$13.35
1379	Vitamina A ‡	100 ct	10,000 iu	\$6.70
1016	Vitamina B-1 ‡	100 ct	100 mg	\$8.00
1389	Vitamina B-12 ‡	100 ct	500 mcg	\$8.70
1381	Vitamina B-12 ‡	100 ct	1000 mcg	\$10.35
1380	Vitamina B-6 ‡	100 ct	50 mg	\$8.70
1388	Vitamina B-6 ‡	100 ct	100 mg	\$9.00
1382	Complejo de vitamina B ‡	100 ct	-	\$8.00
1915	Complejo de vitamina B, gomas ‡	70 ct	-	\$14.70

N.º DE ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	ENVASE	CONCENTRACIÓN	PRECIO
1017	Vitamina C ‡	100 ct	500 mg	\$7.00
1706	Vitamina C ‡	100 ct	1000 mg	\$16.00
1916	Vitamina C, gomitas ‡	60 ct	250 mg	\$14.70
1383	Vitamina D ‡	100 ct	400 iu	\$6.70
1390	Vitamina D ‡	100 ct	1000 iu	\$7.35
1391	Vitamina E, cápsulas blandas ‡	100 ct	100 iu	\$8.70
1384	Vitamina E, cápsulas blandas ‡	100 ct	400 iu	\$12.00
1419	Zinc quelado ‡	100 ct	50 mg	\$6.70
Eliminador de verrugas				
1075	Eliminador de verrugas, líquido	9 ml	17%	\$8.70
Pérdida de peso				
1735	Vitafusion Fiber, control de peso ‡	90 ct	-	\$22.00

* Partes B/D: Bajo ciertas circunstancias, algunos artículos pueden estar cubiertos por la Parte B o la Parte D. Cuando usted es elegible para recibir estos artículos bajo la Parte B o la Parte D, no puede comprarlos a través de su beneficio suplementario para artículos de venta libre (OTC) de la Parte C. Para su comodidad, hemos marcado estos artículos con un (*)

‡ Los artículos de doble propósito son medicamentos y productos que pueden usarse para tratar una afección médica o para la salud y el bienestar general. Si desea adquirir estos artículos bajo su plan, su médico personal debe recomendarlos para una condición específica que ha sido diagnosticada. Hable con su médico antes de ordenar estos artículos.



Pautas para ordenar

Su plan BlueMedicare Preferred (HMO) le otorga un monto de beneficio trimestral para artículos de venta libre (OTC) como vitaminas y aspirina, sin costo adicional.

Revise su Constancia de Cobertura si necesita más información.

Orden por correo.



Puede hacer su pedido por correo en el formulario de pedido que viene con su catálogo. **Si se acerca el final del trimestre y no cree que su formulario de pedido se reciba a tiempo, puede hacer su pedido por teléfono.**

Orden por telefono.



Si tiene preguntas o desea hacer un pedido por teléfono, los agentes de artículos de venta libre (OTC) están disponibles para ayudarlo de lunes a viernes de 8 a.m. a 11 p.m., hora del Este. Llame al 1-855-212-6894 (TTY: 1-877-955-8773).

- Para recibir sus artículos, espere entre 7 y 10 días hábiles desde el momento en que se hace el pedido.
- Debe usar el monto total de su beneficio en un pedido.
- El total de su pedido no puede exceder el monto de su beneficio. Este beneficio para artículos de venta libre (OTC) no acepta efectivo, cheques, tarjetas de crédito o giros postales (money orders).
- El total de su pedido se aplicará al período de beneficio en el que se recibe el pedido.
- Los artículos de venta libre (OTC) son para uso exclusivo de los miembros, para ayudarlos con una necesidad médica o de salud. BlueMedicare Preferred (HMO) prohíbe el uso de este beneficio para ordenar artículos de venta libre (OTC) a familiares y amigos de los miembros.
- Debido a que estos productos son de carácter personal, no se aceptan devoluciones.
- Los artículos que aparecen en el catálogo OTC de 2019 pueden cambiar en el transcurso del año.
- Para acceder a la lista actualizada de los artículos de venta libre (OTC) disponibles, consulte <https://medicare.websales.floridablue.com/sbu/tools-resources/medicare-forms/find-medicare-forms>.
- Los artículos de venta libre (OTC) están disponibles únicamente a través de pedido con entrega a domicilio. Los productos no se pueden comprar en una farmacia minorista local o a través de otro medio distinto a los canales para recibir los beneficios OTC de BlueMedicare Preferred (HMO) indicados anteriormente.

NOTIFICACIONES

- ✓ Si cancela su membresía del plan BlueMedicare Preferred (HMO), su beneficio OTC terminará automáticamente.
- ✓ Tenemos servicios de asistencia lingüística disponibles sin cargo. Llame al 1-800-926-6565 (TTY: 1-877-955-8773).
- ✓ La información de salud proporcionada en el catálogo es de naturaleza general y no es un consejo médico o un sustituto para la atención médica profesional.

Formulario de Pedido

PASO 1 - Complete la información que aparece a continuación.

Número de identificación de miembro
(encuéntrelo en su tarjeta de miembro del plan) Fecha de nacimiento

- / /

Nombre Apellido Inicial del 2do. nombre

Número de calle Nombre de la calle N.º de Apto./Ofc.

Ciudad Estado Código postal

Marque la casilla si es una dirección nueva

Teléfono durante el día

- -

Correo electrónico (Opcional)

@

PASO 2 - Selección del Producto

Este beneficio para artículos de venta libre (OTC) no acepta efectivo, cheques, tarjetas de crédito o giros postales (money orders).

N.º de artículo	Descripción del Producto	Cantidad	Precio por unidad	TOTAL
1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
3 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>

Complete este formulario y envíelo a la siguiente dirección:

OTC Servicing Center
PO Box 267067
Weston, FL 33236-9895

Subtotal de otro lado \$.

Total de la orden \$.

Si hace su pedido con un formulario, el total de su pedido se aplicará al período de beneficios en el que recibamos su formulario. Por ejemplo, si envía su formulario de pedido por correo el 29 de junio pero lo recibimos el 1 de julio, el total de su pedido se aplicará al beneficio del tercer trimestre y no al beneficio que corresponde al segundo trimestre.

PASO 2 - Selección del Producto (continuación)

Este beneficio para artículos de venta libre (OTC) no acepta efectivo, cheques, tarjetas de crédito o giros postales (money orders).

N.º de artículo	Descripción del Producto	Cantidad	Precio por unidad	TOTAL
6			\$	\$
7			\$	\$
8			\$	\$
9			\$	\$
10			\$	\$
11			\$	\$
12			\$	\$
13			\$	\$
14			\$	\$
15			\$	\$
16			\$	\$
17			\$	\$
18			\$	\$
19			\$	\$
20			\$	\$

Subtotal de otro lado \$

Total de la orden \$

Complete este formulario y envíelo a la siguiente dirección:

**OTC Servicing Center
PO Box 267067
Weston, FL 33236-9895**

Si hace su pedido con un formulario, el total de su pedido se aplicará al período de beneficios en el que recibamos su formulario. Por ejemplo, si envía su formulario de pedido por correo el 29 de junio pero lo recibimos el 1 de julio, el total de su pedido se aplicará al beneficio del tercer trimestre y no al beneficio que corresponde al segundo trimestre.

Sección 1557 Notificación:

LA DISCRIMINACIÓN VA CONTRA LA LEY

Florida Blue, Florida Blue HMO, Florida Blue Preferred HMO (conjuntamente, “Florida Blue”), Florida Combined Life y Blue Cross and Blue Shield Federal Employee Program® (FEP) cumplen con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discriminan debido a raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. No excluimos a las personas ni las tratamos de forma diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Florida Blue, Florida Blue HMO, Florida Blue Preferred HMO, Florida Combined Life y FEP:

- Proporcionan ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como:
 - o Intérpretes capacitados en lenguaje de señas
 - o Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporcionan servicios gratuitos de idiomas a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como:
 - o Intérpretes capacitados
 - o Información escrita en otros idiomas

Si necesita recibir estos servicios, llame a:

- Florida Blue (cobertura de salud y para la vista): 1-800-352-2583
- Florida Combined Life (cobertura dental, de vida y de discapacidad): 1-888-223-4892
- Programa para empleados federales (FEP, Federal Employee Program): 1-800-333-2227

Si cree que no hemos proporcionado estos servicios o que hemos discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a:

Florida Blue (incluidos los miembros del FEP):

Section 1557 Coordinator
4800 Deerwood Campus Parkway, DCC 1-7
Jacksonville, FL 32246
1-800-477-3736 x29070
1-877-955-8773 (TTY)
Fax: 1-904-301-1580
section1557coordinator@floridablue.com

Florida Combined Life:

Civil Rights Coordinator
17500 Chenal Parkway
Little Rock, AR 72223
1-800-260-0331
1-877-955-8773 (TTY)
civilrightscordinator@fclife.com

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una reclamación, nuestro Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo. También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (U.S. Department of Health and Human Services), de manera electrónica a través del Portal para Reclamaciones de la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights Complaint Portal) disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, 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
1-800-537-7697 (TDD)

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

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-352-2583 (TTY: 1-877-955-8773). FEP: Llame al 1-800-333-2227

ATANSYON: Si w pale Kreyòl ayisyen, ou ka resevwa yon èd gratis nan lang pa w. Rele 1-800-352-2583 (pou moun ki pa tande byen: 1-800-955-8770). FEP: Rele 1-800-333-2227

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có dịch vụ trợ giúp ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Hãy gọi số 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP: Gọi số 1-800-333-2227

ATENÇÃO: Se você fala português, utilize os serviços linguísticos gratuitos disponíveis. Ligue para 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP: Ligue para 1-800-333-2227

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1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770)。FEP：請致電1-800-333-2227

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-352-2583 (ATS : 1-800-955-8770). FEP : Appelez le 1-800-333-2227

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP: Tumawag sa 1-800-333-2227

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-352-2583 (телетайп: 1-800-955-8770). FEP: Звоните 1-800-333-2227

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-352-2583 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-800-559-0778). اتصل برقم 1-800-333-7222.

ATTENZIONE: Qualora fosse l'italiano la lingua parlata, sono disponibili dei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP: chiamare il numero 1-800-333-2227

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: +1-800-352-2583 (TTY: +1-800-955-8770). FEP: Rufnummer +1-800-333-2227

주의: 한국어 사용을 원하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770) 로 전화하십시오. FEP: 1-800-333-2227 로 연락하십시오.

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP: Zadzwoń pod numer 1-800-333-2227.

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવા તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે.

ફોન કરો 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP: ફોન કરો 1-800-333-2227

ประกาศ: ถ้าคุณพูดภาษาไทย คุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โดยติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ **1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770)** หรือ **FEP** โทร **1-800-333-2227**

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770) まで、お電話にてご連絡ください。FEP: 1-800-333-2227

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، تسهیلات زبانی رایگان در دسترس شما خواهد بود. با شماره 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770) تماس بگیرید. FEP: با شماره 1-800-333-2227 تماس بگیرید.

Baa ákonínzin: Diné bizaad bee yáníłti'go, saad bee áká anáwo', t'áá jíík'eh, ná hóló. Kojí' hodííłnih 1-800-352-2583 (TTY: 1-800-955-8770). FEP ígíí éí kojí' hodííłnih 1-800-333-2227.

Florida Blue 