



2020 Community Health Choice (HMO D-SNP)

BENEFICIO DE MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE (OTC) GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

Texas: Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Hardin, Harris, Jasper, Jefferson, Liberty, Matagorda, Montgomery, Newton, Orange, Polk, San Jacinto, Tyler, Walker, Waller, and Wharton

CommunityHealthChoice.org/Medicare

833-276-8306 o 713-295-5007 (TTY 711)

Del 1 de octubre al 31 de marzo de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.,
los 7 días de la semana y del 1 de abril al 30 de septiembre,
de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.



2020 Community Health Choice (HMO D-SNP)

BENEFICIO DE MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE (OTC) GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

Texas: Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Hardin, Harris, Jasper, Jefferson, Liberty, Matagorda, Montgomery, Newton, Orange, Polk, San Jacinto, Tyler, Walker, Waller, and Wharton



CommunityHealthChoice.org/Medicare

833-276-8306 o 713-295-5007 (TTY 711)

Del 1 de octubre al 31 de marzo de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.,
los 7 días de la semana y del 1 de abril al 30 de septiembre,
de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.



Agradecemos su decisión de obtener atención médica de Medicare y cobertura de medicamentos con receta a través de nuestro plan, Community Health Choice (HMO D-SNP).

Como miembro de Community Health Choice, usted obtiene un beneficio trimestral para medicamentos de venta libre (Over-the-Counter, OTC) que le permite adquirir artículos como medicamentos para el resfrío y la tos, vitaminas, artículos de cuidado dental, analgésicos y mucho más. La siguiente información describe cómo aprovechar este beneficio.

Como miembro de un plan, usted recibe una asignación trimestral para adquirir productos OTC calificados en cualquier farmacia. Puede adquirir artículos OTC elegibles todo de una vez o uno por uno siempre y cuando no supere el monto de beneficios establecido. Una asignación de beneficios de un trimestre que no se haya gastado no se traslada a futuros trimestres. Si supera el monto de beneficios establecido, será responsable del costo adicional. Tenga en cuenta que el monto que usted gasta en productos OTC calificados no cuenta para los gastos de bolsillo por sus medicamentos con receta.

¿Cómo uso el beneficio OTC?

Como miembro de Community Health Choice, puede obtener productos OTC calificados a través de cualquier farmacia. Después de que haya comprado sus productos OTC, deberá presentarle al plan de salud las copias de los recibos de compra detallados dentro de los 30 días después del final de un trimestre específico. Por ejemplo, los artículos adquiridos entre el 1 de enero y el 31 de marzo deberán presentarse al plan de salud antes del 30 de abril. Envíe copias de sus recibos, ya que no se pueden devolver los detalles de los recibos. Solo se le reembolsarán los productos OTC calificados (consulte a continuación para ver una lista de los productos OTC elegibles). No reembolsaremos artículos OTC no elegibles, costos de medicamentos con receta ni ningún servicio médico que recibió a través de este beneficio OTC.

OVER-THE-COUNTER BENEFITS

	Meses	Monto disponible para gastar en productos OTC
Primer trimestre	De enero a marzo	\$75
Segundo trimestre	De abril a junio	\$75
Tercer trimestre	De julio a septiembre	\$75
Cuarto trimestre	De octubre a diciembre	\$75

Para asegurarnos de que podamos procesar su solicitud de reembolso lo más rápido posible, siga las siguientes instrucciones.

- Recopile todos los recibos de compra detallados originales de los productos OTC calificados.
- Complete el Formulario de reclamación de reembolso de artículos de venta libre (OTC) de Community Health Choice. Puede encontrar este formulario al final de este documento o puede descargarlo de nuestro sitio web en www.CommunityHealthChoice.org/Medicare.
- Envíe por correo las copias de sus recibos detallados junto con el Formulario de reclamación de reembolso de OTC completado a:

Community Health Choice
Attention: Community Health Choice HMO D-SNP
2636 South Loop West, Suite 125
Houston, TX 77054

¿Cómo funciona la asignación trimestral?

Usted recibe una asignación trimestral o un crédito de \$75 para comprar medicamentos OTC. Todo saldo de la asignación que no se use en su totalidad y se envíe como reembolso no se trasladará al trimestre siguiente. A principios del trimestre siguiente, su asignación trimestral se restablece en \$75. Las fechas de inicio para cada uno de los trimestres son las siguientes:

Primer trimestre	1 de enero
Segundo trimestre	1 de abril
Tercer trimestre	1 de julio
Cuarto trimestre	1 de octubre

¿Cómo sé qué productos OTC son elegibles para recibir reembolso?

Hemos incluido en este folleto las categorías de OTC elegibles cubiertas por el beneficio de OTC. Los productos que se incluyen en

cada categoría son ejemplos y no un aval de productos específicos. La lista tampoco representa una lista completa de todos los productos OTC elegibles y reembolsables.

Antes de obtener cualquier producto OTC, debe hablar primero con su médico o proveedor de atención médica para confirmar que el uso de estos productos sea adecuado para usted. Su proveedor debe recomendarle determinadas vitaminas y suplementos minerales para una afección diagnosticada específica. Se los conoce como Artículos de Doble Uso.

Los artículos OTC pueden adquirirse solo para su uso personal, no para que los usen sus familiares o amigos.

Los siguientes artículos **no están cubiertos** en este beneficio de OTC y no serán elegibles para recibir un reembolso:

- Medicamentos alternativos (p. ej., botánicos, herbarios, probióticos o nutracéuticos)
- Artículos para bebés (p. ej., pañales o leche de fórmula)
- Anticonceptivos (p. ej., píldoras anticonceptivas, espermicidas, profilácticos)
- Artículos de confort o comodidad (p. ej., balanzas, ventiladores, lupas, tapones de oídos, plantillas, soportes para los arcos o guantes)
- Cosméticos (p. ej., enjuagues bucales, remedios para el mal aliento, desodorantes, bálsamos labiales, dispositivos de aseo, humectantes para la piel o blanqueadores dentales)
- Productos o suplementos alimentarios (p. ej., suplementos de azúcar/sal, barritas energéticas, suplementos deportivos, barritas de proteínas, bebidas energizantes)

Artículos de repuesto, accesorios, dispositivos periféricos (p. ej., baterías para audífonos, estuches para lentes de contacto, etc. cuando no se suministran de fábrica con el artículo original).

CATEGORÍAS OTC ELEGIBLES

Tratamiento para el acné	Acne Free, Acnomel, Clean & Clear, Clearasil, Neutrogena Acne, Oxy, Stri-Dex
Alergia y antihistamínicos	Actifed, Allegra, Allerest, Antihistamínicos para alergias, Benadryl, Claritin, Cetirizine HCl, Chlor-Trimeton, Contact, Drixoral, Fexofenadina HCl, Loratadina, NasalCrom, Antihistamínicos para alergias no sedantes, Sudafed, Tavist, Triaminic, Zyrtec, Tratamientos para alergias de 24 horas
Antiácidos y reductores de ácido	Axid AR, Famotidina, Lansoprazol, Maalox, Mylanta, Omeprazol, Tums, Pepcid AC, Tagamet HB
Anticandidiásico (hongos)	Fernstat 3, Gynelotrimin, Mycelex-7, Monistat 3, Vagistat-1
Antidiarreicos y laxantes	Bismatrol, Bismuth Maximum Strength, Bismuth Subsalicylate, Ex-Lax, Immodium AD, Loperamida HCl, Kaopectate, Pepto-Bismol, Medicamentos para alivio estomacal
Antifúngico	Clotrimazol, Clotrimazol-7, Lamisil AT, Lotrimin AF, Micatin, Nitrato de miconazol
Medicamentos para aliviar los gases	Beano, Gas Relief, Gas-X
Lociones y cremas para aliviar la picazón	Bactine, Benadryl, Caldecort, Caladryl, Calamina, Cortaid, Hidrocortisona, Lanacort, Panthoderm, Hidrocortisona
Medicamentos para el asma	Bronitin Mist, Bronkaid, Bronkolixer, Primatene
Reguladores intestinales	Gavilax, Gentlelax, Miralax, PEG 3350, Polietilenglicol 3350
Úlceras bucales/ampolla febril	Abreva, Herpecin
Remedios para resfrío, gripe, descongestión y sinusitis	Actifed, Advil Cold and Sinus, Afrin, Alka Seltzer Cold and Flu, Afrinol, Aleve Cold and Sinus, Children's Advil Cold, Contact, Dayquil, Dimetane, Dristan Long Lasting, Drixoral, Neo-Synephrine 12- Hour, Nyquil, Otrivin, Pediacare, Fenilefrina HCl, Pseudoefedrina HCl, Sudafed, Tavist-D, Theraflu, Triaminic, Tylenol Cold and Flu, caramelos para la tos, espray nasal
Antitusivo y expectorantes	Chloraseptic, caramelos para la tos, Dextrometorfano HBr, Duraflu, Guaifenesina/Dextrometorfano, Guaifenesina/DM/Pseudoefedrina, Mucinex, Poly-Vent DM, Robafen Cough, Robitussin, Theraflu, Pastillas para el dolor de garganta, Triaminic Daytime Cold-Cough, Vicks Dayquil Cough, Vicks 44, Wal-Tussin
Cuidado bucal	Orajel, Anbesol, Poligrip, Act, Colgate Phos-Flur

CATEGORÍAS OTC ELEGIBLES

Cuidado auditivo	Gotas para los oídos, eliminación de la cera
Cuidado de la vista	Gotas oftálmicas, lubricantes oftálmicos, lágrimas naturales, Refresh Optive, Refresh Tears, lubricante estéril, Systane, Thera Tears, Ultra Fresh
Primeros auxilios y suministros médicos	Apósito adhesivo, cinta adhesiva, protector antibacteriano, antisépticos, banditas, Cloruro de benzalconio, almohadilla para eliminar callosidades/callos, hisopos de algodón, Duoderm, venda elástica, venda de gasa, Peróxido, kits de primeros auxilios, compresas frías/calientes para heridas, soportes para articulaciones (tobillo, codo, rodilla, muñeca), Q-Tips, alcohol para frotar, Ace Wraps, férulas, termómetros, Witch Hazel, Bacitracin, Neosporin, Ungüento antibiótico triple
Cuidado de los pies	Eliminador de callos, tratamientos para callos, ampollas y callosidades
Hemorroides	Preparation H, Hemorrhoid, Tronolane
Intolerancia a la lactosa	Dairy Relief, Lactaid, Lacteeze
Productos medicados para labios	Pomada medicada para labios Blistex, bálsamo labial medicado Carmex, tratamiento para labios Neosporin
Cinetosis	Bonine, Dimenhidrinato, Dramamine, Marizine, alivio para cinetosis, alivio para mal de movimiento, mareo de los viajes, control de las náuseas
Tiras nasales	Breathe Right, Snoreez
Dolor o fiebre	Advil, Aleve, Advil Migraine, Aspirina, Bengay, Excedrin, Ibuprofeno, Midol, Motrin Migraine, Pamprin, Premsyn PMS, Tylenol
Pediculicida (piojos)	Nix, Rid
Pastillas para dormir	Tylenol PM, Melatonina, Nytol, Sominex, Unisom
Ablandador de heces	Colace, Docusate, Dulcolax, Sof-Lax
Vitaminas	Ácido ascórbico, Beta-Caroteno, Biotina, Centrum, Cerovite Senior, Cianocobalamina, Hierro, Luteina, Multivitaminas con hierro, calcio procedente de concha de ostras, Vitamina A, Vitamina B6, Vitamina B12, Vitamina C, Vitamina E, Magnesio, Ácido fólico, Sulfato ferroso, Niacina, Carbonato de calcio/Vitamina D, Citrato de calcio/Vit D, Coenzima Q10, aceite de pescado, Cinc, Glucosamina, Condroitina
Eliminación de verrugas	Compound W, Dr. Scholl's Clear Away