Productos de Salud y Bienestar de Venta sin Receta

2026 Catálogo y Formulario de Pedido

Humana

Y0040_GHHM3BGSP_26v3_C

2026 Over-the-Counter (OTC) Formulario de Pedido de Productos de Salud y Bienestar

Los planes con un subsidio para venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) le permiten comprar productos de salud y bienestar de OTC de CenterWell Pharmacy®. Para verificar su subsidio de Salud y Bienestar de 2026, comuníquese con Atención al Cliente al número que figura en la parte posterior de su tarjeta de identificación del afiliado de Humana o revise su Resumen de Beneficios.

Mantenga este catálogo en un lugar asequible. Necesitará esto para buscar los productos de salud y bienestar que desea pedir.

Cómo realizar su pedido

Para todos los afiliados: correo y fax



Debido a que recibir su solicitud por correo requiere de tiempo, le recomendamos que realice su pedido con bastante antelación. Si tiene un subsidio mensual, envíe su pedido antes del día 20 de cada mes. Si tiene un subsidio trimestral, envíe su pedido antes del día 20 del último mes de su período de subsidio. El último mes de cada trimestre es marzo, junio, septiembre y diciembre.

Complete el Formulario de Pedido de Productos de Salud y Bienestar y envíe solo las páginas del formulario de pedido a:
CenterWell Pharmacy
P.O. Box 1197 Cincinnati, OH 45201-1197
o envíe por fax las páginas del formulario de pedido al **800-379-7617**

Algunos aspectos que debe tener en cuenta antes de realizar el pedido

- Conozca el subsidio de su plan. Puede encontrar esta información en su Resumen de Beneficios o comunicándose con su agente de ventas certificado. Si cuenta con un plan que incluye el subsidio de renovación, su saldo no utilizado se transferirá al mes o trimestre siguiente y caducará el 31 de diciembre de 2026. Si cuenta con un plan que no incluye un subsidio de renovación, su subsidio deberá ser utilizado dentro de cada mes o trimestre, dependiendo de su plan.
- Si su pedido excede el límite del subsidio de su plan, incluya un cheque o giro postal para pagar el monto restante adeudado. Para realizar un pago con su tarjeta de crédito, llame al **855-211-8370 (TTY:711)**. Espere 5 días hábiles para que su pedido sea recibido antes de llamar para hacer el pago. También puede añadir la información de su tarjeta de crédito a su perfil de afiliado para futuros pedidos. Su saldo final incluirá el impuesto de venta aplicable para todos sus artículos OTC. Si su pedido no se paga en su totalidad, los artículos se retirarán o se reducirán para que el total llegue o sea inferior a su subsidio para beneficios.
- Si usted pide varios productos, puede recibirlos en múltiples envíos.



Si tiene preguntas acerca de cómo usar el subsidio para OTC en CenterWell Pharmacy, llame al **855-211-8370 (TTY: 711)**. Los especialistas de Atención al Cliente están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 11 p.m., y sábados, de 8 a.m. a 6:30 p.m., hora del este.

2026 Salud y Bienestar de Humana Formulario de Pedido de Productos

26ISNS

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Identificación del afiliado (se encuentra en la tarjeta de identificación de Humana)

Fecha de Nacimiento M M / D D / A A A A

Género
- Masculino
- Femenino

Nombre

Apellido

Inicial del segundo nombre

Número de la Calle

Nombre de la Calle

N.º del Departamento/ Suite

Código de Urbanización (solo para direcciones de Puerto Rico)

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono Diurno

Teléfono Nocturno

Por favor marque la casilla si es una nueva dirección: ☐

¿Durante qué mes le gustaría recibir este pedido? M M

Si no se selecciona un mes, su pedido se procesará el mes en que se reciba su solicitud.

INFORMACIÓN DE PAGO

Si su pedido total es menor que el subsidio de su plan, NO necesita incluir el pago y recibirá los artículos que solicitó.
Si su orden excede el límite del subsidio de su plan, incluya un cheque o giro postal para pagar el monto restante adeudado. Para realizar un pago con su tarjeta de crédito, llame al **855-211-8370 (TTY:711)**. Espere 5 días hábiles para que su pedido sea recibido antes de llamar para hacer el pago. También puede añadir la información de su tarjeta de crédito a su perfil de afiliado para futuros pedidos. Su saldo final incluirá el impuesto de venta aplicable para todos sus artículos OTC. Si su pedido no se paga en su totalidad, los artículos se podrán retirar o reducir para que el total llegue o sea inferior a su subsidio para beneficios. Asegúrese de proporcionar su pago cada vez que realice un pedido que supere el subsidio permitido. No envíe dinero en efectivo.

☐ Marcar esta casilla autorizará a CenterWell Pharmacy a cargar su tarjeta de crédito en el archivo si su pedido excede el subsidio de su plan.

Antes de realizar el pedido

- Verifique su subsidio para OTC antes de realizar el pedido
- Recuerde realizar su pedido antes del día 20 del mes para el subsidio mensual y antes del día 20 del último mes de su período de subsidio para el subsidio trimestral
- Los pedidos pueden tardar de 5 a 7 días hábiles en ser entregados desde el momento en que se recibe su pedido
- Los pedidos pueden ser entregados en múltiples paquetes por FedEx, UPS o USPS
- Si usted recibe un genérico, será comparable al producto de marca
- No se aceptan devoluciones y reembolsos para artículos que fueron dispensados correctamente
- Notifique inmediatamente a CenterWell Pharmacy si hay problemas cuando usted recibe su pedido

26ISNS2

Identificación del afiliado (se encuentra en la tarjeta de identificación de Humana)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐

Fecha de Nacimiento

MM/DD/AAAA

Nombre

Apellido

Inicial del segundo nombre

SELECCIÓN DE PRODUCTOS

* Escriba la cantidad del producto que desea recibir, no el tamaño del paquete que aparece en el catálogo.

	Código de producto	Nombre del producto	Cantidad*	Precio
Ejemplo:	0 1 6	Aspirin Dosis Baja 81 mg EC	1	$6
1	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
2	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
3	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
4	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
5	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
6	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
7	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
8	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
9	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
10	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
11	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
12	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
13	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
14	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____
15	OTC ☐☐☐	_____	☐	_____

Para solicitar por correo, envíe el formulario Humana Health y la página del formulario de pedido de productos de bienestar junto con el pago (si es necesario) a:
CenterWell Pharmacy
P.O. Box 1197
Cincinnati, OH 45201-1197

El monto total de su pedido $ _____
Subsidio para OTC $ _____
Monto total pendiente de pago $ _____

El impuesto sobre las ventas puede aplicarse a los artículos en función de las regulaciones fiscales estatales

Catálogo de Productos de Salud y Bienestar de Venta sin Receta (OTC)

Manejo de la Diabetes

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Paquete recuento	Precio
Calcetines de Vestir de Compresión				
501	Calcetines de Vestir de Compresión, de 8 a 15mmHg, Negro, S	Calcetines de Vestir de Compresión Curad®	1 par	$12.50
500	Calcetines de Vestir de Compresión, de 8 a 15mmHg, Negro, M	Calcetines de Vestir de Compresión Curad®	1 par	$12.50
499	Calcetines de Vestir de Compresión, de 8 a 15 mmHg, Negro, L	Calcetines de Vestir de Compresión Curad®	1 par	$12.50
Medias de Compresión				
265	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla A (Tobillo: de 7" a 7 7/8"; Pantorrilla: de 10" a 13")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
266	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla B (Tobillo: de 8" a 8 7/8"; Pantorrilla: de 12" a 15")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
267	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla C (Tobillo: de 9" a 9 7/8"; Pantorrilla: de 14" a 17")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
268	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla D (Tobillo: de 10" a 10 7/8"; Pantorrilla: de 16" a 19")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
269	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla E (Tobillo: de 11" a 11 7/8"; Pantorrilla: de 18" a 21")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
270	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla F (Tobillo: de 12" a 12 7/8"; Pantorrilla: de 20" a 23")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
271	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, Beige, Talla G (Tobillo: de 13" a 13 7/8"; Pantorrilla: de 22" a 26")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
329	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, negro, Talla A (Tobillo: de 7" a 7 7/8"; Pantorrilla: de 10" a 13")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

330	Medias de Compresión 15 a 20mmHg, negro, Talla B (Tobillo: de 8" a 8 7/8"; Pantorrilla: de 12" a 15")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
331	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, negro, Talla C (Tobillo: de 9" a 9 7/8"; Pantorrilla: de 14" a 17")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
332	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, negro, Talla D (Tobillo: de 10" a 10 7/8"; Pantorrilla: de 16" a 19")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
333	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, negro, Talla E (Tobillo: de 11" a 11 7/8"; Pantorrilla: de 18" a 21")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
334	Medias de Compresión, de 15 a 20mmHg, negro, Talla F (Tobillo: de 12" a 12 7/8"; Pantorrilla: de 20" a 23")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
335	Medias de Compresión 15 a 20mmHg, negro, Talla G (Tobillo: de 13" a 13 7/8"; Pantorrilla: de 22" a 26")	Medias de Compresión JOBST®	1 par	$13
Calcetines de Cuello Redondo				
376	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Negro, S	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
375	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Negro, M	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
374	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Negro, L	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
377	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Negro, XL	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
381	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Blanco, S	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
380	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Blanco, M	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
379	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Blanco, L	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10
382	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio de 8 a 15 mmHg, Blanco, XL	Calcetines para la Diabetes con Cuello Redondo Circulatorio	1 par	$10

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

Prevención de Caídas

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Recuento de paquetes	Precio
Ayudas para la Vestimenta				
619	Calzador Extralargo con Extractor de Calcetín	Calzador Extralargo con Extractor de Calcetín	1	$10
594	Dispositivo de Asistencia de Calcetín	Dispositivo de Asistencia de Calcetín	1	$10
Seguridad contra Caídas				
532	Calcetines tipo Pantuflas Antideslizantes	Calcetines tipo Pantuflas Antideslizantes	1 par	$6
419	Luces LED Nocturnas Enchufables	Luces LED Nocturnas Enchufables	2	$7
Asistencia para la Movilidad				
531	Pinza Recogedora	Pinza Recogedora	1	$16

Primeros Auxilios

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Recuento de paquetes	Precio
Desinfectantes				
757	Paños de Mascarilla CPAP	Paños de Mascarilla CPAP	72	$12

Dispositivos de Ejercicio

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Recuento de paquetes	Precio
Equipo de Ejercicio				
758	Banda de Resistencia, paquete de 5	Banda de Resistencia, paquete de 5	5	$10
Rastreadores de Ejercicio				
434	Fitbit® Charge**	Fitbit® Charge	1	$159
523	Fitbit® Inspire**	Fitbit® Inspire	1	$99
522	Fitbit® Versa**	Fitbit® Versa	1	$199
441	Podómetro	Podómetro	1	$14.50

Visite **CenterWellPharmacy.com** para ver el número de modelo de Fitbit actual.

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

** Límite de uno por año del plan. Antes de la compra, se recomienda encarecidamente al afiliado que mantenga una conversación con su proveedor personal sobre la idoneidad de este artículo de venta OTC.

Medicina en el Hogar

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Paquete recuento	Precio
Cojines y Almohadas				
443	Almohada de Espuma con Memoria CPAP**	Almohada de Espuma con Memoria CPAP	1	$50
444	Almohada CPAP con Fibra**	Almohada CPAP con Fibra	1	$45
447	Cojín de Anillo de Espuma	Carex®	1	$20
709	Cojín de Asiento de Gel	Aduken	1	$20
450	Almohada Hipoalergénica**	Almohada Hipoalergénica	1	$20
710	Protector de Almohada Hipoalergénico, Estándar	Aller-Ease	2	$9
451	Cojín Lumbar	Carex®	1	$22
711	Cojín para Silla de Ruedas	Cojín para Silla de Ruedas	1	$32
Audición				
631	Audífonos Internos Recargables MDHearing® Neo	Audífonos Internos Recargables MDHearing® Neo	1	$299
630	Audífonos Sobre la Oreja recargables MDHearing® Volt	Audífonos Sobre la Oreja recargables MDHearing® Volt	1	$399
Brazaletes Médicos				
452	Brazalete Médico, Diabetes	Brazalete Médico	1	$13
453	Brazalete Médico, Pacientes de Enfermedad Cardiovascular	Brazalete Médico	1	$13
Dispositivos de Ayuda y Eliminación de Medicamentos				
456	Abridor de Botellas de Pastillas con Lupa	Abridor de Botellas de Pastillas	1	$11
Dispositivos de Ayuda de Protección Personal				
486	Mascarillas de Tela	Mascarillas de Tela	3 mascarillas	$10
485	Mascarillas Desechables	Mascarillas Desechables	10 mascarillas	$8
Dispositivos de Ayuda Sensoriales				
445	Amplificador Auditivo Digital**	Amplificador Auditivo Clearon	1	$45
446	Lupa	Lupa	1	$9.50

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

** Límite de uno por año del plan. Antes de la compra, se recomienda encarecidamente al afiliado que mantenga una conversación con su proveedor personal sobre la idoneidad de este artículo de venta OTC.

Incontinencia

Si padece incontinencia, estamos aquí para ayudarle a encontrar los productos adecuados para usted. A continuación, se muestra una tabla que le ayudará a elegir los productos que necesita.

Nivel de absorbencia

Uso	Tipo lengüeta o Slip	Ropa Interior o Sacado Fácil	Compresas
Día	Unisex: • Slips Desechables Tipo Lengüeta extra absorbentes ◦ Pequeño, Mediano, Grande, XL, XXL • Slip Desechable Tipo Lengüeta de Ultraabsorbencia ◦ Pequeño, Mediano, Grande, XL, XXL	Para mujeres: • Ropa Interior para Incontinencia ◦ Pequeño/Mediano, Grande/XL Para hombres: • Ropa Interior para Incontinencia ◦ Pequeño/Mediano, Grande/XL Unisex: • Ropa Interior para Incontinencia, gran capacidad de absorbencia - XXL	Para mujeres: • Protector para ropa interior • Toalla para control de la vejiga ◦ Ligero ◦ Moderado ◦ Máximo Para hombres: • Protectores de control de la vejiga
Extendido O bien Día siguiente	Unisex: • Slips Tipo Lengüeta de Alta Capacidad y Uso Prolongado ◦ Pequeño, Mediano, Grande, XL		Para mujeres: • Toallas para Control de la Vejiga, Total

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Paquete recuento	Precio
Limpieza y Protección				
712	Toallitas de Limpieza Personal de Aloe no Lavables	Toallitas de Limpieza Personal de aloe no Lavables	48	$7.50
713	Toallitas de Limpieza Personal de aloe no Lavables, acolchadas	Toallitas de Limpieza Personal de aloe no Lavables, acolchadas	48	$7
715	Protectores para Inodoro	Protectores para Inodoro	60	$24
369	Paños de Limpieza Lavables	Cottonelle®	40	$5
714	Limpiador de Piel Perineal	Limpiador de Piel Perineal	8 oz	$5
Toallas y Protectores				
366	Protectores para Control de la Vejiga para Hombres	Protectores para Control de la Vejiga Activa para Hombres FitRight®	52	$14
595	Compresa para Control de la Vejiga para Mujeres, Ligera	FitRight®	20	$8

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

597	Compresa para Control de la Vejiga para Mujeres, Máxima	FitRight®	10	$8
596	Compresa para Control de la Vejiga para Mujeres, Moderada	FitRight®	16	$7.50
598	Compresa para Control de la Vejiga para Mujeres, Total	FitRight®	10	$9
599	Protector para Ropa Interior, Largo	Protector para Ropa Interior, Largo	40	$7
Slips Tipo Lengüeta				
396	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Extra absorbencia, Pequeños (Talla de cintura de 20" a 32")	Slips Desechables FitRight®, Extra Absorbencia	20	$16
395	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Extra absorbencia, Medianos (Talla de cintura de 32" a 44")	Slips Desechables FitRight®, Extra Absorbencia	20	$16
394	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Extra absorbencia, Grandes (Talla de cintura de 44" a 56")	Slips Desechables FitRight®, Extra Absorbencia	20	$16
397	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Extra absorbencia, XL (Talla de cintura de 56" a 64")	Slips Desechables FitRight®, Extra Absorbencia	20	$16
398	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Extra absorbencia, XXL (Talla de cintura de 60" a 70")	Slips Desechables FitRight®, Extra Absorbencia	20	$16
401	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Ultraabsorbencia, Pequeños (Talla de cintura de 20" a 32")	Slips Desechables FitRight®, Ultraabsorbencia	20	$16
400	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Ultraabsorbencia, Medianos (Talla de cintura de 32" a 44")	Slips Desechables FitRight®, Ultraabsorbencia	20	$16
399	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Ultraabsorbencia, Grandes (Talla de cintura de 44" a 56")	Slips Desechables FitRight®, Ultraabsorbencia	20	$16
402	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Ultraabsorbencia, XL (Talla de cintura de 56" a 64")	Slips Desechables FitRight®, Ultraabsorbencia	20	$16
403	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de adultos, Ultraabsorbencia, XXL (Talla de cintura de 60" a 70")	Slips Desechables FitRight®, Ultraabsorbencia	20	$16

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

696	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de Adultos, Ultraabsorbencia, 3XL (Talla de cintura de 71" a 84")	Slips Desechables Tipo Lengüeta para Incontinencia de Adultos, Ultra-absorbentes	12	$20
539	Slips Elásticos de Uso Prolongado, Talla 1 (Cintura de 31 a 52 pulgadas)	Slips Tipo Lengüeta de Alta Capacidad y Uso Prolongado	20	$25
538	Slips Elásticos de Uso Prolongado, Talla 2 (Cintura de 40 a 70 pulgadas)	Slips Tipo Lengüeta de Alta Capacidad y Uso Prolongado	20	$25
Protectores Inferiores y Toallas para Sillas				
256	Protectores Inferiores Absorbentes (toallas Chux Desechables), 23" x 36"	Protectores Inferiores Desechables Protection Plus® 23" x 36"	15	$12
617	Toalla para Silla, Lavable, Impermeable, 21" x 22"	Toalla para Silla, Lavable, Impermeable	1	$12
537	Protectores Inferiores Desechables, 36" x 36"	Protectores Inferiores Desechables, 36" x 36"	50	$35
542	Protector Inferior Lavable 34" x 36"	Protector Inferior Lavable	1	$14
Ropa Interior				
602	Ropa Interior para Hombres con Incontinencia, alta absorbencia, Pequeña/Mediana (Tallas de cintura de 28" a 40")	FitRight®	20	$16.50
603	Ropa Interior para Hombres con Incontinencia, alta absorbencia, Grande/XL (Tallas de cintura de 40" a 56")	FitRight®	20	$16.50
600	Ropa Interior para Mujeres con Incontinencia, alta absorbencia, Pequeña/Mediana (Tallas de cintura de 28" a 40")	FitRight®	20	$16
601	Ropa Interior para Mujeres con Incontinencia, alta absorbencia, Grande/XL (Tallas de cintura de 40" a 56")	FitRight®	20	$16
604	Ropa Interior para Incontinencia Unisex, alta absorbencia, 2XL (Tallas de cintura de 68" a 80")	FitRight®	20	$21

Cuidado Personal

Producto código	Nombre del producto	Comparable con	Paquete recuento	Precio
Hilo Dental, Seda Dental, Palillos				
224	Hilo Dental, Encerado	Hilo Dental, Encerado	100 yardas	$5
555	Cepillos Gum Interdentales	Gum®	10	$7.50
Cuidado de Prótesis Dentales				
225	Adhesivo para Prótesis Dentales	Fixodent®	1.5 oz	$7
392	Cepillo para Prótesis Dentales	Cepillo para Prótesis Dentales GUM®	1	$5.50
319	Tabletas Efervescentes para Prótesis Dentales	Efferdent®	90	$7

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

553	Adhesivo para Prótesis Dentales Fixodent®	Adhesivo para Prótesis Dentales Fixodent®	2.4 oz	$7
652	Protección Dental de Noche con Estuche	Limpieza Dental	2	$10
Cuidado de los Oídos				
728	Tapones para los Oídos con Reducción de Ruido	Tapones para los Oídos con Reducción de Ruido	50	$14
729	Tapones para los Oídos de Calce Delgado con Reducción de Ruido	Tapones para los Oídos de Calce Delgado con Reducción de Ruido	50	$12
Cuidado de los Ojos				
551	Solución para Lentes de Contacto	Opti-Free® Replenish®	12 oz	$7
Cuidado de los Pies				
613	Polvo Antifúngico para los Pies, Nitrato de Miconazol al 2%	Zeasorb® AF	2.5 oz	$9.50
465	Protección para Juanetes	Protección para Juanetes	1	$10
473	Protector Molesquín	Protector Molesquín	3 tiras	$6
Limpiadores y Dispositivos Dentales a Chorro de Agua a Pila				
471	Dispositivo a Chorro de Agua a Pila**	Dispositivo a Chorro de Agua a Pila Interplak®	1	$35
472	Dispositivo con Puntas de Chorro de Agua a Pila	Dispositivo con Puntas de Chorro de Agua a Pila Interplak®	5	$13.50
Cepillos de Dientes				
284	Cepillo de Dientes	Cepillo de Dientes	3	$5
Pasta Dental				
545	Pasta Dental Aim®	Pasta Dental Aim®	5.5 oz	$4
550	Pasta Dental Colgate®	Pasta Dental Colgate®	4.6 oz	$5
552	Pasta Dental Crest®	Pasta Dental Crest®	5.4 oz	$7
558	Pasta Dental Pepsodent®	Pasta Dental Pepsodent®	5.5 oz	$5

Cuidado de la Piel

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Paquete recuento	Precio
Cremas, Lociones y Geles para la Piel				
409	Crema Hidratante para Eczema	Crema Hidratante para Tratamiento del Eczema Aveeno® Active Naturals®	5 oz	$10
563	Crema Reparadora para la Piel	Crema Reparadora para la piel Remedy® para una Terapia Intensiva de la Piel	4 oz	$8.50

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

** Límite de uno por año del plan. Antes de la compra, se recomienda encarecidamente al afiliado que mantenga una conversación con su proveedor personal sobre la idoneidad de este artículo de venta OTC.

Protección Solar				
306	Protector Solar SPF30	Coppertone® SPF 30	8 oz	$10
564	Protector Solar SPF 50	Protector Solar SPF 50	8 oz	$10

Productos de Soporte

Código del producto	Nombre del producto	Comparable con	Paquete recuento	Precio
Brazo y Hombro				
734	Arnés para Brazos Neo-G Easy-Fit	Neo-G	1	$18
735	Soporte para Hombros de Ajuste Fácil Neo-G.	Neo-G	1	$29
737	Manga de Alivio del Dolor para Brazos Nufabrx	Nufabrx	1	$20
Mano, Muñeca y Codo				
565	Guantes para la Artritis, Pequeños	Guantes para la Artritis Vive	1 par	$18
364	Guantes para la Artritis, Medianos	Guantes para la Artritis Vive	1 par	$18
363	Guantes para la Artritis, Grandes	Guantes para la Artritis Vive	1 par	$18
442	Aparato Ortopédico Nocturno para Túnel Carpiano	Aparato Ortopédico Nocturno para Túnel Carpiano Futuro®	1	$14
761	Abrazadera de Pulgar Easy-Fit	Abrazadera de Pulgar Easy-Fit	1	$10.50
339	Soporte para Codos	Soporte para Codos Futuro®	1	$13
743	Manga de Alivio del Dolor para la Muñeca Nufabrx	Nufabrx	1	$20
760	Correa Acodada de Tenis y Golf	Correa Acodada de Tenis y Golf	1	$11.50
343	Soporte para la Muñeca	Futuro®	1	$12
Rodilla, Tobillo y Pie				
336	Soporte para el Tobillo	Futuro®	1	$13
342	Rodillera con Soportes, Pequeña	Rodillera con Soportes Futuro®	1	$20
341	Rodillera con Soportes, Mediana	Rodillera con Soportes Futuro®	1	$20
340	Rodillera con Soportes, Grande	Rodillera con Soportes Futuro®	1	$20
357	Rodillera con Soportes XL	Rodillera con Soportes Futuro®	1	$20
736	Manga de Alivio del Dolor para el Tobillo Nufabrx	Nufabrx	1	$20
739	Manga de Alivio del Dolor para la Pantorrilla Nufabrx	Nufabrx	1	$20
740	Manga de Alivio del Dolor para la Rodilla Nufabrx	Nufabrx	1	$20.50
741	Manga de Alivio del Dolor para la Parte Inferior de la Pierna Nufabrx	Nufabrx	1	$20
459	Manga de Alivio para la Fascitis Plantar	Manga de Alivio para la Fascitis Plantar	1 par	$17

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

Cuello y Espalda				
337	Elástico de Soporte para la Espalda, OSFM	Futuro®	1	$20
567	Soporte para la Espalda con Sistema de Poleas, Pequeño/Mediano	Soporte para la Espalda con Sistema de Poleas	1	$19
566	Soporte para la Espalda con Sistema de Poleas, Grande/XL	Soporte para la Espalda con Sistema de Poleas	1	$19
568	Soporte para la Espalda con Sistema de Poleas 2XL	Soporte para la Espalda con Sistema de Poleas	1	$20

Si recibe un genérico, será comparable al producto de marca. Esta lista está sujeta a cambios.

Aviso de No Discriminación

Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con las leyes aplicables de derechos civiles federales y no discriminan ni excluyen a las personas por motivos de raza, color de la piel, religión, género, identidad de género, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, origen nacional, estado militar, condición de veterano, información genética, ascendencia, origen étnico, estado civil, idioma, estado de salud ni por necesidades de servicios de salud. Humana Inc.:

- Proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables, además de recursos y servicios auxiliares adecuados y gratuitos para que se comuniquen con nosotros de manera eficaz, como:
  - Intérpretes de lengua de señas acreditados.
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, entre otros formatos).
- Proporciona servicios gratuitos de asistencia lingüística a personas cuya lengua materna no sea el inglés, que pueden incluir lo siguiente:
  - Intérpretes acreditados.
  - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita modificaciones razonables, recursos auxiliares adecuados o servicios de asistencia lingüística, llame al **877-320-1235 (TTY: 711)**. Horario de atención: de 8 a.m. a 8 p.m., hora del este. Si usted cree que Humana Inc. no le ha prestado estos servicios o le ha discriminado por motivos de raza, color de la piel, religión, género, identidad de género, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, origen nacional, condición militar, condición de veterano, información genética, ascendencia, origen étnico, estado civil, idioma, estado de salud o necesidad de servicios de salud, puede presentar una queja formal en persona o por correo postal o electrónico a la atención del coordinador de prevención de la discriminación de Humana Inc. en P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618; **877-320-1235 (TTY: 711)**; o **accessibility@humana.com**. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, el Coordinador de Prevención de la Discriminación de Humana Inc. puede ayudarle.

También puede presentar una queja formal ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. 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**, o bien por correo postal o teléfono:

- U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201. **800-368-1019**, **800-537-7697 (TDD)**.

Afiliados de California:

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Salud de California llamando al **916-440-7370 (TTY: 711)**, o enviando un correo electrónico a **Civilrights@dhcs.ca.gov**, o un correo postal a: Deputy Director, Office of Civil Rights, Department of Health Care Services, P.O. Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413. Los formularios de presentar quejas están disponibles en **http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx**.

Este aviso está disponible en **es-www.humana.com/legal/non-discrimination-disclosure**.

Notice of Availability - Auxiliary Aids and Services Notice

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **877-320-1235 (TTY: 711)**.

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجانًا. اتصل على الرقم **877-320-1235 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարե՛ք՝ **877-320-1235 (TTY: 711)**:

বাংলা [Bengali]: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ। ফোন করুন **877-320-1235 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 [Simplified Chinese]：我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **877-320-1235（听障专线：711）**。

繁體中文 [Traditional Chinese]：我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **877-320-1235（聽障專線：711）**。

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Lang gratis, èd oksilyè, ak lòt fòma sèvis disponib. Rele **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Hrvatski [Croatian]: Dostupni su besplatni jezik, dodatna pomoć i usluge alternativnog formata. Nazovite **877-320-1235 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi]: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **877-320-1235 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French] : Des services gratuits linguistiques, d'aide auxiliaire et de mise au format sont disponibles. Appeler le **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Ελληνικά [Greek]: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **877-320-1235 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી [Gujarati]: નિઃશુલ્ક ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **877-320-1235 (TTY: 711)** પર કૉલ કરો.

עברית [Hebrew]: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים. נא התקשר למספר **877-320-1235 (TTY: 711)**

हिन्दी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **877-320-1235 (TTY: 711)** पर कॉल करें।

Hmoob [Hmong]: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam. Hu **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiama il numero **877-320-1235 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]：言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。**877-320-1235 (TTY: 711)** までお電話ください。

Este aviso está disponible en **https://es-www.humana.com/legal/multi-language-support**.

ភាសាខ្មែរ [Khmer]៖ សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជាទម្រង់ផ្សេងជំនួសអាចរកបាន។ ទូរសព្ទទៅលេខ **877-320-1235 (TTY: 711)**។

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **877-320-1235 (TTY: 711)**번으로 문의하십시오.

ພາສາລາວ [Lao] ມີການບໍລິການດ້ານພາສາ, ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮູບແບບທາງເລືອກອື່ນໃຫ້ໃຊ້ຟຣີ. ໂທ **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Diné [Navajo]: Saad t'áá jiik'eh, t'áadoole'é binahjį' bee adahodooníłígíí diné bich'į' anídahazt'i'í, dóó łahgo át'éego bee hada'dilyaaígíí bee bika'aanída'awo'í dahóló. Kohjį' hodíilnih **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Português [Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **877-320-1235 (TTY: 711)**.

ਪੰਜਾਬੀ [Punjabi]: ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **877-320-1235 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Tagalog [Tagalog]: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa **877-320-1235 (TTY: 711)**.

தமிழ் [Tamil]: இலவச மொழி, துணை உதவி மற்றும் மாற்று வடிவ சேவைகள் உள்ளன. **877-320-1235 (TTY: 711)** ஐ அழைக்கவும்.

తెలుగు [Telugu]: ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. **877-320-1235 (TTY: 711)** కి కాల్ చేయండి.

اردو [Urdu]: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ کال **877-320-1235 (TTY: 711)**۔

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn các dịch vụ miễn phí về ngôn ngữ, hỗ trợ bổ sung và định dạng thay thế. Hãy gọi **877-320-1235 (TTY: 711)**.

አማርኛ [Amharic]፦ ቋንቋ፣ አጋዥ ማዳመጫ እና አማራጭ ቅርፀት ያላቸው አገልግሎቶችም ይገኛሉ። በ **877-320-1235 (TTY: 711)** ላይ ይደውሉ።

Bǎsɔ́ [Bassa]: Wuɖu-xwíníín-mú-zà-zà kǔà, Hwòɖǒ-fɔńɔ-ńnyɔ,́kè nyɔ-bɔǔn-po-kà bě bɛ́ nyuɛɛ se wíɖí pɛ́è-pɛ́è ɖò kɔ.̂ **877-320-1235 (TTY: 711)** ɖá.

Bekee [Igbo]: Asụsụ n'efu, enyemaka nkwarụ, na ọrụ usoro ndị ọzọ dị. Kpọọ **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Òyìnbó [Yoruba]: Àwọn iṣẹ́ àtìlẹhìn ìrànlọ́wọ́ èdè, àti ọ̀nà kíkà míràn wà lárọwọ́tó. Pe **877-320-1235 (TTY: 711).**

नेपाली [Nepali]: भाषासम्बन्धी नि:शुल्क, सहायक साधन र वैकल्पिक फार्मेट (ढाँचा/व्यवस्था) सेवाहरू उपलब्ध छन् । **877-320-1235 (TTY: 711)** मा कल गर्नुहोस् ।

Obtenga respuestas a sus preguntas

- Si cuenta con un plan que incluye el subsidio de renovación, su saldo no utilizado se transferirá al mes o trimestre siguiente y caducará el 31 de diciembre de 2026.
- Si cuenta con un plan que no incluye un subsidio de renovación, su subsidio deberá ser utilizado dentro de cada mes o trimestre, dependiendo de su plan; cualquier subsidio no utilizado no será renovado.
- Los pedidos serán enviados a su hogar por FedEx, UPS o el Servicio Postal de los Estados Unidos.
- Espere de 5 a 7 días hábiles para el procesamiento a partir del momento en que CenterWell Pharmacy reciba su pedido.
- La lista de productos más actualizada está disponible en **CenterWellPharmacy.com.** Seleccione el enlace "Documents and Forms" (Documentos y formularios) en la parte inferior de la página de inicio en Resources
- Si un producto no está disponible o no está en stock, se puede sustituir por un producto similar sin cargo adicional.
- No se pueden solicitar marcas, colores, sabores, etc. específicos, a menos que se indique lo contrario en el catálogo.
- CenterWell Pharmacy se reserva el derecho de limitar las cantidades de medicamentos OTC y suministros dispensados.
- No se aceptan devoluciones o reembolsos de artículos que se hayan dispensado correctamente.
- Le recomendamos que realice un seguimiento de su pedido una vez enviado y que retire el paquete de forma oportuna una vez entregado.

Los artículos de OTC solo pueden ser comprados para el afiliado al plan. Está prohibido comprar artículos de OTC para familiares y amigos. Compra de productos OTC cubiertos realizados en caso de emergencia Las circunstancias pueden dar lugar a un reembolso cuando el subsidio para beneficios esté disponible. Consulte con su proveedor de cuidado de la salud antes de usar cualquiera de los productos de OTC ofrecidos.

* La venta de productos que contengan Dextromethorphan está prohibida a los afiliados menores de 18 años. Cantidad límite de dos por pedido.
** Límite de uno por año del plan. Antes de la compra, se recomienda encarecidamente al afiliado que mantenga una conversación con su proveedor personal sobre la idoneidad de este artículo de venta OTC.
† Este producto no se puede enviar a apartados de correos en Alaska, Hawaii, Puerto Rico o Islas Vírgenes de EE. UU.
†† La venta de productos que contienen nicotina está prohibida a los afiliados menores de 21 años.

Los artículos no cubiertos por este beneficio OTC (artículos no elegibles) incluyen artículos para bebés, anticonceptivos, cosméticos, suplementos alimenticios como barritas de proteína/energía o miel, jabón/champú no medicinal, detergente para la ropa, artículos de afeitar, productos homeopáticos como Zicam o Arnicare y plantillas.

Un monto de subsidio solo está disponible si su plan ofrece el servicio de venta sin receta (OTC) como beneficio. Llame a CenterWell Pharmacy al **855-211-8370** (**TTY: 711**) si tiene preguntas acerca de su pedido, o acerca de cómo usar este subsidio en CenterWell Pharmacy, de lunes a viernes, de 8 a.m. **a** 11 p.m., y sábados, de 8 a.m. a 6:30 p.m. hora del este.

Hay otras farmacias disponibles en nuestra red.

Todos los nombres de productos, logotipos, marcas y marcas registradas son propiedad de sus respectivos dueños, y cualquier uso no implica aprobación.

Humana