

# Medicamentos preventivos por \$0 según la PPACA

## Medicamentos con receta y productos de venta sin receta disponibles sin costos compartidos

Los medicamentos preventivos pueden ayudarle a evitar ciertas condiciones médicas a largo plazo. Estos medicamentos mejoran sus probabilidades de mantenerse saludable y vivir más tiempo.<sup>1</sup>

### Algunos medicamentos preventivos pueden adquirirse por \$0

La Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés), conocida como la “reforma del cuidado de salud”, ayuda a que el cuidado de la salud y el cuidado preventivo sean más accesibles.<sup>2</sup>

La PPACA exige que los planes cubran el costo total de ciertos medicamentos preventivos y productos de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) preventivos. Esto significa que usted no tiene que pagar nada, ni siquiera un copago, coseguro o deducible, por estos productos.

Si su médico considera que un determinado anticonceptivo o producto para dejar de fumar incluido en esta Lista no es adecuado para usted, pídale al personal del consultorio que se comunique con nosotros. Buscaremos otras opciones que puedan estar disponibles por \$0.

### Información importante sobre esta Lista

Esta Lista muestra qué productos puede obtener por \$0.<sup>3</sup>

- Los medicamentos están ordenados alfabéticamente, de la A a la Z, por clase de medicamento (según el inglés).
- Los genéricos están escritos en minúscula, y las marcas están escritas en MAYÚSCULA.
- Esta Lista se actualiza bastante seguido;** por eso, es posible que no estén incluidos todos los productos disponibles por \$0.<sup>3</sup>

- Para ver todas sus opciones por \$0, inicie sesión en la aplicación myCigna<sup>®4</sup> o en [myCigna.com](http://myCigna.com)<sup>®</sup> y use la herramienta Price a Medication (Conozca los precios de los medicamentos).

### Aclaración sobre los productos anticonceptivos

- Los productos anticonceptivos o de “control de la natalidad” se usan para prevenir el embarazo. **No todos los planes cubren los anticonceptivos por \$0.** Algunos empleadores no tienen la obligación de cubrirlos debido a sus creencias religiosas.
- Si usted tiene beneficios de farmacia de Cigna Healthcare<sup>®</sup> y su empleador no cubre anticonceptivos, es posible que igual pueda obtenerlos por \$0. Pídale al personal del consultorio de su médico que se comunique con nosotros. Esta cobertura será confidencial y no se compartirá con nadie.

Pida una receta en el consultorio de su médico.



Para obtener estos productos por \$0, necesitará una receta; **incluso para los OTC**, que generalmente pueden comprarse sin receta.<sup>5</sup>



## Medicamentos preventivos por \$0 según la PPACA

Para obtener estos productos por \$0, necesitará una receta de su médico; **incluso para los OTC**, que generalmente pueden comprarse sin receta.<sup>5</sup>

### Productos que contienen aspirina

Disponibles para las mujeres que tengan al menos 12 semanas de embarazo y un alto riesgo de sufrir preeclampsia.\*

aspirin 81 mg chewable tablet, tablet

### Anticonceptivos de barrera

CAYA CONTOURED  
FC2 FEMALE CONDOM  
FEMCAP  
MALE CONDOM<sup>6</sup>  
VCF FILM, GEL  
WIDE SEAL DIAPHRAGM

### Productos de preparación intestinal para exámenes de detección de cáncer colorrectal

Disponibles para adultos de entre 45 y 75 años cuando se usan para una colonoscopia preventiva.\*\*

bisacodyl ec tablet  
citrate of magnesia  
citroma  
clearlax  
dulcolax oral suspension  
gavilax  
gavilyte-c  
gavilyte-g  
gavilyte-n  
gentle laxative ec tablet  
kro gentlelax

laxative ec 5 mg tablet  
laxative peg 3350  
magnesium citrate solution  
milk of magnesia  
natura-lax  
onelax magnesium citrate  
oral saline laxative  
OSMOPREP  
peg 3350-electrolyte  
peg-prep  
peg3350-sodium sulfate-sodium chloride-potassium chloride  
sodium ascorbate-ascorbic acid  
phosphate laxative  
polyethylene glycol 3350 powder  
powderlax powder  
purelax powder  
smoothlax powder  
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate  
women's gentle laxative

### Prevención del cáncer de seno

Disponibles para adultos de 35 años o más.

anastrozole  
exemestane  
raloxifene  
SOLTAMOX  
tamoxifen

### Relacionados con el colesterol

Disponibles para adultos de entre 40 y 75 años.

atorvastatin 10 mg, 20 mg tablet  
fluvastatin  
fluvastatin er  
lovastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg tablet  
pitavastatin  
pravastatin  
rosuvastatin 5 mg, 10 mg tablet  
simvastatin 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg tablet

### Anticonceptivos de emergencia

after pill  
AFTERA  
curae  
econtra ez  
econtra one-step  
ELLA  
levonorgestrel  
my choice  
my way  
new day  
opcicon one-step  
option 2  
PLAN B ONE-STEP  
TAKE ACTION

\* La preeclampsia es una condición caracterizada por presión arterial alta que puede presentarse durante el embarazo.

\*\* Se aplican límites a la cantidad. Su plan cubrirá hasta dos (2) despachos por año, por \$0. Despues de eso, usted pagará su copago o coseguro habitual para adquirir un producto de preparación intestinal.

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA.

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones que afectan los requisitos de cobertura establecidos por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA).

## Medicamentos preventivos por \$0 según la PPACA

### Suplementos de ácido fólico

Solo para productos que contienen de 0.4 mg a 0.8 mg de ácido fólico.

b complex number 1  
b-complex  
b-complex with vitamin c  
balance b-50, b-100  
balanced b-complex  
classic prenatal  
dialyvite 800 mg tablet  
ferocon  
folic acid 0.4 mg, 0.8 mg, 400 mcg, 800 mcg tablet  
folitab 500  
foltabs 800  
full spectrum b  
kobee  
nephronex-sl  
one daily prenatal  
perry prenatal  
prenatal caplet, tablet  
prenatal complete  
prenatal multi-dha  
prenatal multivitamin  
prenatal multivitamin-dha  
prenatal one daily  
prenatal vitamin  
purevita folic acid tablet  
rena-vite  
stress formula with iron  
super b complex  
super b complex-vitamin c  
super b maxi complex  
super b-50 complex  
super quints  
tricon  
vitamin b complex tablet  
vitamin b complex-vitamin c

### Anticonceptivos hormonales<sup>7,8</sup>

afirmelle  
altavera  
alyacen  
amethia  
amethyst  
ANNOVERA  
apri  
aranelle  
ashlyna  
aubra  
aubra eq  
aurovela  
aurovela fe  
aurovela 24 fe  
aviane  
ayuna  
azurette  
balziva  
BEYAZ  
blisovi fe  
blisovi 24 fe  
briellyn  
camila  
camrese  
camrese lo  
caziant  
charlotte 24 fe  
chateal eq  
cryselle  
cyred  
cyred eq  
dasetta  
daysee  
deblitane  
DEPO-PROVERA  
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SYRINGE  
desogestrel-ethinyl estradiol  
desogestrol-ethinyl estradiol ethinyl estradiol  
dolishale  
drospirenone-ethinyl estradiol  
drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate  
elinest  
eluryng  
emzahh  
enilloring  
enpresse  
enskyce  
errin  
estarrylla  
ethynodiol-ethinyl estradiol  
etonogestrel-ethinyl estradiol  
falmina  
feirza  
finzala  
galbriela  
gemma  
hailey  
hailey fe  
hailey 24 fe  
haloette  
heather  
iclevia  
incassia  
introvale  
isibloom  
jaimiess  
jasmiel  
jencycla  
jolessa  
joyeaux  
juleber  
junel  
junel fe  
junel fe 24  
kaitlib fe  
kalliga  
kariva

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA.

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones que afectan los requisitos de cobertura establecidos por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA).

## Medicamentos preventivos por \$0 según la PPACA

### Anticonceptivos hormonales<sup>7,8</sup>

(cont.)

kelnor	nora-be	tri-sprintec
kurvelo	norelgestromin-ethinyl estradiol	tri-vylibra
larin	norethindrone 0.35 mg tablet	tri-vylibra lo
larin fe	norethindrone-ethinyl estradiol	tulana
larin 24 fe	I-0.02 mg, I.5-0.03 mg tablet	turqoz
layolis fe	norethindrone-ethinyl estradiol-fe	valtya
leena	norgestimate-ethinyl estradiol	velivet
lessina	nortrel	vestura
levonest	nylia	vienna
levonorgestrel-ethinyl estradiol	nymyo	viorele
levonorgestrel-ethinyl estradiol	ocella	volnea
ethinyl estradiol	OPILL <sup>9</sup>	vyfemla
levonorgestrel-ethinyl estradiol	orquidea	vylibra
ferrous bisglycinate	philith	wera
levora-28	pimtrea	wymzya fe
lo-zumandimine	pirmella	xarah fe
lojaimiess	portia	xelria fe
loryna	reclipsen	xulane
low-ogestrel	rivilsa	YAZ
luizza	rosyrah	zafemy
lutera	setlakin	zarah
lyeq	sharobel	zovia I-35
lyza	simliya	zumandimine
marlissa	simpesse	
medroxyprogesterone 150 mg/ml	sprintec	
syringe, vial	sronyx	
meleya	syeda	
merzee	tarina fe	
mibelas 24 fe	tarina 24 fe	
microgestin	tarina fe I-20 eq	
microgestin fe	taysofy	
microgestin 24 fe	tilia fe	
mili	tri-estarrylla	
minzoya	tri-legest fe	
mono-linyah	tri-linyah	
necon	tri-lo-estarrylla	
NEXPLANON	tri-lo-marzia	
nikki	tri-lo-mili	
	tri-lo-sprintec	
	tri-mili	
	tri-nymyo	

### Profilaxis previa a la

exposición contra la infección  
por virus de inmunodeficiencia  
humana (VIH)<sup>7,10</sup>

APRETUDE<sup>11</sup>

DESCOVY 200 MG-25 MG TABLET<sup>14</sup>

emtricitabine-tenofovir 200 mg-

300 mg tablet

YEZTUGO

### Anticonceptivos implantables

KYLEENA

LILETTA

MIRENA

MIUDELLA

PARAGARD T 380-A

SKYLA

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA.

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones que afectan los requisitos de cobertura establecidos por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA).

## Medicamentos preventivos por \$0 según la PPACA

### Complejos multivitamínicos pediátricos

*Solo para vitaminas que contienen flúor y suplementos de flúor.*

Disponibles para niños, desde los 6 meses hasta los 16 años.

flotrex  
fluoride chewable tablet  
ludent fluoride  
multivitamin-fluoride  
mvc-fluoride  
sodium fluoride oral drops,  
chewable tablet  
soluvita  
soluvita a, c, d with fluoride  
tri-vitamin-fluoride  
tri-vite-fluoride  
vitamins a, c, d and fluoride

### Productos para dejar de fumar<sup>7, 12</sup>

Disponibles para adultos de 18 años o más.

bupropion sr 150 mg tablet  
CHANTIX  
NICODERM CQ  
NICORETTE  
nicotine gum, lozenge, patch  
NICOTROL  
NICOTROL NS  
quit 2  
quit 4  
stop smoking aid  
varenicline

### Vacunas<sup>13</sup>

ABRYSVO  
ACTHIB  
ADACEL TDAP  
AFLURIA  
AREXVY  
BEXSERO  
BEYFORTUS  
BOOSTRIX TDAP  
CAPVAXIVE  
COMIRNATY  
DAPTACEL DTAP  
DENGVAXIA  
ENFLONSIA  
ENGERIX-B  
FLUAD  
FLUARIX  
FLUBLOK  
FLUCELVAX  
FLULALVAL  
FLUMIST  
FLUZONE  
GARDASIL 9  
HAVRIX  
HEPLISAV-B  
HIBERIX  
INFANRIX DTAP  
IPOL  
JANSSEN COVID  
KINRIX  
M-M-R II VACCINE  
MENQUADFI  
MENVEO A-C-Y-W-I35-DIP  
MNEXSPIKE  
MODERNA COVID  
MRESVIA  
NOVAVAX COVID  
NUVAXOVID  
PEDIARIX  
PEDVAXHIB  
PENBRAYA  
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y  
PENTACEL  
PENTACEL ACTHIB COMPONENT  
PFIZER COVID  
PNEUMOVAX 23  
PREHEVBRI  
PREVNAR 20  
PRIORIX  
PROQUAD  
QUADRACEL DTAP-IPV  
RECOMBIVAX HB  
ROTARIX  
ROTATEQ  
SHINGRIX  
SPIKEVAX  
TDVAX  
TENIVAC  
TRUMENBA  
TWINRIX  
VAQTA  
VARIVAX  
VAXELIS  
VAXNEUVANCE

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en MAYÚSCULA.

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones que afectan los requisitos de cobertura establecidos por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA).



1. Sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), "Preventing Chronic Diseases: What You Can Do Now". Contenido actualizado al 15 de mayo de 2024. [cdc.gov/chronic-disease/prevention](https://www.cdc.gov/chronic-disease/prevention).
2. Sitio web del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, "About the Affordable Care Act". Contenido revisado por última vez: 17 de marzo de 2022. [hhs.gov/healthcare/about-the-aca](https://www.hhs.gov/healthcare/about-the-aca).
3. Esta es una lista de los medicamentos con receta preventivos y los productos de venta sin receta preventivos cubiertos al 100% en virtud del beneficio de farmacia de su plan en este momento, en función de los requisitos legales existentes, y está sujeta a los términos del plan, como limitaciones y exclusiones. Por ejemplo, esta lista puede cambiar si cambian los requisitos legales relativos a la cobertura preventiva.
4. Se aplican los términos de la aplicación/tienda en línea y los cargos de las compañías de telefonía celular/uso de datos. Los clientes menores de 13 años no podrán registrarse en [myCigna.com](https://www.myCigna.com) (así como tampoco sus padres o tutores).
5. Para adquirir un producto OTC, necesitará pagarla en la farmacia (como haría con un medicamento con receta), usando la cobertura de su plan de salud.
6. Los preservativos masculinos que están detrás del mostrador de farmacia y son entregados por el farmacéutico están disponibles sin costos compartidos (\$0), siempre que tenga una receta de su médico y los adquiera en una farmacia de la red. **Se aplican límites a la cantidad.**
7. Si su médico considera que estos productos no son adecuados para usted, pídale al personal del consultorio que nos llame. Es posible que haya otras opciones sin costos compartidos (\$0) disponibles.
8. Los anticonceptivos hormonales genéricos están disponibles sin costos compartidos (\$0), aunque no estén incluidos en esta Lista.
9. OPILL está cubierto sin costos compartidos (\$0) siempre que tenga una receta de su médico y lo adquiera en una farmacia de la red. **Se aplican límites a la cantidad.**
10. Este medicamento solo estará cubierto sin costos compartidos (\$0) si se usa solo y no combinado con otros medicamentos para el VIH.
11. APRETUDE necesita la aprobación previa (autorización previa) de Cigna Healthcare para estar cubierto sin costos compartidos (\$0). Esta revisión ayuda a garantizar que usted cumpla con los requisitos de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos para usar este medicamento. Si su médico quiere que use APRETUDE, pídale al personal del consultorio que se comunique con nosotros para comenzar el proceso de revisión de la cobertura del medicamento.
12. **Se aplican límites a la cantidad.** Además, la terapia de reemplazo de la nicotina genérica (conocida como "de marcas propias") está disponible sin costos compartidos (\$0), aunque no esté incluida en esta Lista.
13. **No todos los planes cubren las vacunas de la misma manera, y la mayoría de las vacunas para viajes no están cubiertas.** Inicie sesión en la aplicación [myCigna](https://www.myCigna.com) o en [myCigna.com](https://www.myCigna.com), o consulte los materiales de su plan, para ver cuáles cubre su plan. Primero debería llamar a su farmacia para asegurarse de que su vacuna esté cubierta y se encuentre disponible en ese lugar. No debería ser necesario que programe una cita para recibir una vacuna. Si usa una farmacia fuera de la red, es posible que las vacunas no estén cubiertas o que estén sujetas al copago, el coseguro y/o el deducible de su plan.
14. DESCovy está cubierto sin costos compartidos (\$0) a partir del 1 de enero de 2025 si se usa solo y no combinado con otros medicamentos para el VIH.

Para obtener ayuda en español, llame al número que aparece en su tarjeta de Cigna Healthcare.

Cigna Healthcare se reserva el derecho de hacer cambios en esta Lista de medicamentos sin notificación. Es posible que su plan cubra medicamentos adicionales; consulte sus materiales de inscripción para conocer más detalles. Cigna Healthcare no se responsabiliza por ninguna decisión relacionada con los medicamentos tomada por el médico o el farmacéutico. Es posible que Cigna Healthcare reciba pagos de fabricantes de determinados medicamentos de marca preferida y, en algunas ocasiones, de determinados medicamentos de marca no preferida, los cuales podrán o no compartirse con su plan, según los convenios existentes con Cigna Healthcare. Según el diseño del plan, las condiciones del mercado, la medida en la cual los pagos del fabricante sean compartidos con su plan y otros factores existentes a la fecha del servicio, el medicamento de marca preferida podrá o no representar el medicamento de marca de más bajo costo dentro de su clase de medicamento para usted y/o su plan.

Los planes de beneficios de salud varían, pero en general, para que un medicamento esté cubierto, debe tener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y debe ser recetado por un profesional de cuidado de la salud, comprado en una farmacia con licencia y médicalemente necesario. Si su plan brinda cobertura para determinados medicamentos con receta sin que tenga que pagar ninguna parte del costo, es posible que deba usar una farmacia de la red para que le despache la receta. Si usa una farmacia que no participa en la red de su plan, es posible que no se le cubra la receta o que el reembolso quede sujeto a las disposiciones sobre copago, coseguro o deducible de su plan. Es posible que algunas características descritas en este documento no se apliquen a su plan de salud específico, y las características del plan pueden variar según el lugar y el tipo de plan. Consulte los documentos de su plan para conocer los costos y detalles completos de la cobertura de medicamentos con receta de su plan.

Los productos y servicios de Cigna Healthcare se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de The Cigna Group.

# La discriminación es ilegal.

Cigna Healthcare® cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, ascendencia, religión, estado civil, género, orientación sexual, identidad de género o estereotipos sexuales.

Cigna Healthcare no excluye a las personas ni las trata de un modo diferente por su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, ascendencia, religión, estado civil, género, orientación sexual, identidad de género o estereotipos sexuales.

## Cigna Healthcare:

- Proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y herramientas especiales gratuitas para que puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros; por ejemplo:
  - Intérpretes de lenguaje de señas calificados;
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de asistencia lingüística gratuita, en forma oportuna, a personas cuyo idioma primario no es el inglés, como por ejemplo:
  - Intérpretes calificados;
  - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita modificaciones razonables, servicios y herramientas especiales, o servicios de asistencia lingüística, comuníquese con el coordinador de derechos civiles.

Si considera que Cigna Healthcare no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otro modo por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, ascendencia, religión, estado civil, género, orientación sexual, identidad de género o estereotipos sexuales, puede presentar una queja ante el coordinador de derechos civiles.

P.O. Box 188016, Chattanooga, TN 37422,  
877.822.6561 (TTY: marque el 711)

[ACAGrievance@CignaHealthcare.com](mailto:ACAGrievance@CignaHealthcare.com)

La queja puede presentarse en persona, por correo postal, por fax o por correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar la queja, el coordinador de derechos civiles podrá ayudarle.

También puede presentar una queja en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono a:

**U.S. Department of Health and Human Services**  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201  
**1.800.368.1019, 800.537.7697 (TDD)**

Los formularios para presentar una queja están disponibles en

<https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>



Todos los productos y servicios de Cigna Healthcare se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de The Cigna Group, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Behavioral Health, Inc., Evernorth Care Solutions, Inc. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation, incluidas Cigna HealthCare of Arizona, Inc., Cigna HealthCare of California, Inc., Cigna HealthCare of Colorado, Inc., Cigna HealthCare of Connecticut, Inc., Cigna HealthCare of Florida, Inc., Cigna HealthCare of Georgia, Inc., Cigna HealthCare of Illinois, Inc., Cigna HealthCare of Indiana, Inc., Cigna HealthCare of St. Louis, Inc., Cigna HealthCare of North Carolina, Inc., Cigna HealthCare of New Jersey, Inc., Cigna HealthCare of South Carolina, Inc., Cigna HealthCare of Tennessee, Inc. y Cigna HealthCare of Texas, Inc. ATTENTION: If you speak languages other than English, language assistance services, free of charge are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711). ATENCIÓN: Si usted habla un idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Si es un cliente actual de Cigna

## Proficiency of Language Assistance Services

**English – ATTENTION:** If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-244-6224 (TTY: Dial 711) or speak to your provider.

**Spanish – ATENCIÓN:** Si habla español, los servicios de asistencia lingüística gratuitos están disponibles para usted. También están disponibles de forma gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-800-244-6224 (TTY: Marque 711) o hable con su proveedor.

**Chinese – 注意:** 如果您讲中文，我们提供免费的语言援助服务。适当的辅助设备和服务也可以免费提供，以提供无障碍格式的信息。请拨打 1-800-244-6224 (TTY: 拨打 711) 或与您的服务提供者联系。

**Vietnamese – XIN LƯU Ý:** Nếu bạn nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí có sẵn cho bạn. Các thiết bị và dịch vụ hỗ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng có thể tiếp cận cũng có sẵn miễn phí. Gọi số 1-800-244-6224 (TTY: Gọi 711) hoặc nói chuyện với nhà cung cấp của bạn).

**Korean – 주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 무료 언어 지원 서비스가 제공됩니다. 접근 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 기기 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-800-244-6224 (TTY: 711 로 전화) 로 전화하시거나 제공자에게 문의하십시오.

**Tagalog – PAUNAWA:** Kung ikaw ay nagsasalita ng Tagalog, ang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika ay magagamit para sa iyo. Ang mga angkop na pantulong na kagamitan at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format ay magagamit din ng libre. Tumawag sa 1-800-244-6224 (TTY: Tumawag sa 711) o makipag-usap sa iyong tagapagbigay.

**Russian – ВНИМАНИЕ:** Если вы говорите на русском, доступны бесплатные услуги языковой помощи. Также бесплатно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги для предоставления информации в доступных форматах. Позвоните по телефону 1-800-244-6224 (TTY: Наберите 711) или обратитесь к нашему провайдеру.

**Arabic – تنبية:** إذا كنت تتحدث العربية، توفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. كما تتوفر أيضًا مساعدات قابلة للوصول إليها، وذلك مجانًا. اتصل بالرقم 1-800-244-6224 (TTY: 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك (اطلب 711).

**French Creole – ATANSYON:** Si ou pale Kreyòl Ayisyen, sèvis asistans lang gratis yo disponib pou ou. Ekipman ak sèvis adisyonèl ki apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma ki aksesib yo disponib tou gratis. Rele 1-800-244-6224 (TTY: Rele 711) oswa pale ak founisè ou a.

**French – ATTENTION :** Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont disponibles pour vous. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-244-6224 (TTY : composez le 711) ou parlez à votre fournisseur.

**Portuguese – ATENÇÃO:** Se você fala português, serviços gratuitos de assistência linguística estão disponíveis para você. Auxílios e serviços apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis também estão disponíveis gratuitamente. Ligue para 1-800-244-6224 (TTY: disque 711) ou fale com seu prestador de serviços.

**Polish – UWAGA:** Jeśli mówisz po polsku, dostępne są bezpłatne usługi pomocy językowej. Odpowiednie pomoce i usługi wspierające w celu dostarczenia informacji w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer 1-800-244-6224 (TTY: wybierz 711) lub skontaktuj się ze swoim dostawcą usług.

**Japanese – 注意:** 日本語を話す場合は、無料の言語支援サービスが利用できます。アクセス可能な形式で情報を提供するための適切な補助機器やサービスも無料で利用できます。1-800-244-6224 (TTY: 711 にダイヤル) に電話するか、提供者に話してください。

**Italian – ATTENZIONE:** Se parli italiano, sono disponibili per te servizi gratuiti di assistenza linguistica. Sono disponibili gratuitamente anche ausili e servizi appropriati per fornire informazioni in formati accessibili. Chiama il numero 1-800-244-6224 (TTY: comporre il 711) o parla con il tuo fornitore.

**German – Achtung:** Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienste, um Informationen in barrierefreien Formaten bereitzustellen, sind ebenfalls kostenlos verfügbar. Rufen Sie 1-800-244-6224 an (TTY: Wählen Sie 711) oder sprechen Sie mit Ihrem Anbieter.

**Persian (Farsi) – همچنین، وسائل و خدمات کمکی مناسب برای در دسترس است.** خدمات رایگان کمک زبان برای شما صحبت می‌کنند، توجه: اگر به فارسی تماس بگیرید یا با (شماره 711 را بگیرید: TTY) ارائه اطلاعات در قالب‌های قابل دسترس به صورت رایگان در دسترس هستند. با شماره 1-800-244-6224 ارائه‌های خود صحبت کنید.