Medicamentos preventivos sin costo compartido de PPACA

Por categoría de medicamento

Los medicamentos preventivos se usan para evitar que ciertas afecciones se desarrollen o vuelvan a aparecer.

Ciertos medicamentos preventivos están disponibles para usted sin costo compartido

La reforma de salud conforme a la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (PPACA) exige que los planes cubran al 100 %, o sin costo compartido ($0) para usted, los medicamentos y productos preventivos de esta lista de medicamentos.[1]

- El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (U.S. Preventive Services Task Force) y el Instituto de Medicina brindan orientación sobre qué clases de medicamentos deben cubrirse. Estas recomendaciones tienen como objetivo ayudar a prevenir enfermedades, así como atender las necesidades de salud particulares de las mujeres.

Exenciones religiosas a la cobertura de anticonceptivos

La PPACA permite que ciertos empleadores no cubran (o excluyan) los anticonceptivos de la cobertura por motivo de sus creencias religiosas. Para las mujeres con un plan de farmacia de Cigna Healthcare℠ a través de uno de estos empleadores, cuando la ley lo exija, Cigna Healthcare pagará los anticonceptivos y/o ciertos medicamentos sin costo alguno. Esta cobertura es privada y confidencial, y no es administrada ni financiada por la cobertura de salud del empleador, ni está relacionada de ninguna manera con ella.

Acerca de esta lista de medicamentos

Para que su plan cubra estos medicamentos/productos a $0 (sin copago, coseguro ni deducible), **necesitará una receta de su médico, incluso para los productos de venta libre (OTC)**, que normalmente están disponibles sin receta.

- Los medicamentos se enumeran alfabéticamente por categoría de medicamento.
- Los medicamentos genéricos aparecen en letras minúsculas y los medicamentos de marca aparecen en letras mayúsculas.
- Esta lista de medicamentos se actualiza a medida que el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. emite nuevas recomendaciones. Inicie sesión en la **aplicación myCigna®**[2] o en **myCigna.com®**, o consulte los materiales de su plan, para obtener más información sobre cómo su plan cubre los medicamentos preventivos.
- Si su médico considera que algún producto anticonceptivo o medicamento/producto para dejar de fumar de esta lista no es adecuado para usted, pídale que se comunique con Cigna Healthcare. Juntos buscaremos otros medicamentos que puedan estar disponibles sin costo compartido.

Ofrecido por: Cigna Health and Life Insurance Company o sus afiliadas.

968433 e PPACA 09/24 © 2024 Cigna Healthcare.

cigna healthcare

Medicamentos preventivos sin costo compartido de PPACA

Esta es una lista de los medicamentos preventivos con receta y los productos de venta libre (OTC) disponibles para usted sin costo compartido ($0) conforme a la PPACA. Esta lista de medicamentos se actualiza a medida que el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. emite nuevas recomendaciones.

Productos de aspirina

Disponible para mujeres con al menos 12 semanas de embarazo y alto riesgo de preeclampsia.

aspirin 81 mg

Anticoncepción de barrera

CAYA CONTOURED
FC2 FEMALE CONDOM
FEMCAP
gynol ii
MALE CONDOM[3]
TODAY CONTRACEPTIVE SPONGE
VCF FILM, GEL
WIDE SEAL DIAPHRAGM

Productos de preparación intestinal para pruebas de detección de cáncer colorrectal

Disponible para adultos de 45 a 75 años de edad.

alophen pill
bisacodyl tablet
clearlax
gavilax powder
gavilyte-c
gavilyte-g
gavilyte-n
gentle laxative ec tablet
gentlelax
healthylax
laxaclear
laxative ec 5 mg tablet
laxative peg 3350
natura-lax
peg 3350-electrolyte
peg-prep
peg3350-sodium sulfate-sodium chloride-potassium chloride sodium ascorbate-ascorbic acid
polyethylene glycol 3350
powderlax
purelax
smoothlax
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate
women's gentle laxative
women's laxative

Prevención del cáncer de mama[4]

anastrozole
exemestane
raloxifene
tamoxifen

Relacionados con el colesterol[5]

Disponible para adultos de 40 a 75 años de edad

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

Anticoncepción de emergencia

after pill
AFTERA
curae
econtra ez
econtra one-step
ELLA
her style
levonorgestrel
my choice
my way
new day
opcicon one-step
option 2
TAKE ACTION

Suplementos de ácido fólico

(Solo para productos que contienen 0.4 mg– 0.8 mg de ácido fólico)

BRAINSTRONG PRENATAL
classic prenatal
FA-8
folic acid 0.4 mg, 0.8 mg, 400 mcg, 800 mcg tablet
folitab 500
kpn tablet
MINI PRENATAL
ONE A DAY WOMEN'S PRENATAL DHA
one daily prenatal
ONE-A-DAY PRENATAL
ONE-A-DAY PRENATAL-I
perry prenatal
PRENATAL
prenatal complete
PRENATAL FORMULA-DHA
PRENATAL GUMMIES
PRENATAL MULTI
PRENATAL MULTI-DHA
prenatal multivitamin
PRENATAL MULTIVITAMIN-DHA
prenatal one daily
prenatal vitamin
PRENATAL VITAMIN + DHA
prenatal vitamins
SIMILAC PRENATAL
STUART ONE
ULTRA PRENATAL PLUS DHA

Los medicamentos genéricos aparecen en letras minúsculas y los medicamentos de marca aparecen en letras mayúsculas.

Anticoncepción hormonal[5,6]

afirmelle
altavera
alyacen
amethia
amethyst
apri
aranelle
ashlyna
aubra
aubra eq
aurovela
aurovela fe
aurovela 24 fe
aviane
ayuna
azurette
balziva
bekyree
blisovi fe
blisovi 24 fe
briellyn
camila
camrese
camrese lo
caziant
charlotte 24 fe
chateal
chateal eq
cryselle
cyred
cyred eq
dasetta
daysee
deblitane
desogestrel-ethinyl estradiol
desogestrel-ethinyl estradiol ethinyl estradiol
dolishale
drospirenone-ethinyl estradiol
drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate
elinest
eluryng
emoquette
enilloring
enpresse
enskyce
errin
estarylla
ethynodiol-ethinyl estradiol
etonogestrel-ethinyl estradiol
falmina
finzala
gemmily
gianvi
hailey
hailey fe
hailey 24 fe
haloette
heather
iclevia
incassia
isibloom
jaimiess
jasmiel
jencycla
jolessa
joyeaux
juleber
junel
junel fe
junel fe 24
kaitlib fe
kalliga
kariva
kelnor
kurvelo
larin
larin fe
larin 24 fe
layolis fe
leena
lessina
levonest
levonorgestrel-ethinyl estradiol
levonorgestrel-ethinyl estradiol ethinyl estradiol
levonorgestrel-ethinyl estradiol-ferrous bisglycinate
levora-28
lo-zumandimine
lojaimiess
loryna
low-ogestrel
lutera
lyleq
lyza
marlissa
medroxyprogesterone 150 mg/ml syringe, vial
merzee
mibelas 24 fe
microgestin
microgestin fe
microgestin 24 fe
mili
mono-linyah
necon
NEXPLANON
nikki
nora-be
norelgestromin-ethinyl estradiol
norethindrone
norethindrone-ethinyl estradiol
norethindrone-ethinyl estradiol-fe
norgestimate-ethinyl estradiol
norlyda
nortrel
nylia
nymyo
ocella
OPILL[7]
philith
pimtrea
pirmella

Los medicamentos genéricos aparecen en letras minúsculas y los medicamentos de marca aparecen en letras mayúsculas.

Anticoncepción hormonal[5,6] (cont.)

portia
previfem
reclipsen
rivelsa
setlakin
sharobel
simliya
simpesse
sprintec
sronyx
syeda
tarina fe
tarina fe 1-20 eq
tarina 24 fe
taysofy
tilia fe
tri femynor
tri-estarylla
tri-legest fe
tri-linyah
tri-lo-estarylla
tri-lo-marzia
tri-lo-mili
tri-lo-sprintec
tri-mili
tri-nymyo
tri-previfem
tri-sprintec
tri-vylibra
tri-vylibra lo
trivora-28
tulana
turqoz
tydemy
velivet
vestura
vienva
viorele
volnea
vyfemla
vylibra
wera
wymzya fe
xulane
zafemy
zarah
zovia 1-35
zumandimine

Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH): prevención previa a la exposición

emtricitabine-tenofovir 200 mg-300 mg[4,5,8]

Anticoncepción implantable

KYLEENA
LILETTA
MIRENA
PARAGARD T380-A
SKYLA

Multivitamínicos pediátricos

(Que contienen flúor y suplementos de flúor)
Disponible para niños de seis meses a dieciséis años de edad

DAVIMET WITH FLUORIDE
FLORIVA
fluoride chewable tablet
ludent fluoride
MULTI-VIT-FLOR
multivitamin with fluoride
multivitamin-iron-fluoride
mvc-fluoride
POLY-VI-FLOR
POLY-VI-FLOR WITH IRON
QUFLORA PED 0.25 MG/ML, 0.5 MG/ML DROPS, 1 MG CHEWABLE TABLET

Multivitamínicos pediátricos (cont.)

sodium fluoride oral drops, chewable tablet
TRI-VI-FLOR
tri-vitamin with fluoride
vitamins a, c, d and fluoride

Medicamentos para dejar de fumar[5,9]

Disponible para adultos de 18 años de edad o más

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

Vacunas[10]

ABRYSVO
ACAM2000[11]
ACTHIB
ADACEL TDAP
AFLURIA
AREXVY
BEXSERO
BEYFORTUS
BOOSTRIX TDAP
CAPVAXIVE
COMIRNATY
DAPTACEL DTAP
DENGVAXIA

Vacunas (cont.)

ENGERIX-B
FLUAD
FLUARIX
FLUBLOK
FLUCELVAX
FLULAVAL
FLUMIST
FLUZONE
FLUZONE HIGH-DOSE
GARDASIL 9
HAVRIX
HEPLISAV-B
HIBERIX
INFANRIX DTAP
IPOL
JANSSEN COVID
JYNNEOS[II]
KINRIX
M-M-R II VACCINE
MENQUADFI
MENVEO A-C-Y-W-I35-DIP
MODERNA COVID
MRESVIA
NOVAVAX COVID
PEDIARIX
PEDVAXHIB
PENBRAYA
PENTACEL
PENTACEL ACTHIB COMPONENT
PFIZER COVID
PNEUMOVAX 23
PREHEVBRIO
PREVNAR 20
PRIORIX
PROQUAD
QUADRACEL DTAP-IPV
RECOMBIVAX HB
ROTARIX
ROTATEQ
SHINGRIX
SPIKEVAX
TDVAX
TENIVAC
TRUMENBA
TWINRIX
VAQTA
VARIVAX
VAXELIS
VAXNEUVANCE

Los medicamentos genéricos aparecen en letras minúsculas y los medicamentos de marca aparecen en letras mayúsculas.



1. Esta es una lista de los medicamentos y otros productos cubiertos al 100 % por el beneficio de farmacia del plan en este momento, según los requisitos legales vigentes, y está sujeta a los términos del plan, como limitaciones y exclusiones. Por ejemplo, esta lista de medicamentos puede cambiar si cambian los requisitos legales de cobertura preventiva.
2. Se aplican los términos de la tienda de aplicaciones/tienda en línea y los cargos de datos/del proveedor de telefonía móvil. Los clientes menores de 13 años (y/o su padre, madre o tutor) no podrán registrarse en myCigna.com.
3. Los condones masculinos que se mantienen detrás del mostrador de la farmacia y que el farmacéutico le entrega estarán disponibles para usted sin costo compartido. **Se aplican límites de cantidad.**
4. **Los requisitos de cobertura de la PPACA no se aplican a todos los planes.** Inicie sesión en la aplicación myCigna o en myCigna.com, o consulte los materiales de su plan, para saber cómo su plan cubre estos medicamentos y cuánto le costarán.
5. Si su médico considera que estos medicamentos no son adecuados para usted, pídale que llame a Cigna Healthcare. Puede haber otros medicamentos genéricos/de marca disponibles para usted sin costo compartido.
6. Los anticonceptivos hormonales genéricos están disponibles para usted sin costo compartido, aunque es posible que no aparezcan en esta lista.
7. Opill está cubierto sin costo compartido ($0) siempre que tenga una receta de su médico y la surta en una farmacia de la red. **Se aplican límites de cantidad.**
8. Este medicamento solo estará cubierto sin costo compartido ($0) si se usa solo y no en combinación con otros medicamentos contra el VIH.
9. **Se aplican límites de cantidad.** Además, las terapias genéricas de reemplazo de nicotina (conocidas como "marcas de tienda") están disponibles para usted sin costo compartido, aunque es posible que no aparezcan en esta lista.
10. No todos los planes cubren las vacunas de la misma manera. Inicie sesión en la aplicación myCigna o en myCigna.com, o consulte los materiales de su plan, para saber cómo las cubre su plan específico. También puede ver una lista actualizada de las vacunas cubiertas y de las farmacias de la red de su plan. La mayoría de las vacunas para viajes no están cubiertas. Llame a su farmacia para asegurarse de que su plan cubra la vacuna y de que esté disponible en ese lugar. No debería necesitar hacer una cita para vacunarse. Si usa una farmacia fuera de la red, es posible que las vacunas no estén cubiertas o que estén sujetas al copago, coseguro y/o deducible de su plan.
11. Este medicamento está cubierto sin costo compartido ($0) para los planes que comiencen el 1 de noviembre de 2024 o después. La administración de la vacuna está cubierta. El costo de las vacunas proporcionadas y financiadas por el gobierno no está cubierto.

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

Cigna Healthcare se reserva el derecho de hacer cambios a esta lista de medicamentos sin previo aviso. Su plan puede cubrir medicamentos adicionales; consulte sus materiales de inscripción para obtener más detalles. Cigna Healthcare no asume responsabilidad por ninguna decisión sobre medicamentos que tome el médico o el farmacéutico. Cigna Healthcare puede recibir pagos de fabricantes de ciertos medicamentos de marca preferidos y, en casos limitados, de ciertos medicamentos de marca no preferidos, que pueden compartirse o no con su plan según el acuerdo que este tenga con Cigna Healthcare. Según el diseño del plan, las condiciones del mercado, la medida en que los pagos de los fabricantes se compartan con su plan y otros factores vigentes a la fecha del servicio, el medicamento de marca preferido puede representar o no el medicamento de marca de menor costo dentro de su clase para usted y/o su plan.

Los planes de beneficios de salud varían, pero, en general, para ser elegible para cobertura, un medicamento debe estar aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), ser recetado por un profesional de la salud, comprarse en una farmacia autorizada y ser médicamente necesario. Si su plan ofrece cobertura para ciertos medicamentos con receta sin costo compartido, es posible que deba usar una farmacia de la red para surtir la receta. Si usa una farmacia que no participa en la red de su plan, es posible que su receta no esté cubierta o que el reembolso esté limitado por los requisitos de copago, coseguro o deducible de su plan. Es posible que ciertas características descritas en este documento no se apliquen a su plan de salud específico, y las características del plan pueden variar según la ubicación y el tipo de plan. Consulte los documentos de su plan para conocer los costos y todos los detalles de la cobertura de medicamentos con receta de su plan.

La disponibilidad de los productos puede variar según la ubicación y el tipo de plan, y está sujeta a cambios. Todas las pólizas de seguro de salud grupales y los planes de beneficios de salud contienen exclusiones y limitaciones. Para conocer los costos y los detalles de la cobertura, revise los documentos de su plan o comuníquese con un representante de Cigna Healthcare.

Todos los productos y servicios de Cigna Healthcare son proporcionados exclusivamente por subsidiarias operativas de The Cigna Group o a través de ellas.

968433 e PPACA 09/24 © 2024 Cigna Healthcare.

Discrimination is against the law.

Medical coverage

Cigna Healthcare complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Cigna Healthcare does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Cigna Healthcare:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, contact customer service at the toll-free number shown on your ID card, and ask a Customer Service Associate for assistance.

If you believe that Cigna Healthcare has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by sending an email to **ACAGrievance@Cigna.com** or by writing to the following address:

Cigna Healthcare
Nondiscrimination Complaint Coordinator
P.O. Box 188016
Chattanooga, TN 37422

If you need assistance filing a written grievance, please call the number on the back of your ID card or send an email to **ACAGrievance@Cigna.com**. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at **https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**, or by mail or phone at:

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)

Complaint forms are available at
http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html

cigna healthcare

Cigna Healthcare products and services are provided exclusively by or through operating subsidiaries of The Cigna Group, including Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Behavioral Health, Inc., Evernorth Care Solutions, Inc. and HMO or service company subsidiaries of Cigna Health Corporation, including 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., and 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). ATENCION: Si usted habla un idioma que no sea ingles, tiene a su disposici6n servicios gratuitos de asistencia lingOfstica. Si es un cliente actual de Cigna, llame al numero que figura en el reverso de su tarjeta de identificaci6n. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

896375d 04/23 © 2023 Cigna Healthcare.

Proficiency of Language Assistance Services

English – ATTENTION: 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).

Spanish – ATENCIÓN: Hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Chinese – 注意：我們可為您免費提供語言協助服務。對於 Cigna 的現有客戶，請致電您的 ID 卡背面的號碼。其他客戶請致電 1.800.244.6224（聽障專線：請撥 711）。

Vietnamese – XIN LƯU Ý: Quý vị được cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Dành cho khách hàng hiện tại của Cigna, vui lòng gọi số ở mặt sau thẻ Hội viên. Các trường hợp khác xin gọi số 1.800.244.6224 (TTY: Quay số 711).

Korean – 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 현재 Cigna 가입자님들께서는 ID 카드 뒷면에 있는 전화번호로 연락해주십시오. 기타 다른 경우에는 1.800.244.6224 (TTY: 다이얼 711)번으로 전화해주십시오.

Tagalog – PAUNAWA: Makakakuha ka ng mga serbisyo sa tulong sa wika nang libre. Para sa mga kasalukuyang customer ng Cigna, tawagan ang numero sa likuran ng iyong ID card. O kaya, tumawag sa 1.800.244.6224 (TTY: I-dial ang 711).

Russian – ВНИМАНИЕ: вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Если вы уже участвуете в плане Cigna, позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки участника плана. Если вы не являетесь участником одного из наших планов, позвоните по номеру 1.800.244.6224 (TTY: 711).

Arabic – برجاء الانتباه خدمات الترجمة المجانية متاحة لكم. لعملاء Cigna الحاليين برجاء الاتصال بالرقم المدون علي ظهر بطاقتكم الشخصية. او اتصل ب 1.800.244.6224 (TTY: اتصل ب 711).

French Creole – ATANSYON: Gen sèvis èd nan lang ki disponib gratis pou ou. Pou kliyan Cigna yo, rele nimewo ki dèyè kat ID ou. Sinon, rele nimewo 1.800.244.6224 (TTY: Rele 711).

French – ATTENTION: Des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Si vous êtes un client actuel de Cigna, veuillez appeler le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité. Sinon, veuillez appeler le numéro 1.800.244.6224 (ATS : composez le numéro 711).

Portuguese – ATENÇÃO: Tem ao seu dispor serviços de assistência linguística, totalmente gratuitos. Para clientes Cigna atuais, ligue para o número que se encontra no verso do seu cartão de identificação. Caso contrário, ligue para 1.800.244.6224 (Dispositivos TTY: marque 711).

Polish – UWAGA: w celu skorzystania z dostępnej, bezpłatnej pomocy językowej, obecni klienci firmy Cigna mogą dzwonić pod numer podany na odwrocie karty identyfikacyjnej. Wszystkie inne osoby prosimy o skorzystanie z numeru 1 800 244 6224 (TTY: wybierz 711).

Japanese – 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。現在のCignaのお客様は、IDカード裏面の電話番号まで、お電話にてご連絡ください。その他の方は、1.800.244.6224（TTY: 711）まで、お電話にてご連絡ください。

Italian – ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Per i clienti Cigna attuali, chiamare il numero sul retro della tessera di identificazione. In caso contrario, chiamare il numero 1.800.244.6224 (utenti TTY: chiamare il numero 711).

German – ACHTUNG: Die Leistungen der Sprachunterstützung stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie gegenwärtiger Cigna-Kunde sind, rufen Sie bitte die Nummer auf der Rückseite Ihrer Krankenversicherungskarte an. Andernfalls rufen Sie 1.800.244.6224 an (TTY: Wählen Sie 711).

Persian (Farsi) – توجه: خدمات کمک زبانی، به صورت رایگان به شما ارائه می‌شود. برای مشتریان فعلی Cigna، لطفاً با شماره‌ای که در پشت کارت شناسایی شماست تماس بگیرید. در غیر اینصورت با شماره 1.800.244.6224 تماس بگیرید (شماره تلفن ویژه ناشنوایان: شماره 711 را شمارەگیری کنید).