

## Medicamentos de nivel preventivo que ayudan a mantenerlo sano

En Kaiser Permanente, no solamente nos preocupamos por usted cuando está enfermo, también lo ayudamos a mantenerse sano. Una parte importante para mantener una buena salud es la detección y el manejo de los problemas antes de que se vuelvan graves. Si tiene el paquete de beneficios de medicamentos recetados Basado en el Valor con un nivel de prevención de enfermedades, es posible que los siguientes medicamentos estén disponibles a un costo reducido o sin copago.

Kaiser Permanente utiliza una lista de medicamentos recetados disponibles preferidos y aprobados para nuestros miembros. La siguiente lista de medicamentos preventivos contiene medicamentos de nuestras listas de medicamentos recetados disponibles designados a tener un bajo costo o ningún costo para usted, si su paquete de beneficios de medicamentos recetados lo permite, incluso antes de alcanzar su deducible (si es aplicable). Para obtener una lista de medicamentos recetados disponibles completa, llame a Servicio a los Miembros o visite [kp.org/espanol](http://kp.org/espanol). Esta lista no sustituye a la lista de medicamentos recetados disponibles de su plan y puede incluir medicamentos que no están cubiertos en su beneficio de farmacia.

### Asma

- Albuterol Sulfate (Neb/Oral/Syr)
- Albuterol Sulfate HFA
- Ciclesonide (Alvesco AERS)
- Fluticasone Propionate (Flovent HFA AERO) 44mcg
- Fluticasone-Salmeterol (WIXELA INHUB AEPB)

### Colesterol

- Atorvastatin
- Cholestyramine
- Cholestyramine Light
- Fenofibrate
- Lovastatin
- Pravastatin
- Rosuvastatin
- Simvastatin

### Diabetes

- Glimepiride
- Glipizide
- Insulin Regular
- Insulin Glargine – YFGN
- Metformin HCl

### Hipertensión

#### Inhibidores de la Enzima

#### Convertidora de

#### Angiotensina (ECA)

- Lisinopril
- Lisinopril & HCTZ

#### Bloqueadores Alfa 2

- Doxazosin Mesylate

#### Bloqueadores Alfa y Beta

- Carvedilol
- Labetalol HCl

#### Inhibidor de Angiotensina II

- Losartan Potassium
- Losartan Potassium & HCTZ

### Betabloqueadores

- Atenolol
- Bisoprolol Fumarate
- Metoprolol Tartrate
- Propranolol HCl

### Bloqueadores de los Canales de Calcio

- Amlodipine Besylate
- Diltiazem HCl
- Verapamil HCl

### Diuréticos

- Amiloride
- Chlorthalidone
- Furosemide
- Hydrochlorothiazide (HCTZ)
- Metolazone
- Spironolactone
- Spironolactone & HCTZ
- Torsemide
- Triamterene & HCTZ

### **Varios Antihipertensivos**

- Clonidine HCl

### **Agentes Vasodilatadores**

- Hydralazine HCl
- Isosorbide  
Dinitrate
- Isosorbide  
Mononitrate

### **Osteoporosis**

- Alendronate Sodium

### **Prevención de Ataque Cerebral**

- Clopidogrel  
Bisulfate
- Warfarin Sodium

## AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. El Kaiser Health Plan no excluye a las personas o las trata de forma diferente por motivo de la raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Recuerde también:

- Nosotros les brindamos ayuda y servicios sin costo alguno a las personas que tienen una discapacidad que les impide comunicarse con nosotros en forma eficaz, tales como:
  - intérpretes calificados de lenguaje de señas
  - información por escrito en otros formatos, tales como letra grande, audio y otros formatos electrónicos accesibles
- Brindamos servicios de idiomas sin costo alguno a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, tales como:
  - intérpretes calificados
  - información por escrito en otros idiomas

Si necesita dichos servicios, llame al **1-800-632-9700** (TTY: **711**)

Si cree que el Kaiser Health Plan no le ha brindado dichos servicios o ha incurrido en discriminación en contra suya de otra manera por motivo de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja por correo: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 10350 E. Dakota Ave, Denver, CO 80247 o al teléfono de Asistencia a los Miembros: **1-800-632-9700** (TTY **711**).

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU) y la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) a través del portal Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (línea TDD)**. Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

---

## AYUDA EN SU IDIOMA

**ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-632-9700** (TTY **711**).

**አማርኛ (Amharic) ማስታወሻ:** የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-632-9700** (TTY **711**)።

**لغة عربية (Arabic) ملحوظة:** إذا كنت تتحدث بحديث عربي فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل برقم **1-800-632-9700** (TTY **711**)

**Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nià kɛ dyédé gbo:** ɔ jũ ké n̄ Bàsòò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wùdù kà kò dò po-poò béin n̄ gbo kpáa. Đá **1-800-632-9700** (TTY **711**)

**中文 (Chinese) 注意:** 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-632-9700** (TTY **711**)。

فارسى (Farsi) توجه: اگر بھ زبان فارسی سیکھتے ہو میکی پیس ایالت میں ویب سورت و ایگنٹا برای  
شہر ام میٹل دبا 1-800-632-9700 (TTY 711) تہا بگی ری د.

**Français (French) ATTENTION:** Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Deutsch (German) ACHTUNG:** Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.  
Rufnummer: **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Igbo (Igbo) NRUBAMA:** O bụrụ na ị na asụ Igbo, ọrụ enyemaka asụsụ, n'efu, dijiri gi.  
Kpọọ **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**日本語 (Japanese) 注意事項:** 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。**1-800-632-9700 (TTY 711)** まで、お電話にてご連絡ください。

**한국어 (Korean) 주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-632-9700 (TTY 711)** 번으로 전화해 주십시오.

**Naabeehó (Navajo) Díí baa akó nínízin:** Díí saad bee yáníłti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kóji' hódíílnih **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**नेपाली (Nepali) ध्यान दिनुहोस्:** तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । **1-800-632-9700 (TTY: 711)** ( फोन गर्नुहोस् ।

**Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNAA:** Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Русский (Russian) ВНИМАНИЕ:** если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Español (Spanish) ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Tagalog (Tagalog) PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.  
Tumawag sa **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý:** Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-632-9700 (TTY 711)**.

**Yorùbá (Yoruba) AKIYESI:** Ti o ba nso ede Yoruba ofe ni iranlowo lori ede wa fun yin o. E pe ero ibanisoro yi **1-800-632-9700 (TTY 711)**.