

Medicamentos de especialidad de Kaiser Permanente Colorado

Kaiser Permanente utiliza una lista de medicamentos que se consideran medicamentos de especialidad. Los medicamentos de especialidad incluyen inyectables autoadministrados, medicamentos que tradicionalmente tienen un costo alto o medicamentos que requieren administración o monitoreo especiales. Algunos planes de medicamentos recetados tienen un costo compartido distinto para los medicamentos de especialidad. Los detalles de su plan de medicamentos recetados los puede encontrar en su *Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage)*, *Acuerdo de Membresía (Membership Agreement)* o *Certificado de Seguro (Certificate of Insurance)*. Esta lista no se aplica a los planes de Beneficios de Salud para Empleados del Gobierno Federal (Federal Employees Health Benefits, FEHB).

Kaiser Permanente utiliza listas de medicamentos recetados disponibles. Una lista de medicamentos recetados disponibles incluye la lista de medicamentos recetados preferidos y aprobados para nuestros miembros. La cobertura de su plan de medicamentos recetados se determina de acuerdo con la lista de medicamentos recetados disponibles; sin embargo, muchos planes de medicamentos tienen exclusiones, copagos o coseguros específicos que no se reflejan en las listas de medicamentos recetados disponibles. Las listas de medicamentos recetados disponibles se pueden encontrar en kp.org/espanol. Es posible que no se incluyan todas las concentraciones, formulaciones y tamaños de envases o tipos de un medicamento en la lista de medicamentos recetados disponibles; consulte a su farmacéutico de Kaiser Permanente para obtener aclaraciones, si es necesario. Para

acceder a un listado completo, consulte la lista de medicamentos recetados disponibles en **kp.org/espanol**. Los medicamentos no incluidos en la lista de medicamentos recetados no están cubiertos a menos que Kaiser Permanente determine que son necesarios desde el punto de vista médico a través del proceso de excepción de la lista de medicamentos recetados disponibles.

Lista de Medicamentos de Nivel de Especialidad Comercial de Kaiser Permanente Colorado

Negritas = Lista de medicamentos recetados disponibles y Cursivas = Medicamentos que no se encuentran en la lista de medicamentos recetados disponibles.

La lista de medicamentos de Nivel de Especialidad está sujeta a cambios en cualquier momento.

ABACAVIR SULFATE-LAMIVUDINE
ABACAVIR SULFATE-LAMIVUDINE-ZIDOVUDINE
<i>ABELCET</i>
<i>ABILIFY MAINTENA</i>
<i>ABILIFY MYCITE</i>
<i>ABRILADA</i>
<i>ABSORICA LD</i>
ACTEMRA (INJ)
<i>ACTIMMUNE</i>
ADAGEN
<i>ADAPALENE SOLN</i>
ADBRY
ADCIRCA (Brand Only)
ADEFOVIR DIPIVOXIL
<i>ADEMPAS</i>
<i>AFINITOR</i>
<i>AFINITOR DISPERZ</i>
<i>AGAMREE SUSP</i>
<i>AKEEGA</i>
<i>AKLIEF CREAM</i>
<i>ALDURAZYME</i>
<i>ALFERON N</i>
<i>ALINIA</i>
<i>ALKINDI</i>
<i>ALUNBRIG</i>
<i>ALVAIZ</i>
AMBISOME
<i>AMJEVITA SOAJ 40 MG & 80 MG</i>
<i>AMJEVITA SOSY 20 MG & 40 MG</i>
AMPHADASE
AMPHOTERICIN

<i>AMPYRA (Brand Only)</i>
<i>AMRIX</i>
<i>AMYTAL SODIUM</i>
<i>ANADROL-50</i>
<i>ANCOBON</i>
<i>APOKYN</i>
AQUASOL
<i>ARANESP</i>
<i>ARAKODA</i>
<i>ARCALYST</i>
<i>ARIKAYCE SUSP</i>
<i>ARIXTRA</i>
<i>ARYMO</i>
ATAZANAVIR
ATOVAQUONE
ATRIPLA
<i>AUBAGIO (Brand Only)</i>
<i>AUGTYRO</i>
<i>AURYXIA</i>
<i>AUSTEDO</i>
<i>AUSTEDO XR</i>
<i>AUVELITY</i>
<i>AUVI-Q</i>
AVONEX
<i>AYVAKIT</i>
<i>BAFIERTAM</i>
BAL IN OIL
<i>BALVERSA</i>
<i>BANZEL</i>
<i>BARACLUDGE (Brand Only)</i>
<i>BAXDELA</i>
<i>BEBULIN</i>
<i>BENEFIX</i>
<i>BESREMI</i>
<i>BETHKIS NEB</i>

<i>BIMZELX</i>
<i>BIVIGAM</i>
BOSENTAN
<i>BOSULIF</i>
<i>BRAFTOVI</i>
BRAVELLE
<i>BRONCHITOL</i>
<i>BROVANA</i>
<i>BRYHALI LOTION</i>
<i>BRIVIACT</i>
<i>BRUKINSA</i>
<i>BUNAVAIL</i>
<i>BUPHENYL POW</i>
<i>BYLVAY</i>
<i>BYNFEZIA PEN</i>
<i>CABLIVI KIT</i>
<i>CABOMETYX</i>
CALQUENCE CAPS
CALQUENCE TABS
<i>CAMPATH</i>
<i>CAMZYOS</i>
<i>CANCIDAS</i>
<i>CAPASTAT SULFATE</i>
<i>CAPLYTA</i>
<i>CAPRELSA</i>
<i>CARBAGLU</i>
CASPOFUNGIN ACETATE
<i>CATAFLAM</i>
CAYSTON
<i>CERDELGA</i>
<i>CETROTIDE</i>
<i>CHLORZOXAZONE</i>
<i>CHOLBAM</i>
<i>CHORIONIC GONADOTROPIN</i>

CIBINQO
CIMZIA
CINACALCET
CINQAIR
COMETRIQ
COMPLERA
COPAXONE 20MG & 40MG (Brand Only)
COPIKTRA
COSENTYX INJ 150 MG/ML
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML
COXANTO
CRESEMBA CAPS
CUBICIN
CUPRIMINE (Brand Only)
CUTAQUIG SOLN
CUVRIOR
CYLTEZO
CYSTADANE
D.H.E.45 (Brand Only)
DAKLINZA
DARAPRIM
DAURISMO
DAYBUE
DEFEROXAMINE MESYLATE
DELSTRIGO
DEPEN TITRATABS
DESCOVY
DESFERAL
DEFERASIROX
DIACOMIT
DICLOFENAC POTASSIUM TABS 25 MG
DICLONA GEL
DIFICID
DIHYDROERGOTAMINE MESYLATE NASAL SOLN
DIPENTUM
DOPTELET

DORIBAX
DORYX MPC
DOXYCYCLINE HYCLATE EC (80mg)
DUAKLIR PRESSAIR
DUOBRII LOTION
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML
DUVYZAT
DYSPORT
EDURANT
EGRIFTA
ELEPSIA XR
ELMIRON
EMCYT
EMFLAZA
EMGALITY (100 mg / ml)
EMPAVELI SOLN
EMPLICITI
EMSAM
ENBREL
ENDARI
ENSPRYNG
ENTOCORT EC CPEP (Brand Only)
ENTYVIO
EOHILIA SUSP
EPCLUSA
EPCLUSA PACK
EPIDIOLEX
EPINEPHRINE/PF (Brand Only)
EPOGEN
EPSOLAY CREAM
EPZICOM
ERLEADA

ERIVEDGE
ERTAPENEM SODIUM
ESOMEPRAZOLE SODIUM
ETHACRYNATE SODIUM
EULEXIN (Brand Only)
EVOMELA
EVOTAZ
EVRYSDI
EVZIO
EXJADE (Brand Only)
EXKIVITY
EXSERVAN
EXONDYS
FABHALTA
FANAPT
FARYDAK
FASENRA PEN
FASLODEX
FELBATOL (Brand Only)
FERRIPROX
FILSPARI
FILSUVEZ GEL
FINTEPLA
FIRAZYR
FIRDAPSE
FIRMAGON
FLEBOGAMMA
FLEQSUVY SUSP
FLUCYTOSINE
FOLLISTIM AQ
FONDAPARINUX SODIUM
FORTEO
FOSAMPRENAVIR CALCIUM
FOTIVDA
FRAGMIN
FRUZAQLA
FULPHILA
FUROSCIX
FUZEON
FYCOMPA
FYLNETRA
GALAFOLD
GAMASTAN S-D

GAMMAGARD
GAMMAPLEX
GAMUNEX-C 40 G/400ML
GATTEX
GAVRETO
GEMZAR (Brand Only)
GENOTROPIN
GILENYA 0.5 MG (Brand Only)
GILENYA 0.25 MG (Brand Only)
GILOTRIF
GIMOTI
GLEEVEC (Brand Only)
GLYCATE
GOCOVRI
GONAL-F RFF
GONAL-F RFF REDI-JECT
GRANIX
HADLIMA
HAEGARDA
HALOG
HARVONI 45-200 MG
HARVONI 90-400 MG
HARVONI PACK
HEMABATE
HEPAGAM B
HEPSERA (Brand Only)
HETLIOZ
HEXALEN
HIZENTRA
HP ACTHAR
HULIO
HUMATROPE
HUMIRA
HUMIRA PSKT 10 MG / 0.1ML
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP
HYLENEX
HYPERHEP
HYPERHEP B
HYPERRAB
HYFTOR GEL

HYRIMOZ
HYQVIA
IBSRELA
IBRANCE
ICATIBANT ACETATE
ICLUSIG
IDACIO
IDELVION
IDHIFA
ILARIS
IMBRUVICA
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML
IMFINZI
IMITREX INJ (Brand Only)
IMPAVIDO
INBRIJA
INCIVEK
INCRELEX
INDOCIN SUPP
INFLATHERM KIT
INGREZZA
INLYTA
INQOVI
INREBIC
INTELENCE
INVANZ
INVIRASE
IPRIVASK
IQIRVO
IRESSA
ISENTRESS CHW
ISENTRESS HD TABS
ISENTRESS PACK
ISENTRESS TABS
ISTURISA
IWILFIN
JADENU (Brand Only)
JADENU SPRINKLE
JAKAFI
JAYPIRCA
JATENZO
JESDUVROQ
JOENJA

JULUCA
JUXTAPID
JYLAMVO
JYNARQUE
KALBITOR
KALETRA SOLN
KALETRA TABS
KALYDECO
KCENTRA
KEPIVANCE
KESIMPTA
KEVEYIS
KEVZARA
KINERET
KISQALI
KITABIS PAK NEB
KLISYRI OINT
KORLYM
KOSELUGO
KUVAN / JAVYGTOR
KYNAMRO
KYNMOBI FILM
LAPATINIB DITOSYLATE
LATUDA (Brand Only)
LENVIMA
LETAIRIS (BRAND ONLY)
LEUKINE
LEVORPHANOL TARTRATE
LEXETTE FOAM
LEXIVA 700 MG (Brand Only)
LEXIVA SUS 50MG/ML
LIBERVANT
LITFULO
LINEZOLID SUSP
LIQREV
LIVMARLI SOLN
LIVTENCITY
LOKELMA
LONHALA MAGNAIR
LONSURF
LOPINAVIR-RITONAVIR
LORBRENA

LUCEMYRA
LUMAKRAS
LUMRYZ
LUPKYNIS
LYBALVI
LYNPARZA
LYTGOBI
MARAVIROC
MATULANE
MAVENCLAD
MAVYRET
MAYZENT
MEKINIST
MEKTOVI
MENOPUR
MEPRON
METASTRON
METHOCARBAMOL TABS 1000 MG
METYROSINE
MIEBO SOLN
MIGRANAL NASAL SOLN
MIRCERA
MOTPOLY
MOUNJARO
MOZOBIL
MULPLETA
MYALEPT FNL
MYCAMINE
MYCAPSSA
MYCOBUTIN
MYFEMBREE
MYHIBBIN SUSP
NATPARA
NATRECOR
NERLYNX
NEULASTA
NEUPOGEN
NEXAVAR
NINLARO
NITROFURANTOIN SUSP
NITYR
NIVESTYM
NORDITROPIN FLEXP

NORTHERA
NORVIR
NORVIR 100 MG TAB (Brand Only)
NOURIANZ
NOXAFIL
NPLATE
NUBEQA
NUCALA SYRINGE (INJ)
NUDEXTA
NUPLAZID
NURTEC
NUTRESTORE PACK
NUTROPIN AQ
NUTROPIN AQ NUSPIN
NUZYRA
NYMALIZE
NYVEPRIA
OCALIVA
OCTAGAM
ODOMZO
OFEV
OFIRMEV
OGSIVEO
OJEMDA
OJJAARA
OLPRUVA
OLUMIANT
OLYSIO
OMEZA
OMVOH
ONCASPAR
ONFI (Brand Only)
ONGENTYS
ONUREG
OPSUMIT
OPSYNVI
OPZELURA
ORENCIA
ORENITRAM
ORFADIN
ORGOVYX
ORIAHNN
ORLISSA

ORKAMBI
ORLADEYO
ORSERDU
ORTIKOS
OTEZLA
OTREXUP
OVIDREL
OXBRYTA
OXERVATE SOLN
OZOBAX SOLN
PALYNZIQ
PALFORZIA
PANHEMATIN
PANRETIN
PEGASYS SOLN
PEGINTRON REDIPEN
PEMAZYRE
PHEBURANE PLLT
PHOTOFRIN
PIFELTRO
PIQRAY
PIRFENIDONE 534 MG
PLEGRIDY
PLEGRIDY PEN
POKONZA PACK
POMALYST
PONVORY
PRADAXA PACK
PRALUENT
PREGNYL/NOVAREL 1000 UNIT
PRETOMANID
PREVYMIS
PREZCOBIX
PREZISTA
PRIVIGEN
PROCRIT
PROCYSBI
PROMACTA
PROVAYBLUE
PULMOZYME
PURIXAN
PYLERA
PYRUKYND

QBREXZA PADS
QINLOCK
QULIPTA
RADICAVA
RAPAMUNE SOLN
RAPAMUNE TABS 1mg & 2mg (Brand Only)
RASUVO
RAVICTI
RAYALDEE
RAYOS
REBIF REBIDOSE
REBINYN
RECORLEV
REZDIFFRA
REGRANEX
RELAFEN DS
RELEUKO
RELISTOR
RELYVRIO
RETACRIT SOLN
RETAVASE
RETIN-A MICRO PUMP GEL 0.06%
RETIN-A MICRO PUMP GEL 0.08%
RETEVMO
REVATIO
REVATIO SUSP (Brand only)
REVCОВI SOLN
REVLIMID
REXULTI
REYATAZ (Brand Only)
REZLIDHIA
REZUROCK
RILUTEK (Brand Only)
RINVOQ
RIVFLOZA
RIXUBIS
ROLVEDON
ROXYBOND
ROZLYTREK
RUBRACA

RUKOBIA
RUZURGI
RYBELSUS
RYDAPT
RYNODERM
SABRIL
SAIZEN
SAMSCA
SANDOSTATIN LAR DEPOT
SANDOSTATIN SOLN (Brand Only)
SAPHRIS SL (Brand Only)
SCEMBLIX
SECUADO
SELZENTRY 25 MG & 75 MG
SELZENTRY 150 MG & 300 MG
SELZENTRY SOLN
SENSIPAR
SEROSTIM
SEYSARA
SIGNIFOR
SILIQ
SIMLANDI AUTOINJECTOR
SIROLIMUS SOLN
SIRTURO
SKYCLARYS
SKYRIZI
SKYTROFA
SODIUM EDECRIN
SOGROYA
SOHONOS
SOMATULINE DEPOT
SOMAVERT
SORIATANE (Brand Only)
SORILUX FOAM
SOTYKTU
SOVALDI PACK
SPEVIGO
SPRITAM
SPRIX SOLN

SPRYCEL
STELARA
STIVARGA
STRENSIQ
STRIBILD
SUCRAID
SUMAVEL DOSEPRO
SUNLENCA TABS
SUTENT
SYLATRON
SYMDEKO
SYMLINPEN
SYMPAZAN
SYMTUZA
SYNDROS ORAL SOLN
SYNRIBO
SYPRINE
TABRECTA
TACLONEX OINT (Brand Only)
TACLONEX SUSP
TADLIQ SUSP
TAFINLAR
TAGRISSO
TAKHZYRO
TALTZ AUTOINJECTOR
TALTZ SYRINGE
TALZENNA
TARCEVA (Brand Only)
TARGRETIN
TARPEYO
TASCENSO ODT
TASIGNA 50MG
TASIGNA 150MG & 200MG
TAVALISSE
TAVNEOS
TAXOTERE
TAZVERIK
TECENTRIQ
TECFIDERA 120 MG; 240 MG (Brand Only)
TECFIDERA STARTER PACK

TECHNIVIE
TEFLARO
TEGLUTIK SUSP / TIGLUTIK SUSP
TEGSEDI
TEMIXYS
TEMODAR 5MG & 20MG (Brand Only)
TEMOZOLOMIDE 100, 140, 180 & 250MG
TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE
TEPADINA
TEPMETKO
TETRABENAZINE
TETRACAINE
TETRACYCLINE HCL TAB 250 MG
TEZSPIRE
THIOLA
THIOLA EC
THIOTEPA
THYROGEN
TIBSOVO
TIVICAY
TIVORBEX
TOBI PODHALER
TOLSURA
TOSYMRA
TRACLEER (BRAND ONLY)
TREMFYA
TRIKAFTA TBPk
TRIKAFTA THPK
TRISENOX
TRIENTINE
TRIUMEQ
TRIUMEQ PD
TRIZIVIR
TRUDHESA
TRULICITY
TRUQAP
TRUSELTIQ
TRUVADA (Brand Only)

TRUXIMA
TUKYSA
TURALIO
TYENNE
TYGACIL
TYKERB
TYMLOS
TYVASO
TYZEKA
UCERIS
UDENYCA
UKONIQ
ULTRAVATE
UPTRAVI
VALCHLOR
VALCYTE
VALGANCICLOVIR
VALSARTAN SOLN
VANCOCIN (Brand Only)
VANFLYTA
VECAMYL
VELCADE
VELSIPITY
VELTASSA PACK
VEMLIDY
VENCLEXTA
VENCLEXTA STARTING PACK
VENTAVIS 20MG
VERKAZIA EMUL
VERQUVO
VERZENIO
VESANOID
VEVYE SOLN
VFEND SUSP/TAB (Brand Only)
VIBATIV
VIBERZI
VICTRELIS
VIEKIRA PAK
VIEKIRA XR
VIJOICE
VIMIZIM
VIRACEPT

VIREAD
VIREAD 300 MG (Brand Only)
VISTOGARD
VITAMIN K1
VITEKTA
VITRAKVI
VITRASE
VIZIMPRO
VOCABRIA
VONJO
VOTRIENT
VOWST
VOXZOGO
VOYDEYA
VRAYLAR CPPK
VTAMA CREAM
VUMERITY
VYJUVEK GEL
VYNDAMAX
VYNDAQEL
WAINUA SOAJ
WAKIX
WEGOVY SOAJ
WELLBUTRIN XL (Brand Only)
WELIREG
WINREVAIR
WYNZORA
XADAGO
XALKORI
XARELTO SUSP
XATMEP
XCOPRI
XDEMVI SOLN
XELJANZ 5 MG
XELJANZ XR 11 MG
XELJANZ 22 MG
XELJANZ SOLN
XEMBIFY
XENAZINE (Brand Only)
XENLETA
XEOMIN
XERMELO

XIFAXAN
XOLAIR SOSY / SOAJ
XOLREMDI
XOSPATA
XPHOZAH
XPOVIO
XTANDI CAPS 40 MG
XTANDI TABS
XURIDEN
XYREM
XYWAV SOLN
YONSA
YUFLYMA
YUPELRI SOLN
YUSIMRY
ZARXIO

ZAVESCA
ZAVZPRET
ZEJULA
ZELBORAF
ZEMBRACE SYMTOUCH
ZEPBOUND
ZEPATIER
ZEPOSIA
ZIEXTENZO
ZILBRYSQ SOSY
ZINBRYTA
ZOFRAN INJ (Brand Only)
ZOKINVY
ZOLINZA
ZOMACTON
ZORBTIVE

ZORTRESS
ZTALMY
ZUBSOLV
ZURZUVAE
ZYDELIG
ZYFLO
ZYKADIA
ZYMFENTRA
ZYPREXA RELPREVV
ZYTIGA 500 MG
ZYTIGA 250 MG (Brand Only)
ZYVOX SUSP
ZYVOX 600 MG Tab (Brand Only)

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 بلغة عربية فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك مجاناً. اتصل بـ **1-800-632-9700** (TTY **711**).

Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà 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 امم میں ڈیبا 1-800-632-9700 (TTY 711) تمہا بگی ری۔

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)**.