

Lista de medicamentos de venda livre MassHealth

CCA One Care (Medicare-Medicaid Plan) cobre certos medicamentos de venda livre (OTC) sob o seu benefício MassHealth Standard (Medicaid). O nosso plano irá fornecer-lhe estes medicamentos sem qualquer custo. Deve ter uma receita escrita pelo seu prestador de cuidados de saúde para ter os medicamentos cobertos pelo nosso plano. Em geral, o nosso plano paga apenas as versões genéricas dos medicamentos OTC. Os nomes das marcas são incluídos apenas para fins de referência.

Se tiver alguma questão, por favor contacte os Serviços de Membros pelo número 866-610-2273 (TTY 711), das 8am às 8pm, 7 dias por semana.

Agentes de Alergia, Oftálmicos:

Alcaftadina
ketotifen
naphazoline
Naphcon-A (naphazoline/
pheniramine)
Opcon-A (naphazoline/
pheniramine)

Analgésicos:

acetaminophen ≤ 4
gramas/dia
aspirin 81 mg aspirin 325
mg, 500 mg, 650 mg
aspirin supositório
aspirin com tampões
capsaicin
gel de diclofenaco 1%
ibuprofen
adesivos de lidocaína a
4% ≤ 4 adesivos/dia
naproxen cápsula /
comprimido

Agentes anti-helmínticos:

Reese's Pinworm
(pyrantel pamoate)

Anti-histamínicos / Descongestionantes:

H0137_25_185_M_PT

Cetirizine, xarope,
comprimido
cetirizine/pseudoephedrin
e
chlorpheniramine
diphenhydramine
doxylamine
fexofenadine comprimido
fexofenadine/
pseudoephedrine
loratadine comprimido,
solução
loratadine/pseudoephedrin
e
pseudoephedrine ≤
240mg/dia

Antimicrobianos, Tópico:

bacitracin
chlorhexidine gluconate
clotrimazole
double antibiótico,
unguento
hydrogen peroxide
iodine
isopropyl alcohol
miconazole
neomycin
povidone
creme, terbinafine 1%

creme, pó de tolnaftato
triple antibiótico,
unguento

Agentes Compostos:

xarope de cereja
capsula de gelatina, vazia
Ora-Plus, veículo
suspensão
Ora-Sweet, xarope oral
Ora-Sweet-SF, xarope
oral
xarope simples

Contraceptivos, Oral:

levonorgestrel 1.5 mg
comprimido
Opill (comprimido de
norgestrel)

Contraceptivos, Tópicos:

nonoxynol-9*

Agentes Dermatológicos, Tópicos:

benzoyl peroxide
calamine, loção
colloidal oatmeal

hydrocortisone, creme,
loção, ungüento
hydrophilic ungüento
lanolin
petrolatum
selenium sulfide
vitamina A y D, ungüento
witch hazel
zinc oxide

Agentes

Gastrointestinais:

Align (bifidobacterium
infantis) <21 anos
aluminum carbonate
aluminum hydroxide
bisacodyl enema,
supositório
bisacodyl comprimido
bismuth subsalicylate
calcium polycarbophil
cimetidine
Culturelle (lactobacillus
rhamnosus GG) <21 years
dextrin
docusate sodium cápsula
/ comprimido
docusate sodium, enema
docusate sodium solução,
xarope
famotidine, comprimido
Florastor (saccharomyces
boulardii) < 21 anos
glycerin
lactase
loperamide
magaldrate
magnesium salts
meclizine
methylcellulose
mineral óleo
polyethylene glycol 3350
psyllium, cápsula psyllium,
pó
sennosides, comprimido
sennosides, xarope
simethicone
sodium bicarbonate
sodium phosphate

Sprays Intranasal:

budesonide, spray nasal
≤ 1 inalador / 30 dias
triamcinolone, spray nasal
≤ 1 inalador / 30 dias

Alimentos Médicos

comprimido de

levometilfolato ≤ 1
unidade/dia

Agentes de reversão de opioides:

Narcan (naloxone 4 mg
spray nasal)
Rivive (naloxona spray
nasal 3 mg)

Agentes Óticos:

carbamide peroxide

Pediculicídios/escabicídi os:

permethrin
piperonylbutoxide/
pyrethrins

Agentes Respiratórios:

sodium chloride, para
inalação

Cessação de fumar:

nicotine goma, lozenge,
adesivo

Agentes de

Substituição Tear/Saliva:

lágrimas artificiais
substituto da saliva

Vitaminaas / Nutrientes / Suplementos:

substituição do cálcio
óleo de fígado de bacalhau
coenzyme Q10 < 21 anos
solução electrolítica,
pediátrica
ferrous fumarate
ferrous gluconate
ferrous sulfate
folic acid
produtos à base de glucose
<19 anos
iron polysaccharide
complex
magnesium salts
melatonin goma
comprimido, solução
melatonin/pyridoxine
comprimido
multivitaminas
niacinamide
nicotinic, ácido
multivitaminas pediátricas
Phos-Flur (fluoreto de

sódio lavagem oral)
vataminas pré-natais
potassium phosphate
sodium chloride comprimido
sodium fluoride
vitamina A (retinol)
vitamina B-1 (thiamine)
vitamina B-2 (riboflavin)
vitamina B-3 (niacin)
vitamina B-6 (pyridoxine)
vitamina B-12
(cyanocobalamin)
vitamina B complex
vitamina C (ascorbic acid)
vitamina D
vitamina E, oral
vitaminas, múltiplos
vitaminas,
múltiplos/minerals
vitaminas, pediátricas

* Os produtos de marca de venda livre nonoxynol-9 são abrangidos sem autorização prévia.

CCA One Care (Medicare-Medicaid Plan) é um plano de saúde que tem contratos com o Medicare e o MassHealth para fornecer benefícios de ambos os programas aos inscritos. As inscrições dependem da renovação do contrato.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 866-610-2273 (TTY 711).

Pode obter este documento gratuitamente noutros formatos – por exemplo, em impressão de grande formato, braille ou áudio. Ligue para o número 866-610-2273 (TTY 711), das 8 am às 8 pm, 7 dias por semana. A chamada é gratuita.

Aviso de não discriminação

A Commonwealth Care Alliance, Inc. cumpre as leis federais aplicáveis relativas a direitos civis e não discrimina com base em, nem exclui pessoas nem as trata de forma diferente por causa de condição médica, estado de saúde, recebimento de cuidados de saúde, experiência relativa a reclamações, historial médico, incapacidade (incluindo incapacidade mental), estado civil, idade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de género), orientação sexual, país de origem, raça, cor, religião, credo, assistência pública ou local de residência. Commonwealth Care Alliance, Inc.:

- Fornece ajuda e serviços gratuitos para que pessoas com deficiência comuniquem de forma eficaz connosco, como:
 - Intérpretes qualificados de linguagem gestual
 - Informações escritas em outros formatos (impressão grande, áudio, formatos eletrónicos acessíveis, outros formatos)
- Fornece serviços linguísticos gratuitos a pessoas cujo idioma principal não é o inglês, tais como:
 - Intérpretes qualificados
 - Informações escritas noutras línguas

Se precisar destes serviços, contacte o Serviço de Apoio a Associados. Se acredita que a Commonwealth Care Alliance, Inc. não prestou estes serviços ou discriminou de outra forma com base na condição médica, estado de saúde, recebimento de cuidados de saúde, experiência relativa a reclamações, historial médico, incapacidade (incluindo incapacidade mental), estado civil, idade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de género), orientação sexual, país de origem, raça, cor, religião, credo, assistência pública ou local de residência, pode apresentar uma reclamação junto de:

Commonwealth Care Alliance, Inc.
Civil Rights Coordinator
30 Winter Street, 11th Floor
Boston, MA 02108
Telephone: 617-960-0474, ext. 3932 (TTY 711) Fax: 857-453-4517
E-mail: civilrightscordinator@commonwealthcare.org

Você pode registar uma reclamação pessoalmente ou por correio, fax ou e-mail. Caso precise de ajuda para apresentar uma reclamação, o Civil Rights Coordinator estará disponível para o ajudar. Também pode apresentar uma queixa de direitos civis no U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, pelo portal eletrónico, Office for Civil Rights Complaint Portal, disponível em: ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, ou por e-mail ou telefone em:

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

Os formulários de reclamação estão disponíveis em www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Serviços de intérprete em vários idiomas

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 866-610-2273 (TTY 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 866-610-2273 (TTY 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 866-610-2273 (TTY 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 866-610-2273 (TTY 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 866-610-2273 (TTY 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 866-610-2273 (TTY 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 866-610-2273 (TTY 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 866-610-2273 (TTY 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 866-610-2273 (TTY 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 866-610-2273 (телетайп 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 866-610-2273 (رقم هاتف الصم والبكم 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 866-610-2273 (TTY 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 866-610-2273 (TTY 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 866-610-2273 (TTY 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 866-610-2273 (TTY 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 866-610-2273 (TTY 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、
866-610-2273 (TTY 711) にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Gujarati: અમારી આરોગ્ય અથવા દવાની યોજના વિશે તમને હોય તેવા કોઈપણ પ્રશ્નોના જવાબ આપવા માટે અમારી પાસે મફત દુભાષિયા સેવાઓ છે. દુભાષિયા મેળવવા માટે, અમને ફક્ત 866-610-2273 (TTY 711) પર ફોન કરો. અંગ્રેજી/ગુજરાતી બોલતી વ્યક્તિ તમને મદદ કરી શકે છે. આ એક મફત સેવા છે.

Lao/Laotian:

ພວກເຮົາມີບໍລິການລ່າມແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບທຸກຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນຍາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍລ່າມແປພາສາ, ພາງໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 866-610-2273 (TTY 711). ຈະມີຜູ້ທີ່ເວົ້າພາສາອັງກິດ/ລາວຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການບໍ່ເສຍຄ່າ.

Cambodian: យើងមានសេវាកម្មប្រែប្រួលមាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកអាចមានអំពីគម្រោងសុខភាព ឬផ្ទារបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ សូមហៅទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ 866-610-2273 (TTY 711) ។ នរណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាអង់គ្លេស/ភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ នេះគឺជាសេវាកម្មដែលឥតគិតថ្លៃ។