



Lista de medicamentos de venta libre de MassHealth

CCA One Care (Medicare-Medicaid Plan) cubre ciertos medicamentos de venta libre (over-the-counter, OTC) conforme a su beneficio de MassHealth Standard (Medicaid). Nuestro plan le proporcionará estos medicamentos sin costo alguno para usted. Debe tener una receta emitida por su proveedor para que nuestro plan cubra los medicamentos. En general, nuestro plan solo paga las versiones genéricas de los medicamentos OTC. Los nombres de las marcas se incluyen solo como referencia.

Si tiene alguna pregunta sobre esta lista, la cobertura de los medicamentos u otros beneficios, llame a Servicios a los miembros al 866-610-2273 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, los 7 días de la semana.

Antialérgicos, oftálmicos:

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

Analgésicos:

acetaminophen ≤ 4
gramos/día
aspirin 81mg aspirin 325
mg, 500 mg, 650 mg
aspirin, supositorio
aspirin con amortiguadores
capsaicin
gel de diclofenaco 1%
ibuprofen
parche de lidocaína al 4% $\leq$
4 parches por día
comprimidos)
naproxen capsulas

Antihelmínticos:

Reese's Pinworm
(pyrantel pamoate)

Antihistamínicos/descongestivos:

cetirizine (jarabe,
comprimidos)
cetirizine/pseudoephedrine
chlorpheniramine
diphenhydramine
doxylamine
pseudoephedrine f
exofenadine tableta
fexofenadine/
loratadine (comprimidos,
solución)
loratadine/pseudoephedrin
pseudoephedrine ≤ 240
mg/día

Antimicrobianos, tópicos:

bacitracin
chlorhexidine gluconate
clotrimazole

antibiótico doble (ungüento)
hydrogen peroxide
iodine
isopropyl alcohol
miconazole
neomycin
povidone crema de
terbinafine 1%
crema de tolnaftato, en
polvo
antibiótico triple (ungüento)

Agentes compuestos:

jarabe de cereza capsula
de gelatina, vacia
Vehículo de suspensión
Ora-Plus Jarabe oral Ora-
Sweet
Jarabe oral Ora-Sweet-SF
jarabe simple

Anticonceptivos, orales:

levonorgestrel
(comprimidos de 1.5 mg)
Opill (comprimidos de

norgestrel)

Anticonceptivos, tópicos:
nonoxinol-9*

Agentes dermatológicos, tópicos: benzoyl peroxide
calamine (loción)
colloidal oatmeal
hidrocortisona (crema, loción, ungüento)
ungüento hidrofílico
lanolin
petrolatum
selenium sulfide
vitamina A y D (ungüento)
witch hazel
zinc oxide

Agentes gastrointestinales:
Align (bifidobacterium infantis) <21 años
aluminum carbonate
aluminum hydroxide
bisacodyl enema, supositorio
bisacodyl, comprimidos
bismuth subsalicylate
calcium polycarbophil
cimetidine
Culturelle (lactobacillus rhamnosus GG) < 21 años
dextrin
docusate sodium, cápsulas, comprimidos
docusate sodium enema
docusate sodium solución, jarabe
famotidine (comprimidos)
Florastor (saccharomyces boulardii) < 21 años
glycerin
lactase
loperamide
magaldrate
magnesium salts
meclizine
methylcellulose
aceite mineral
polyethylene glycol 3350
psyllium, cápsulas

psyllium, polvo
sennosides, comprimidos
sennosides, jarabe
simethicone
sodium bicarbonate
sodium phosphate

Aerosoles intranasales:
aerosol nasal de
budesonide ≤ 1 inhalador/30 días
aerosol nasal de
triamcinolone ≤ 1 inhalador/30 días

Alimentos médicos
comprimidos de
levomefolato ≤ 1 unidad por día

Agentes de reversión de opioides:
Narcan (naloxone 4 mg aerosol nasal)
Rivive (naloxona aerosol nasal 3 mg)

Agentes óticos:
carbamide peroxide

Pediculicidas/escabicidas:
permethrin
piperonyl
butoxide/pyrethrins

Agentes respiratorios:
sodium chloride (para inhalación)

Deshabitación tabáquica:
goma de mascar, pastilla, parche de nicotina

Agentes de reemplazo de lágrimas/saliva:
lágrimas artificiales
sustituto de la saliva

*Los productos de marca OTC con nonoxinol-9 están cubiertos sin autorización previa.

Vitaminas/nutrientes/suplementos:

sustituto de calcio
aceite de hígado de bacalao
coenzyme Q10 < 21 años
solución electrolítica, pediátrica
ferrous fumarate
ferrous gluconate
ferrous sulfate
folic acid
productos de glucosa < 19 años

iron polysaccharide complex
magnesium salts
melatonina (goma, comprimidos, solución)
melatonin/pyridoxine (comprimidos)
multivitaminas
niacinamide
nicotinic acid
multivitaminas pediátricas
Phos-Flur (enjuague bucal con fluoruro de sodio)
vitaminas prenatales
potassium phosphate
sodium chloride (comprimidos)

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)
vitaminas del complejo B
vitamina C (ascorbic acid)
vitamina D
vitamina E oral
vitaminas, múltiples
vitaminas
múltiples/minerales
vitaminas pediátricas
vitaminas prenatales

CCA One Care (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y MassHealth para proporcionar los beneficios de ambos programas a los inscritos. La inscripción depende de la renovación del contrato.

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

Puede obtener este documento gratuitamente en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 866-610-2273 (TTY 711), de 8am a 8pm, los 7 días de la semana. La llamada es gratis.

Aviso de no discriminación

Commonwealth Care Alliance, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina a las personas, no las excluye, ni las trata diferente debido a su enfermedad, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluida la discapacidad mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia. Commonwealth Care Alliance, Inc.:

- Proporciona ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para comunicarse con nosotros de manera eficiente, por ejemplo:
 - Intérpretes de lenguaje de señas calificados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios al Miembro.

Si cree que Commonwealth Care Alliance, Inc. no le ha proporcionado estos servicios o le ha discriminado de algún otro modo por su enfermedad, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia con reclamaciones, antecedentes médicos, discapacidad (incluida la discapacidad mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo, asistencia pública o lugar de residencia, puede presentar una queja formal ante:

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

Puede presentar una queja formal en persona, o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, el Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarle.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, de manera electrónica a través del Portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles disponible en ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o bien, por correo postal o por teléfono a:

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

Los formularios de reclamo están disponibles en www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Servicios de intérpretes en diferentes 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។