

## 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 serios. Si tiene el paquete de beneficios de medicamentos basado en el valor con un nivel de prevención de enfermedades, es posible que los siguientes medicamentos podrían estar disponibles a un costo más bajo.

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 diseñados para ser de bajo costo o gratuitos para usted, si su paquete de beneficios de medicamentos recetados lo permite, incluso antes de alcanzar su deducible.

Para consultar la lista completa de medicamentos recetados disponibles, llame a Servicio a los Miembros, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m., al **1-888-681-7878** (línea TTY **711**) o visite **kp.org/espanol**. (\*Esta lista no sustituye a la lista de medicamentos recetados disponibles de su plan y es posible que incluya medicamentos que no están cubiertos por sus beneficios de farmacia).

### Asma

Sulfato de albuterol  
(Nebulizador/Oral/Jarabe)  
Sulfato de albuterol (Ventolin®  
HFA AERS)  
Dipropionato de beclometasona  
(QVAR® AERS)  
Propionato de fluticasona  
(Flovent® HFA AERO)  
Fluticasona-salmeterol (Advair®  
Diskus AEPB)  
Furoato de metetasona  
(Asmanex® HFA AERO)  
Furoato de metetasona  
(Asmanex® dosis  
medidas AEPB)

### Colesterol

Atorvastatina  
Colestiramina  
Colestiramina Light  
Clorhidrato de colestipol  
Fenofibrato  
Gemfibrozilo  
Lovastatina  
Pravastatina  
Simvastatina

### Diabetes

Glimepirida  
Glipizida  
Insulina protamina neutra  
Hagedorn (Neutral Protamine  
Hagedorn, NPH)  
Insulina NPH y normal  
Clorhidrato de metformina

### Hipertensión

**Inhibidores de la enzima  
convertidora de angiotensina  
(ECA)**  
Captopril  
Lisinopril  
Lisinopril y HCTZ

**Bloqueadores alfa 2**  
Mesilato de doxazosina  
Clorhidrato de prazosina  
Clorhidrato de terazosina

**Bloqueadores alfa y beta**  
Carvedilol  
Clorhidrato de labetalol

### Inhibidor de angiotensina II

Losartán potásico  
Losartán potásico e  
Hidroclorotiazida (HCTZ)

### Betabloqueadores

Atenolol  
Tartrato de metoprolol  
Clorhidrato de propranolol

### Bloqueadores de los canales de calcio

Besilato de amlodipina  
Clorhidrato de diltiazem  
Nifedipina  
Clorhidrato de verapamilo

### Diuréticos

Amilorida  
Bumetanida  
Clorotiazida  
Clortalidona  
Furosemida  
Hidroclorotiazida  
(Hydrochlorothiazide, HCTZ)  
Metolazona  
Espironolactona  
Espironolactona y HCTZ  
Triamtereno y HCTZ

### Varios antihipertensivos

Clorhidrato de clonidina  
Metildopa

### Agentes vasodilatadores

Clorhidrato de hidralazina  
Dinitrato de isosorbida  
Mononitrato de isosorbida  
Minoxidil  
Parche de nitroglicerina

### Osteoporosis

Alendronato sódico

### Cómo dejar de fumar

Bupropión XL  
Bupropión (Zyban®)

### Prevención de ataque cerebral

Bisulfato de clopidogrel  
Warfarina sódica

## NONDISCRIMINATION NOTICE

Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (Kaiser Health Plan) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. We also:

- Provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats, such as large print, audio, and accessible electronic formats
- Provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, call **1-800-632-9700** (TTY: **711**)

If you believe that Kaiser Health Plan 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 mail at: Customer Experience Department, Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator, 2500 South Havana, Aurora, CO 80014, or by phone at Member Services: 1-800-632-9700.

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, 1-800-537-7697 (TDD). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

---

## HELP IN YOUR LANGUAGE

**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**)።

**العربية (Arabic) ملحوظة:** إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-632-9700** (TTY: **711**) .

**Bàsòò Wùdù (Bassa) Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo:** ɔ jũ ké ñ Bàsòò-wùdù-po-nyò jũ ní, níí, à wuɖu kà kò dò po-poò béin ñ 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**) 。

**فارسی (Farsi) توجه:** اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با **1-800-632-9700** (TTY: 711) تماس بگیرید.

**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, éi ná hóló, kóji' hódíilnih **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).