



PASO 1
Pre-seleccione sus productos en el formulario. La selección no debe exceder \$150 por trimestre. La selección está limitada a los productos indicados en el formulario y está sujeta a cambiar de acuerdo a la disponibilidad del fabricante.
Todas las órdenes deben ser registradas antes de las 5 p.m. del último día del trimestre.
 1er trimestre de enero - 1ro a marzo 31
 2do trimestre de abril - 1ro a junio 30
 3er trimestre de julio - 1ro a septiembre 30
 4to trimestre de octubre - 1ro a diciembre 31

PASO2
 Envíe su selección utilizando cualquiera de estas opciones:

Por correo
 Marque el producto deseado y envíe su formulario lleno a la siguiente dirección:
Attn: LeonMedicalCenters (OTC)
8600 NW41st Street, Suite 200 | Doral, Florida 33166

En persona
 Usted puede traer el formulario lleno a cualquiera de los Centros de Leon Medical Centers.

STEP 1
Select your products from the order form. Selection must not exceed \$150 per quarter. Selection is limited to the items listed and is subject to change due to availability from the manufacturer. All orders must be placed by 5 p.m. on the last day of the quarter.
 1st quarter from January - 1st to March 31st
 2nd quarter from April - 1st to June 30th
 3rd quarter from July - 1st to September 30th
 4th quarter from October - 1st to December 31st

STEP 2
 Submit your selection using one of the following options:

By mail
 Check to select the desired product and mail your completed order form to:
Attn: Leon Medical Centers (OTC)
8600 NW 41st Street, Suite 200 | Doral, Florida 33166

In person
 Bring your completed form to any Leon Medical Centers.

¿CÓMO RECIBE SU ORDEN?

HOW DO YOU RECEIVE YOUR ORDER?

Si usted eligió: **“Entrega a mi domicilio”** Una vez su pedido del trimestre sea procesado, será enviado a su domicilio.

If you choose: **“Deliver to my home”** Once your quarterly order has been processed it will be delivered to your home.

“Recoger en la farmacia” Un empleado de Leon Medical Centers le avisará cuando su orden del trimestre esté lista para recoger en su centro de preferencia.

“I will pick up in the pharmacy” An employee from Leon Medical Centers will call you to inform you that your quarterly order is ready for pick up at your center of preference.

All Cigna products and services are provided exclusively by or through operating subsidiaries of Cigna Corporation. The Cigna name, logos, and other Cigna marks are owned by Cigna Intellectual Property, Inc. Leon Medical Centers Health Plans is an HMO plan with a Medicare contract and a contract with the Florida Medicaid Program. Enrollment in Leon Medical Centers Health Plans depends on contract renewal. © 2020 Cigna
 Todos los productos y servicios de Cigna se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de Cigna Corporation. El nombre de Cigna, los logotipos, y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc. Leon Medical Centers Health Plans es un plan HMO con un contrato Medicare. La inscripción en Leon Medical Centers Health Plans depende de la renovación de contrato y un contrato con el Programa de Medicaid de la Florida. © 2020 Cigna
 Leon Medical Centers Health Plans complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Leon Medical Centers Health Plans cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-393-5366 (TTY 711). ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-393-5366 (TTY 711). ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-393-5366 (TTY 711).

Como parte de los beneficios de medicamentos sin receta del plan de salud de Leon Medical Centers Health Plans (LMCHP), usted puede ordenar artículos por un total de \$150 cada trimestre del año. Existe un límite de 5 unidades del mismo artículo en cada orden. Los beneficios no usados no podrán ser transferidos al próximo trimestre. Complete y envíe este formulario en el sobre adjunto o déjelo en su centro médico para hacer su pedido para el próximo trimestre.

As part of the Leon Medical Centers Health Plans (LMCHP) Over-the-Counter benefits you may order items for a total of \$150 each calendar quarter. There is a limit of 5 units of the same item per order. Unused benefits may not be transferred to the next quarter. Complete and send this form in the enclosed envelope or leave it at your medical center to place your order for the next quarter.

CANT QTY	CÓDIGO CODE	PRIMEROS AUXILIOS	FIRST AID	PRECIO PRICE
	A1	Bacitracina de Zinc Antibiótico Ungüento 1 onza	Bacitracin Zinc Antibiotic Ointment 1 ounce	\$ 6.00
	A2	Curitas Surtidas 100 unidades	Assorted Adhesive Bandages 100 count	\$ 5.00
	A3	Hisopos de Algodón 300 unidades	Cotton Swabs Q-tips pack 300 count	\$ 5.00
	A4	Monitor Digital de Presión Arterial 1 uni (límite 1 ud por año)	Digital Blood Pressure Monitor 1 count (limit 1 ct per year)	\$ 50.00
	A5	Termómetro Digital de Punta Flexible 1 unidad	Digital Thermometer Flexible Tip 1 count	\$ 10.00
	A6	Venda Elástica 3" 1 unidad	Elastic Bandage 3" 1 count	\$ 6.00
	A7	Tobillera Elástica Ajustable 1 unidad	Adjustable Elastic Ankle Support 1 count	\$ 9.00
	A8	Muñequera Elástica Ajustable 1 unidad	Adjustable Elastic Hand Support 1 count	\$ 9.00
	A9	Rodillera Elástica Ajustable 1 unidad	Adjustable Elastic Knee Support 1 count	\$ 9.00
	A10	Organizador de Pastillas 1 unidad	7 Day Pill Organizer 1 count	\$ 7.00
		ARTÍCULOS PARA DIABÉTICOS	DIABETIC SUPPLIES	
	B1	Crema para Pies de Diabéticos 4 onzas	Diabetic Foot Cream 4 ounces	\$ 9.00
	B2	Tabletas de Glucosa 50 unidades	Glucose Tablets 50 count	\$ 8.00
	B3	Envase para Desechar Agujas 1 unidad	Sharp Container 1 count	\$ 7.00
		ARTÍCULOS PARA TOS, RESFRÍO Y ALERGIA	COUGH, COLD & ALLERGY	
	C1	Pastillas para la Tos (sin azúcar) 25 unidades	Cough Drops (sugar free) 25 count	\$ 5.00
	C2	Fórmula Expectorante (sin azúcar) 4 onzas	Expectorant Formula (sugar free) 4 ounces	\$ 7.00
	C3	Fórmula para la Tos (sin azúcar) 4 onzas	Cough Formula (sugar free) 4 ounces	\$ 7.00
	C4	Cetirizina 10 mg (antialérgico) 30 tabletas	Cetirizine HCL 10 mg (allergy relief) 30 tablets	\$ 12.00
	C5	Loratadina 10 mg (antialérgico) 30 tabletas	Loratadine 10 mg (allergy relief) 30 tablets	\$ 12.00
	C6	Pomada para Congestión de Pecho 4 onzas	Medicated Chest Vapor Rub 4 ounces	\$ 6.00
	C7	Solución Salina Nasal en Spray 1.5 onzas	Saline Nasal Spray 1.5 ounces	\$ 5.00
	C8	Pastillas para el Dolor de Garganta 19 unidades	Sore Throat Lozenges 19 count	\$ 5.00
	C9	Spray para el Dolor de Garganta 6 onzas	Sore Throat Spray 6 ounces	\$ 5.00

CANT QTY	CÓDIGO CODE	CUIDADO DENTAL	DENTAL CARE	PRECIO PRICE
	D1	Cepillo Dental 2 unidades	Toothbrush 2 count	\$ 5.00
	D2	Crema Adhesiva Dental 2.4 onzas	Denture Adhesive Cream 2.4 ounces	\$ 6.00
	D3	Hilo Dental 120 yardas	Dental Floss 120 yards	\$ 5.00
	D4	Pasta Dental 4.0 onzas	Toothpaste 4.0 ounces	\$ 5.00
	D5	Limpiador Efervescente Dental 42 tabletas	Denture Cleanser 42 tablets	\$ 6.00
	D6	Enjuague Bucal para la Sequedad 8 onzas	Dry Mouth Oral Rinse 8 ounces	\$ 8.00
		CUIDADO DE LOS OJOS Y OIDOS	EYE & EAR CARE	
	E1	Gotas para Eliminar el Cerumen 0.5 onzas	Ear Wax Removal Drops 0.5 ounces	\$ 8.00
	E2	Lágrimas Artificiales 0.5 onzas	Artificial Tears 0.5 ounces	\$ 6.00
	E3	Fórmula para la Visión con Luteína 60 cápsulas	Vision Formula with Lutein 60 capsules	\$ 14.00
	E4	Solución para Lavado de Ojos 4 onzas	Eye Wash 4 ounces	\$ 5.00
		CUIDADO DE LOS PIES	FOOT CARE	
	F1	Crema de Clotrimazole 1% para los Hongos 1 onza	Clotrimazole 1% Antifungal Cream 1 ounce	\$ 11.00
	F2	Removedor de verrugas 0.25 onzas	Wart remover 0.25 ounces	\$ 8.00
	F3	Sales de Epsom (sulfato de magnesio) Baño de Pies 16 onzas	Epsom Salt (magnesium sulfate) Foot Soak 16 ounces	\$ 3.00
	F4	Polvo en Spray para el Olor de Pies 4.8 onzas	Foot Odor Control Spray Powder 4.8 ounces	\$ 5.00
	F5	Polvo de Miconazole 2% para los Hongos 3 onzas	Miconazole 2% Powder 3 ounces	\$ 10.00
	F6	Crema de Tolnaftato 1% para los Hongos 1 onza	Tolnaftate 1% Cream 1 ounce	\$ 7.00
		GASTROINTESTINALES	GASTROINTESTINALS	
	G1	Laxante de Bisacodilo 5 mg 100 tabletas	Bisacodyl Laxative 5 mg 100 tablets	\$ 10.00
	G2	Antiácidas de Calcio 500 mg 50 tabletas	Calcium Antacid 500 mg 50 tablets	\$ 5.00
	G3	Enzimas Digestivas 60 cápsulas	Digestive Enzymes 60 capsules	\$ 5.00
	G4	Solución Antidiarréica de Loperamida 4 onzas	Loperamide Anti-diarrheal Solution 4 ounces	\$ 7.00
	G5	Caja de Antiácido Efervescente en Polvo 8 paquetes	Antacid Effervescent Powder Box 8 packs	\$ 3.00
	G6	Cápsulas de Fibra 500 mg 90 unidades	Fiber Capsules 500 mg 90 count	\$ 9.00
	G7	Cápsulas para Aliviar los Gases 125 mg 30 cápsulas	Gas Relief 125 mg 30 capsules	\$ 4.00
	G8	Cápsulas para la Constipación 100 mg 100 cápsulas	Stool Softener DOK 100 mg 100 capsules	\$ 7.00
	G9	Ranitidine 75mg 30 tabletas	Ranitidine 75 mg 30 tablets	\$ 8.00
		CUIDADO DE LA PIEL	SKIN CARE	
	K1	Gel de Aloe Vera (sábila) 5 onzas	Aloe Vera Gel 5 ounces	\$ 6.00
	K2	Crema de Hidrocortisona 1% para la Irritación 1 onza	Hydrocortisone 1% Anti-Itching Cream 1 ounce	\$ 5.00
	K3	Spray Repelente Contra Insectos 6 onzas	Insect Repellent Spray 6 ounces	\$ 7.00
	K4	Loción Humectante 8 onzas	Moisturizing Lotion 8 ounces	\$ 5.00
	K5	Protector Solar SPF-30 5 onzas	Sunscreen Lotion SPF-30 5 ounces	\$ 9.00
	K6	Vaselina Ungüento 4 onzas	White Petrolatum Vaseline 4 ounces	\$ 5.00
		INCONTINENCIA	INCONTINENCE	
	N1	Almohadillas para Incontinencia (regular) 20 unidades	Bladder Control Pads (moderate) 20 count	\$ 8.00
	N2	Crema para la Irritación de Pañales 6 onzas	Diaper Rash Cream 6 ounces	\$ 7.00
	N3	Toallitas Húmedas Sanitarias 36 unidades	Flushable Wipes Pack 36 count	\$ 5.00
	N4	Pañales para la Incontinencia 20 unidades (SM – MD/ 32" - 44")	Incon. Underwear Unisex 20 count (SM - MD/ 32" - 44")	\$ 22.00
	N5	Pañales para la Incontinencia 18 unidades (LG 44" - 58")	Incon. Underwear Unisex 18 count (LG 44" - 58")	\$ 22.00
	N6	Pañales para la Incontinencia 14 unidades (XLG 58" - 68")	Incon. Underwear Unisex 14 count (XLG 58" - 68")	\$ 22.00
	N7	Paño Desechable para la Cama 23" x 36" 25 unidades	Underpads 23" x 36" 25 count	\$ 9.00

CANT QTY	CÓDIGO CODE	ANALGÉSICOS	PAIN RELIEVERS	PRECIO PRICE
	P1	Crema Analgésica de Mentol 2%-Salicilato 8% 2 onzas	Analgesic Cream Menthol 2%-Salicylate 8% 2 ounces	\$ 5.00
	P2	Acetaminofén 325 mg 100 tabletas	Acetaminophen 325 mg 100 tablets	\$ 7.00
	P3	Paquete de Gel Reusable en Frío y Caliente 1 unidad	Reusable Hot/Cold Gel Pack 1 count	\$ 7.00
	P4	Ibuprofeno 200 mg 50 tabletas	Ibuprofen 200 mg 50 tablets	\$ 6.00
	P5	Tabletas para Aliviar el Dolor al Orinar 12 tabletas	Urinary Pain Relief 12 tablets	\$ 5.00
	P6	Mentol Terapéutico 2% Gel 8 onzas	Therapeutic Menthol 2% Gel 8 ounces	\$ 12.00
	P7	Parches Analgésicos 4 unidades	Pain Relieving Patches 4 count	\$ 7.00
		AYUDA PARA DORMIR	SLEEPING AIDS	
	S1	Melatonina 5 mg 100 tabletas	Melatonin 5 mg 100 tablets	\$ 7.00
		VITAMINAS Y MINERALES	VITAMINS AND MINERALS	
	V1	Complejo B + B-12 100 tabletas	B-Complex + B-12 100 tablets	\$ 7.00
	V2	Calcio Citrate 630 mg + Vitamina D 500 IU 60 tabletas	Calcium Citrate 630 mg + Vitamin D 500 IU 60	\$ 6.00
	V3	Coenzima Q-10 75 mg 30 cápsulas	Co-Enzyme Q-10 75 mg 30 softgels	\$ 12.00
	V4	Multivitaminas para la Tercera Edad 60 tabletas	Complete Senior Vitamins 60 tablets	\$ 10.00
	V5	Complejo de Glucosamina/Condroitina 60 cápsulas	Glucosamine/Chondroitin Complex 60 capsules	\$ 15.00
	V6	Multivitaminas 100 tabletas	Multivitamins 100 tablets	\$ 10.00
	V7	Omega-3 1000 mg 60 cápsulas de gel	Omega-3 1000 mg 60 gel capsules	\$ 5.00
	V8	Vitamina C 500 mg 100 tabletas	Vitamin C 500 mg 100 tablets	\$ 6.00
	V9	Vitamina D 2000 IU 90 tabletas	Vitamin D 2000 IU 90 tablets	\$ 7.00
	V10	Vitamina E 400 IU 60 cápsulas	Vitamin E 400 IU 60 softgels	\$ 5.00
	V11	Vitamina B-12 1000 mcg 90 tabletas	Vitamin B-12 1000 mcg 90 tablets	\$ 7.00
	V12	Complejo de Magnesio 400 mg 60 cápsulas	Magnesium Complex 400 mg 60 capsules	\$ 6.00
	V13	Suplemento para la Próstata 60 cápsulas	Prostate Therapy Complex 60 capsules	\$ 10.00

Entrega a Domicilio
Deliver to my home

Recoger en la farmacia
I will pick up in the pharmacy

Vea especificaciones de entrega en la parte posterior de esta hoja.
See delivery specifications on the back of this sheet.pharmacy

* Estos productos pueden ser obtenidos solamente después de haberlo consultado con su proveedor de salud.
* These items may only be obtained upon discussion with your provider.

Solicitud una vez por trimestre hasta un total de \$150. Cualquier cantidad de beneficio no utilizado no se transferirá al próximo trimestre.	One time request per quarter up to a total of \$150. Any unused benefit amount does not roll over to the next quarter.
Por favor lea las instrucciones y haga su selección en el formulario de pedido adjunto. Los métodos de envío se encuentran especificados más abajo. Con cada orden usted recibirá un nuevo formulario para que pueda seleccionar los medicamentos sin receta para el próximo trimestre.	Please read the instructions and then make your selections on the order form. Methods of submission are shown below. With every order, you will receive a new order form to select your over the counter products for the following quarter.
Por favor tenga en cuenta que estos productos no estarán disponibles en las farmacias de los centros. Su orden de cada trimestre será procesada en nuestro centro de proceso de recetas médicas.	Please know that these products will not be available at any of the centers' pharmacies. Your order will be processed at a different center.
Si usted tiene preguntas acerca de éste u otro beneficio de LMCHP, llame al Departamento de Servicio al miembro al 305-559-5366 ó al 1-866-393-5366 (fuera de Miami-Dade). Las personas con problemas auditivos, por favor utilicen el número 711 (TTY). Estamos aquí desde las 8 de la mañana a 8 de la noche, los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo y de lunes a viernes el resto del año. También puede visitar nuestra página de internet LMChhealthplans.com.	If you have any questions about your Leon Medical Centers Health Plans benefits, please call LMCHP Member Services at 305-559-5366 or 1-866-393-5366 (outside Miami-Dade), or (TTY) 711 for the hearing impaired. We're here from 8 am to 8 pm, seven days a week from October 1st through March 31st and Monday through Friday the rest of the year. You can also visit LMChhealthplans.com.

cont. →