



Como parte de sus beneficios de Leon Medical Health Plans (LMCHP), usted puede recibir, cada trimestre, 5 productos sin prescripción médica valorados en \$25.00. Por favor seleccione entre esta variedad de productos. Complete esta lista y envíenlos en el sobre adjunto o entréguela en persona en su Centro.

As part of the Leon Medical Centers Health Plans (LMCHP) Over The Counter (OTC) benefits you may receive 5 non-prescription items totaling \$25.00 each calendar quarter. Please select from this list. Complete and send this form in the attached envelope or drop off at your medical center to place your order for next quarter.

Nombre/Name: \_\_\_\_\_ MRN: \_\_\_\_\_ Período/Period: \_\_\_\_\_

5 OTC	Primeros Auxilios	First Aid
A1	Bacitracín de Zinc Ungüento 1 oz	Bacitracin Zinc Ointment 1 ounces
A2	Curitas Surtidas 50 unidades	Assorted Adhesive Bandages 50 count
A3	Hisopos de Algodón 300 unidades	Cotton Swabs Q-tips pack 300 count
A4	Gel higienizador de manos 4 oz	Hand Sanitizer gel 4 ounces
A5	Hydrocortisona 0.5% crema 1.5 oz	Hydrocortisone 0.5% cream 1.5 ounces
A6	Solución Salina Nasal en Spray 2 oz	Saline Nasal Spray 2 ounces
A7	Tolnaftate 1% crema 1 oz	Tolnaftate 1% Cream 1 ounces
A8	Vaselina 4 oz	White Petrolatum Vaseline 4 ounces
A9	Ungüento de Oxido de Zinc 1 oz	Zinc Oxide Ointment 1 ounces
<b>Cuidado Dental</b>		<b>Dental Care</b>
D1	Cepillo de Dientes 1 unidad	Toothbrush 1 count
D2	Crema Adhesiva Dental 2 oz	Denture Adhesive cream 2 ounces
D3	Hilo Dental 105 yds	Dental Floss 105 yards
D4	Pasta Dental 3.5 oz	Toothpaste 3.5 ounces
<b>Cuidado De Ojos Y Oídos</b>		<b>Eye &amp; Ear Care</b>
E1	Gotas para eliminar el cerumen 5 ml	Ear Wax Removal Drops 5 milliliters
E2	Lágrimas Artificiales 15 ml	Artificial Tears 15 milliliters
E3	Fórmula para la Visión con Luteína 60 cápsulas	Vision Formula with Lutein 60 capsules
<b>Gastrointestinales</b>		<b>Gastrointestinals</b>
G1	Bisacodilo Laxante 100 tabletas	Bisacodyl Laxative 100 tablets
G2	Tabletas Antiácidas de Calcio 60 tabletas	Calcium Antacid 60 tablets
G3	Enzimas Digestivas 60 cápsulas	Digestive Enzymes 60 capsules
G4	Solución Antidiarréica de Loperamida 4 oz	Loperamide Anti-diarrheal Solution 4 ounces
G5	Bismuto Rosado Antidiarréico 30 tabletas	Pink Bismuth Anti-diarrheal 30 tablets
<b>Analgésicos</b>		<b>Pain Relievers</b>
P1	Crema Analgésica de Mentol 2%-Salicilato 8% 2 oz	Analgesic Cream Menthol 2%-Salicylate 8% 2 ounces
P2	Acetaminofén 325mg 100 tabletas	Acetaminophen 325 milligrams 100 tablets
P3	Pastillas para la Tos (sin azúcar) 25 unidades	Cough Drops (sugar free) 25 count
P4	Ibuprofén 200mg 50 tabletas	Ibuprofen 200 milligrams 50 tablets
P5	Tabletas para el Dolor de Garganta 19 unidades	Sore Throat Lozenges 19 count
P6	Mentol al 2% Gel 8 oz	Menthol 2% Gel 8 ounces
<b>Ayuda Para Dormir</b>		<b>Sleeping Aids</b>
S1	Melatonina 3mg 100 tabletas	Melatonin 3 milligrams 100 tablets
<b>Vitaminas Y Minerales</b>		<b>Vitamins &amp; Minerals</b>
V1	Complejo B 100 tabletas *	B-Complex 100 tablets *
V2	Calcio 600mg + Vit D 400 IU 60 tabletas *	Calcium 600 milligrams + Vitamin D 400 IU 60 caplets
V3	Coenzima Q-10 75mg 30 cápsulas	Co-Enzyme Q-10 75 milligrams 30 softgels
V4	Multivitaminas para la Tercera Edad 60 tabletas *	Complete Senior Vitamins 60 tablets *
V5	Glucosamina, Condroitin y Vit. C 100 mg 60 cápsulas *	Glucosamine, Chondroitin & Vitamin C 100 milligrams 60 capsules *
V6	Multivitaminas 100 tabletas *	Multivitamins 100 tablets *
V7	Omega-3 1000mg 60 cápsulas	Omega-3 1000 milligrams 60 softgel
V8	Vitamina C 500mg 100 tabletas *	Vitamin C 500 milligrams 100 tablets *
V9	Vitamina D 2000 IU 90 cápsulas *	Vitamin D 2000 IU 90 softgel *
V10	Vitamina E 400 IU 60 cápsulas *	Vitamin E 400 IU 60 softgel *

Entrega a mi 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

\* Estos productos pueden ser obtenidos solamente despues de haberlo consultado con su proveedor de salud.

\* These items may only be obtained upon discussion with your provider.

<p>Como parte de sus beneficios Leon Medical Health Plans (LMCHP), usted puede recibir, cada trimestre, 5 productos sin prescripción médica valorados en \$25.00. Puede seleccionar entre una variedad de productos para cubrir sus necesidades específicas.</p>	<p>As part of the Leon Medical Centers Health Plans (LMCHP) Over The Counter (OTC) benefits you may receive 5 non-prescription items totaling \$25.00 each calendar quarter. You can select from a variety of products to meet your specific needs.</p>
<p>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.</p>	<p>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.</p>
<p>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.</p>	<p>Please know that these products will not be available at any of the centers' pharmacies. Your order will be processed at a different center.</p>
<p>Si usted tiene preguntas acerca de éste u otro beneficio de LMCHP, llame al Departamento de Servicio al cliente al 305-559-5366 ó al 1-866-393-5366 (fuera de Miami-Dade). Las personas con problemas auditivos, por favor utilicen el número (TTY) 711. Estamos disponibles de lunes a domingo entre las 8 a.m. y 8 p.m.</p>	<p>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, Monday through Sunday between 8 a.m. and 8 p.m.</p>
<p><b>Paso 1:</b> Pre-seleccione sus productos en el formulario.</p> <p>La selección no debe exceder 5 productos por trimestre.</p> <p>La selección está limitada a los productos indicados en el formulario y está sujeta a cambiar de acuerdo a la disponibilidad del fabricante.</p> <p>Todas las órdenes deben ser registradas antes de las 5 p.m. del último día del trimestre.</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p><b>Paso 2:</b> Envíe su selección utilizando cualquiera de estas opciones:</p> <p><b>Por correo:</b> Marque el producto deseado y envíe su formulario lleno a la siguiente dirección: _____ Attn: Leon Medical Centers (OTC) 8600 NW 41st Street, Suite 200 Doral, Florida 33166</p> <p><b>En persona:</b> Usted puede traer el formulario lleno a cualquiera de los Centros de Leon Medical Centers. _____</p>	<p><b>Step 1:</b> Select your products from the order form.</p> <p>Selection must not exceed 5 items per quarter.</p> <p>Selection is limited to the items listed and is subject to change due to availability from the manufacturer.</p> <p>All orders must be placed by 5 p.m. on the last day of the quarter.</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p><b>Step 2:</b> Submit your selection using one of the following options:</p> <p><b>By mail:</b> 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</p> <p><b>In person:</b> Bring your completed form to any of Leon Medical Centers _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>¿Cómo recibe su orden?</b></p> <p><b>Si usted eligió:</b></p> <p>"Entrega a mi domicilio" Una vez su pedido del trimestre sea procesado, será enviado a su domicilio.</p> <p>"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.</p>	<p style="text-align: center;"><b>How do you receive your order?</b></p> <p><b>If you choose:</b></p> <p>"Deliver to my home" Once your quarterly order has been processed it will be delivered to your home.</p> <p>"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.</p>

Leon Medical Centers Health Plans is an HMO plan with a Medicare contract. Enrollment in Leon Medical Centers Health Plans depends on contract renewal. The benefit information provided is a brief summary, not a complete description of benefits. For more information contact the plan. Limitations, copayments, and restrictions may apply. Benefits, formulary, pharmacy network, premium and/or co-payments/co-insurance may change on January 1 of each year.

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 es un plan HMO con un contrato Medicare. La inscripción en Leon Medical Centers Health Plans depende de la renovación de contrato. La información de los beneficios que se suministra en este documento es un resumen breve, pero no la descripción completa de los beneficios. Comuníquese con el plan para más información. Limitaciones, copagos, y restricciones pueden aplicar. Beneficios, formulario, red de farmacias, prima mensual y/o copagos/coaseguro pueden cambiar a partir del 1ro de enero de cada año.

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.