

El cuidado preventivo puede ayudarte a mantenerte sano y hasta podría salvarte la vida. Realizarse exámenes médicos y de detección de rutina permite detectar los problemas a tiempo, cuando son más fácil de tratar. Además, obtener los servicios de cuidado preventivo adecuados puede ayudarte a tratar tus afecciones y mantenerte sano.

En virtud de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA), los planes de beneficios de farmacia deben cubrir el 100 %¹ de determinadas categorías de medicamentos y productos preventivos. Esto significa que no debes pagar un costo compartido ni copago, deducible o porcentaje del costo (coseguro).

¿CÓMO OBTENGO ESTOS MEDICAMENTOS SIN COSTO?

Habla con tu médico sobre qué medicamento o producto es adecuado para tu caso. Para obtener estos medicamentos preventivos, incluidos los productos o medicamentos de venta libre (OTC):

- Deben ser los adecuados para tu edad y afección.
- Necesitarás una receta de tu médico (incluso para los productos OTC).
- Recuerda, solo tú y tu médico pueden decidir sobre los medicamentos que necesitas y qué es lo más adecuado para tu salud.

MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS PREVENTIVOS POR CATEGORÍA

A continuación, se muestra una lista de medicamentos que cubrirán los planes de WLP sin costos compartidos en virtud de la ACA. Ten en cuenta que esta lista está sujeta a cambios. Los medicamentos de marca se indican con la primera letra en mayúscula. Los medicamentos que no son de marca (genéricos) se indican en letra minúscula.

ASPIRIN

Coverage includes generic over-the-counter 81mg aspirin products to prevent preeclampsia in pregnant women.

Aspirin 81mg (tab, ec tab, chew)

BOWEL PREP

Coverage includes generic prescription and over-the-counter products and are limited to two (2) bowel prep kits per year for adults 45 - 75 years old.

bisacodyl
bisacodyl-peg 3350-pot chloride-sod bicarb-sod chloride
magnesium citrate, hydroxide
peg 3350-potassium chloride-sod bicarbonate-sod chloride (generic Nulytely)

peg 3350-kcl-sod bicarb-sod chloride-sod sulfate (generic Golytely)
peg 3350-kcl-nacl-na sulfate-na ascorbate-ascorbic acid (generic Moviprep)
polyethylene glycol 3350
na sulfate-k sulfate-mg sulf (generic Suprep)

BREAST CANCER

Please have your doctor complete the Breast Cancer Copay Waiver form for coverage at \$0 for prevention. The form can be found [here](#). If there is a previous diagnosis of breast cancer, the applicable cost share will apply.

anastrozole 1mg
exemestane 25mg
letrozole 2.5 mg
raloxifene 60mg
Soltamox
tamoxifen 10mg, 20mg

CARDIOVASCULAR

Full coverage for low-to-moderate dose generic statins will be limited to members 40-75 years old with one or more cardiovascular risk factor such as dyslipidemia, diabetes, hypertension, or smoking but who have not experienced a cardiovascular disease event.

atorvastatin (10 - 20 mg)
fluvastatin (20 - 80 mg)
lovastatin (10 - 40mg)
pravastatin (10 - 80mg)
rosuvastatin (5 - 10mg)
simvastatin (5 - 40mg)

CONTRACEPTION

A cost share may apply for other prescription contraceptives, based on your drug benefits. Your doctor can contact us by completing and returning the Brand Contraceptive Copay

Waiver form if the contraceptive you are taking is not on the formulary and is medically necessary because the preferred contraceptives are inappropriate for you, and we will waive your cost share. The form can be found [here](#).

Oral Contraceptives

afirmelle 0.1-0.02	balziva
altavera	bekyree
alyacen 7/7/7	blisovi 24 fe 1/20
amethia	blisovi fe 1.5/30
amethia lo	blisovi fe 1/20
amethyst 90-20mcg	brielllyn
apri	camila 0.35mg
aranelle	camrese
ashlyna	camrese lo
aubra 0.1-0.02	caziant
aubra eq 0.1-0.02	chateal 0.15/30
aurovella 1.5/30	chateal eq 0.15/30
aurovella 1/20	cryselle-28
aurovella 24 fe 1/20	cyclafem 1/35
aurovella fe 1.5/30	cyclafem 7/7/7
aurovella fe 1/20	cyred
aviane	cyred eq
ayuna	dasetta 1/35
azurette 28	dasetta 7/7/7
	daysee
	deblitane 0.35mg
	delyla 0.1-0.02
	deso/ethinyl estradio
	dros/eth est levomefo
	drospir/ethi 3-0.03mg
	drospire/eth/estr/lev
	drospirenone ethy est
	elinest
	emoquette
	enpresse-28
	enskyce

ACA Preventive Care

Drug List



errin 0.35mg	merzee 1/20	tri-legest fe	Intrauterine Devices and Vaginal Rings	emtricitabine-tenofovir 200-300mg
estarrylla 0.25-35	mibelas 24 fe	tri-linyah	eluryng mis	
ethy eth est 1-35	microgestin 1.5/30	tri-lo estarryll	etonogestere mis ethy est	
ethynodiol 1-50	microgestin 1/20	tri-lo marzia	Spermicides (OTC)	PREDIABETES
falmina	microgestin fe 1/20	tri-lo-sprintec	conceptrol gel 4%	Full coverage of metformin 850mg is limited to members 35-70 years old who have prediabetes.
fayosim	microgestin fe1.5/30	tri-lo-mili	encare sup 100mg	
femynor 0.25-35	mili 0.25/35	tri-mili	gynol ii gel 3%	
gemmily 1/20	mircette 28 day	trinessa	Shur-Seal gel 2%	
gianvi 3-0.02mg	mono-linyah 0.25-35	trinessa lo	VCF vaginal aer gel,mis contracp	
hailey 1.5/30	mononessa	tri-previfem	Transdermal	SMOKING CESSATION
hailey 24 fe	myzilra	tri-sprintec	xulane dis 150-35	Coverage includes prescription and over-the-counter, brand and generic for members greater than 18 years old.
heather 0.35mg	necon 0.5/35	trivora-28	Vaginal Sponge	
incassia 0.35mg	necon 7/7/7	tri-vlylibra	Today sponge mis	
introsale	nikki 3-0.02mg	tri-vlylibra lo		
isibloom	nor/est/ff 1.5/30	tulana 0.35mg		
isibloom 0.15-30	nora-be 0.35mg	tydemy		
jaimiess	nore/eth/fer 0.4mg-35	velivet		
jasmiel 3-0.02mg	noreth/ethin fe	vestura 3-0.02mg		
jencycla 0.35mg	noreth/ethin fe 1/20	vienna 0.1-20		
jolessa	noreth/ethin 1.5/30	viorele		
jolivette 0.35mg	noreth/ethin 1/20	volnea		
juleber	noreth/ethin fe 1/20	vyfemla 0.4-35		
junel 1.5/30	noreth/ethin fe 1/20	vylibra 0.25-35		
junel 1/20	norethindron 0.35mg	wera 0.5/35		
junel fe 1.5/30	norgest/ethi 0.25/35	wymzya fe chw 0.4mg-35		
junel fe 1/20	norgest/ethi/estradio	zarah 3-0.03mg		
junel fe 24 1/20	norlyroc 0.35mg	zenchent		
kaitlib fe	nortrel 0.5/35	zovia 1/35e		
kalliga	nortrel 1/35	zumandimine 3-0.03mg		
kariva 28	nortrel 7/7/7	Cervical Caps (Rx)		
kelnor 1/35	ocella 3-0.03mg	Femcap mis 22-30mm		
kelnor 1/50	ogestrel	Diaphragms		
kimidess	Opill	Caya dpr		
kurvelo 0.15/30	orsythia	Omniflex		
larin 1.5/30	philith 0.4-35	Wide-seal dpr kit 60-95		
larin 1/20	pimtreia	Emergency Contraception (Rx or OTC)		
larin 24 fe 1/20	pirmella 1/35	aftera tab 1.5mg		
larin fe 1.5/30	pirmella 7/7/7	econtra ez tab 1.5mg		
larin fe 1/20	portia-28	Ella tab 30mg		
larissia	previfem	levonorgestr tab 1.5mg		
layolis fe	quasense	my choice tab 1.5mg		
leena	rajani	my way tab 1.5mg		
lessina	reclipsen	new day tab 1.5mg		
levo-eth est 90-20mcg	rivilsa	next choice tab 1.5mg		
levonest	settakin	opcicon 1.5mg		
levonor/ethi	sharobel 0.35mg	preventeza tab 1.5mg		
levonor/ethi 0.1-0.02	similiya 28	react tab 1.5mg		
levonor/ethi estradio	simpesse	take action tab 1.5mg		
levora-28 0.15/30	sprintec 28	Condoms (OTC)		
lillow 0.15/30	sronyx	female condoms		
lojaimiess	syeda 3-0.03mg	male condoms		
loryna 3-0.02mg	tarina 24 fe	Injectables (Rx)		
low-ogestrel	tarina fe 1/20	depo-sq prov inj		
lo-zumandimi 3-0.02mg	tarina fe 1/20 eq	medroxyp r ac inj		
lutera	taysofy 1/20	150mg/ml		
lyza 0.35mg	tilia fe			
marlissa 0.15/30	tri femynor			
melodetta 24 fe	tri-estarryll			

This list may change without notice which may affect your benefit coverage. To be sure your medication is covered under the PreventiveRx benefit, call the member services number located on your ID card.