

PASSPORTTM

ADVANTAGE (HMO SNP)

2018 Over-the-Counter (OTC) Order Form

2018 Formulario de Artículos OTC

1-844-358-4459

TTY: 1-877-672-2688

Monday through Friday 9 a.m. to 5 p.m. E.S.T.

Lunes a Viernes 9 a.m. a 5 p.m. E.S.T.

Plan Name /Nombre del plan	Benefit Amount/ Monto de Beneficio
Passport Advantage	\$40 Monthly

Passport Advantage HMO SNP is pleased to provide its members with the Over-the-Counter (OTC) Program. This is a convenient way to get OTC drugs and supplies by mail through your **Passport Advantage** OTC benefit.

Be sure to take full advantage of this great benefit. To get started, select the item(s) you want to complete your order. Your OTC allowance does not carry over to the following month. Remember, your order total cannot exceed your allowable benefit, we cannot accept payment to purchase items over your benefit. Please note, if you exceed the benefit your order cannot be processed.

This information is available for free in other languages. Please contact our customer service number 1-888-628-2770 and for TTY/TTD assistance please dial 1-877-672-2688.

Passport Advantage HMO SNP se complace en proveer a sus miembros el Catalogo de Medicamentos Sin Receta (OTC). Esta es una forma conveniente de recibir por correo sus medicamentos y suministros sin receta medica a traves de su beneficio de **Passport Advantage**.

Asegúrese de aprovechar al máximo este gran beneficio. Para empezar, seleccione sus artículos para completar su orden. Su beneficio OTC mensual y cualquier restante que sobre no es sumado al siguiente mes. Recuerde que su orden no puede exceder su beneficio. No se aceptan pagos para adquirir artículos más de la cantidad aprobada. Considere que si se pasa de su beneficio, su orden no sera procesada.

Esta información está disponible gratis en otros idiomas. Por favor, póngase en contacto con nuestro número de servicio al cliente al 1-888-628-2770. Para asistencia TTY/TTD por favor marque 1-877-672-2688.

ORDER BY MAIL:

1. Clearly write your name, address, telephone number and member ID number in the space at the top of the form. Your shipping address must be the same as the address in your member record.

2. Enter quantity of items you want on the order form that add up to your benefit amount or less.

3. Fold this form and put in an envelope. Place a first class postage stamp on the envelope and send it to:
OTC Health Solutions,
9675 NW 117th Avenue, Suite 202
Miami, FL 33178

ORDER BY PHONE:

To place your order by phone, call 1-844-358-4459, TTY: 1-877-672-2688, from 9 a.m. to 5 p.m., Eastern, Monday through Friday.

Please note: You can call any day of the month to place an order. Keep in mind that wait time increases sharply during the beginning of the month.

ORDER BY INTERNET:

Place your order online:

PassportAdvantage.OTCHS.com

Eligible Items: Each eligible OTC item is either a medicine, ointment or spray, or used for treatment of a condition which is addressed by a medicine, ointment or spray,

which has active medical ingredients. First aid supplies including bandages, dressings, and non-sport tapes are also eligible. Non-eligible items will not be covered.

When an item is covered by Part B or Part D due to your particular circumstances, you would not use your OTC benefit to obtain the item because it is Medicare-covered in those circumstances, and not part of your OTC benefit. For example, gauze may be covered under Part B when it is being used as prescribed, to perform surgical wound dressing changes.

Other items on this order form are classified as eligible. These eligible items may be ordered/purchased by the member without further action.

Orders will be shipped to your home at no extra charge. Please allow 2 - 3 weeks for delivery.

This product list is subject to change. This benefit is only available if your plan offers the OTC service as a benefit. Please review your Evidence of Coverage document for more information.

PEDIDO POR CORREO:

1. Escriba claramente su nombre, dirección, número de teléfono y su número de afiliado en el espacio indicado. Su dirección debe coincidir con la dirección que tenemos en su archivo de afiliado.

2. Marque la cantidad de los artículos que desee y sume hasta la cantidad establecida de su beneficio o menos.

3. Coloque este formulario dentro de un sobre con una estampilla de Primera Clase y envíenosla a:
OTC Health Solutions,
9675 NW 117th Avenue, Suite 202
Miami, FL 33178

PEDIDO POR TELEFONO:

Para realizar su pedido por teléfono, llame al 1-844-358-4459, TTY: 1-877-672-2688 de 9 am a 5 pm, hora del este, de Lunes a Viernes.

Por favor tenga en cuenta que usted puede llamar cualquier día del mes para hacer su orden. Tenga en consideración que el tiempo de espera aumenta durante los primeros días del mes.

PEDIDO POR INTERNET:

Envíe por internet:

PassportAdvantage.OTCHS.com

Artículos Elegibles: Cada producto OTC elegible es, una medicina, o una pomada, o un aerosol, o se usa para tratar una enfermedad que se trata con un medicamento, una pomada o un aerosol que tienen ingredientes medicinales activos. Los suministros de primeros auxilios, incluyendo los vendajes, los esparadrapos (no de deportes) también son elegibles. Los productos que no son elegibles no estarán cubiertos.

Cuando un artículo esta cubierto por Parte B o Parte D debido a su circunstancia particular, usted no usara su beneficio OTC para obtener tal artículo porque este será cubierto por Medicare. Por ejemplo, la gasa podría estar cubierta por Parte B cuando esta ha sido prescrita para uso después de una cirugía.

Otros productos en este formulario están clasificados como elegibles. Estos pueden ser ordenados o comprados sin ninguna otra acción adicional.

Los pedidos serán enviados a su domicilio sin cargo adicional. Por favor permita 2-3 semanas para la entrega.

Esta lista de productos está sujeta a cambios. Este beneficio sólo está disponible si su plan ofrece el servicio de venta libre como beneficio. Por favor revise su Evidencia de Cobertura para obtener más información.



Name: (Nombre):	Date: (Fecha):
Address: (Dirección):	Order for the Month of: (Orden para el Mes de):
Member Id: (Numero De Membresia):	Phone: (Teléfono):

You will receive the generic equivalent of all items. / Usted recibira el generico de todos los productos.

Antacids, Digestion and Laxatives / Antiácidos, Digestión y Laxantes

Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	A1	Effervescent Pain Relief	Analgésico efervescente	Alka-Seltzer	36 CT	\$4.49
	A2	Dairy Relief Chewable	Alivio De Lácteos Masticable	Lactaid	60 CT	\$12.49
	A4	Antacid Calcium E/S Tab	Antiácido de calcio en tabletas	Tums	96 CT	\$3.99
	A7	Ranitidine 75mg	Ranitidina 75mg	Zantac 75	30 CT	\$7.99
	A8	Heart Burn Relief Tablets	Tabletas antiácidas	Gaviscon	100 CT	\$6.49
	A9	Omeprazole Tabs	Omeprazol en tabletas		14 CT	\$11.49
	A13	Antacid Calcium Smooth	Antiácidos con calcio	TUMS	60 CT	\$3.99
	A14	Acid Controller Tabs	Alivio de acidez estomacal	Pepcid AC	30 CT	\$6.99
	A15	Motion Sickness Tablets	Compromidos Dramamina	Dramamine	12 CT	\$3.99
	L1	Bisacodyl Laxative Tabs	Bisacodilo en tabletas laxantes	Dulcolax	25 CT	\$4.49
	L2	Stool Softner	Ablandador de heces	Colace	100 CT	\$9.99
	L6	Glycerin Suppository Adult	Supositorios de glicerina	Fleet	25 CT	\$3.99
	L7	Fiber Capsules	Cápsulas de fibra	Metamucil	160 CT	\$10.99
	L10	Daily Fiber Sf	Fibra diaria sin azucar	Metamucil	10 OZ	\$7.99
	P20	Glucose Tablets Orange	Tabletas de Glucosa de Naranja		10 CT	\$1.49
	Q1	Anti Diarrheal Caplets	Tabletas antidiarreicas	Imodium	12 CT	\$5.49
	Q3	Pink Bismuth Chewable	Bismuto rosado masticables	Pepto-Bismol	30 CT	\$3.99
	Q4	Gas Relief E/S Soft Gel	Tabletas para aliviar los gases	Gas-X	30 CT	\$4.49
	Q5	Beanaid Capsules	Capsulas para alivio de gases	Beano	30 CT	\$5.99

You will receive the generic equivalent of all items. / Usted recibirá el generico de todos los productos.

Cough, Cold and Allergy / Tos, Catarros y Alergia						
Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	C1	Nasal Spray Regular	Aerosol nasal regular	Afrin Sinus	1 OZ	\$5.49
	C2	Allergy Relief Tablets	Tabletas para el alivio de alergia	Benadryl	24 CT	\$3.99
	C3	Cold Flu & Sore Throat Max	Para La gripe y dolor de garganta	Mucinex	6 OZ	\$9.99
	C7	Medicated Chest Rub	Fricción medicinal para el pecho	Vicks	3.5 OZ	\$5.99
	C8	Thermometer Digital	Termómetro digital		1 CT	\$4.99
	C10	Loratidine 10mg	Loratidina 10 mg	Claritin	10 CT	\$7.99
	C11	Sore Throat Lozenges	Pastillas para la irritación de garganta	Cepacol	18 CT	\$3.99
	C12	Tussin CF Max Strength	Tussin CF	Robitussin CF	4 OZ	\$5.49
	C13	Tussin DM	Medicina para la tos Tussin DM	Robitussin DM	4 OZ	\$4.99
	C16	Nasal Decongest Pseudo Free	Descongestiona nasales seudo libre	Sudafed PE	18 CT	\$4.49
	C19	Chest Congest Relief 400mg	Descongestionante del pecho 400 mg		60 CT	\$9.49
	C20	Child Allergy Elixir Pseudo Free	Alivio de alergia en liquido para niños	Benadryl	4 OZ	\$4.99
	C24	Daytime Cold/Flu Pseudo Free Softgels	Capsulas de gel para la gripe de dia	DayQuil	16 CT	\$4.49
	C52	Nasal Spray Saline	Aerosol nasal de agua salina	Ocean	1.5 OZ	\$3.49
	C53	Allergy Cetirizine 10mg Tabs	Cetirizina 10 mg tabletas para alergia	Zyrtec	14 CT	\$9.99
	C54	Nighttime Cold & Flu	Medicina para el resfriado y la gripe	NyQuil	16 CT	\$4.49
	C56	Sinus Acetaminophen	Acetaminofen Sinusal	Tylenol Sinus	24 CT	\$4.99
	C57	Sore Throat Spray	Spray para el dolor de garganta	Chloraseptic	6 OZ	\$4.49
	C58	Child's Cold Cough & Sore Throat	Medicina para la tos,resfriado y dolor de garganta para ninos	Mucinex	4 OZ	\$8.99
	C59	Fluticasone Nasal Spray	Propionato de fluticasona, spray nasal	Flonase	0.34 OZ	\$14.99
	C60	Cough Cold (HBP)	Antihistamínico para resfriado	Coricidin	16 CT	\$5.99
	C62	Cold Sore Treatment	Para las astas bucales	Abreva	0.07 OZ	\$16.99
	C64	Air Shield Orange Tablets	Tabletas para soporte sistema inmune	Emergen c	10 CT	\$6.49
	C65	Honey Lemon SF Cough Drops	Pastillas de miel y limon para la tos	Halls	25 CT	\$1.99

Dental Care / Ciudad Dental						
Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	M2	Toothbrush	Cepillo dental		Each	\$0.99
	M4	Sens Tooth Paste White	Pasta dental blanqueadora	Sensodyne	4 OZ	\$4.99
	M35	Dental Floss Waxed	Hilo dental encerado	J&J	100 yd	\$2.49
	M52	Oral Pain Relief	Alivio del dolor oral	Anbesol	0.33 OZ	\$5.99
	M71	Flosser Picks	Portahilo Dental		90 CT	\$2.99
	X2	Denture Cleanse Tab A/B Mint	Tabletas para dentaduras menta	Polident	84 CT	\$5.49
	X5	Denture Cleans Tab A/B	Tabletas para dentaduras	Efferdent	40 CT	\$2.99
	X6	Denture Adhesive Regular	Pegamento para dentales regular	Poligrip	2.4 OZ	\$4.49

You will receive the generic equivalent of all items. / Usted recibirá el genérico de todos los productos.

Eye and Ear Care / Ciudad de la Vista y Oído

Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	E1	Dry Eye Relief	Alivio para ojos resacos	Visine Tears	0.5 OZ	\$4.49
	E2	Eye Drops Redness Relief	Gotas para el alivio de ojos rojos	Visine	0.5 OZ	\$3.49
	E4	Eye Itch Relief	Gota Para El Picor De Los Ojos	Zaditor	0.17 OZ	\$10.99
	X16	Ear Wax Removal	Gotas para la cera en los oídos	Murine	Kit	\$5.99

First Aid Medical Supplies / Primeros Auxilios

Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	F1	Elastic Bandage 4"	Vendas Elasticas	Futuro Elastic	1 CT	\$3.99
	F2	Muscle Rub	Crema muscular	Bengay	3 OZ	\$5.99
	F3	Bandage Antbtic One Size	Vendaje De Tejido Antibacterial		20 CT	\$3.99
	F4	Calamine Lotion Plus	Loción de calamina	Caladryl	6 OZ	\$4.99
	F5	Hydrocortisone Crm 1%	Hidro cortisona en crema al 1%	Cortizone	1 OZ	\$4.99
	F7	Triple Antibiotic Ointment	Pomada triple antibiótica	Neosporin	0.5 OZ	\$4.49
	F9	Bandage Clear Assort. Sizes	Vendas tamaños surtidos		45 CT	\$3.99
	F11	Anti Itch Cream	Crema contra la picazón	Benadryl	1 OZ	\$4.99
	F12	Bandage Sheer One Size	Vendajes un solo tamaño		40 CT	\$2.99
	F21	Iodine	Yodo		1 OZ	\$2.49
	F22	First Aid Antsep Merthiolate	Mertiolato antiséptico		2 OZ	\$4.99
	F29	Anti Itch Gel	Gel contra la picazón	Benadryl	4 OZ	\$4.99
	F34	Hot/Cold Multi Compress	Compresa frío y caliente		1 CT	\$8.99
	F36	Reusable Ice Pack	Paquete de hielo reutilizables		1 CT	\$4.99
	F61	Bacitracin	Bacitracina		1 OZ	\$5.99
	F62	First Aid Tape	Cinta para primeros auxilios		1 CT	\$1.99
	F65	Gauze Pad 2X2	Gaza Estéril 2X2		25 CT	\$3.99
	F68	Petroleum Jelly	Jalea de petróleo	Vaseline	2.5 OZ	\$3.49
	F69	Butterfly Closures	Cierres de mariposas		12 CT	\$3.49
	F70	Hydrogen Peroxide Spray	Hidrógeno de peróxido spray		8 OZ	\$2.49
	M53	Gauze Roll 2" X 2 yds	Gasa		1 CT	\$1.99

Miscellaneous / Misceláneo

Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	M23	Hand Sanitizer	Desinfectante de manos		2 OZ	\$1.49
	M75	Mosquito Repellant with 30% Deet	Repelentes de mosquitos con 30% de dietiltoluamida		6 OZ	\$6.49
	M76	Mosquito Repellant Deet Free	Repelentes de mosquitos sin dietiltoluamida		6 OZ	\$6.49
	X81	Maxi Reg	Toallas sanitarias regular	Always	24 CT	\$3.49

Pain Relievers and Sleep Aids / Analgésicos y Artículos para ayudarle a dormir						
Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	H2	Hemorrhoidal Suppositories	Supositorios Hemorroidales	Preparation H	12 CT	\$4.99
	H3	Hemorrhoidal Ointment	Ungüento para hemorroides	Preparation H	2 OZ	\$7.49
	M6	Sleep Aid	Somnífero	Tylenol	24 CT	\$3.99
	M46	Urinary Relief Max Strength	Alivio Urinario fuerza maxima	Azo	12 CT	\$4.99
	P1	Ibuprofen Tabs 200mg	Ibuprofeno 200 mg	Advil	50 CT	\$4.49
	P4	Low Dose Enteric Aspirin 81mg	Aspirina enterica y recubierta de 81mg	Ecotrin	120 CT	\$5.49
	P6	Acetaminophen 500mg	Acetaminofeno 500mg en tabletas	Tylenol	100 CT	\$6.99
	P8	Aspirin Chewable 81mg	Aspirina masticable 81mg	Bayer Chewable	36 CT	\$2.49
	P12	Child Ibuprofen Suspension	Ibuprofeno en suspension para niños	Motrin	4 OZ	\$6.49
	P13	Child Non Aspirin Suspension	Acetaminofeno en suspension niños	Tylenol	4 OZ	\$4.49
	P14	Hot/Cold Patch	Parches calientes y frios	Icy Hot	5 CT	\$6.99
	P17	Headache Pain Relief	Alivio de dolor de cabeza	Excedrin	100 CT	\$7.49
	P19	Naproxen 220mg	Naproxen 220mg	Aleve	24 CT	\$4.49
	P45	Acetaminophen PM	Acetaminofeno PM	Tylenol PM	24 CT	\$4.49
	P50	Menstrual Pain Relief Max	Alivio de dolor menstrual	Midol	24 CT	\$4.99
	P51	Aspirin Enteric Coated 325Mg	Aspirina recubierta 325MG	Ecotrin	100 CT	\$6.49
	P52	Acetaminophen 325 Regular	Acetaminofeno 325MG regular	Tylenol	90 CT	\$8.99

Personal Care / Cuidado personal						
Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	F64	Acne Treatment 10%	Tratamiento de acné 10%	Clearasil	1 OZ	\$4.99
	M1	Sunblock SPF 45	Protector solar SPF 45		3 OZ	\$8.49
	M9	Cotton Swab	Hisopos de algodón		375 CT	\$2.49
	M31	Oil Free Acne Wash	Lavado de acné sin aceite	Neutrogena	6 OZ	\$3.99
	M32	Active Tampons Regular	Tampones regular	Playtex Sport	18 CT	\$4.49
	M33	Unscented Wipes	Toallitas humeda sin olor		56 CT	\$3.49

Adult Incontinence / Incontinencia						
Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	X74	Pads-Bladder Control Moderate	Almohadillas para incontinencia	Poise	20 CT	\$5.99
	X75	Underwear Women S/M	Calzones pequeños/ medianos F	Depends	20 CT	\$13.99
	X77	Underwear Men S/M	Calzones pequeños/ medianos M	Depends	18 CT	\$13.99
	X83	Unisex Overnight Underwear XL 58"-68"	Calzones absorbentes unisexo para la noche XL - 58" - 68"	Depends	12 CT	\$13.99
	X84	Unisex Overnight Underwear L 44"-58"	Calzones absorbentes unisexo para la noche L - 44" - 58"	Depends	14 CT	\$13.99

Foot Care / Cuidado de los pies						
Qty	Code Código	Product	Producto	Compare to Comparado a	Count Cantidad	Price Precio
	F35	Corn & Callous Remover Kit	Eliminador medicinal de callos	Dr. Scholl's	0.5 OZ	\$3.99
	O2	Tolnaftate Athlete's Foot Cream	Crema para el pie de atleta tolnaftato	Tinactin	1 OZ	\$6.99
	O3	Wart Removal	Eliminación de verrugas	Compound W	0.5 OZ	\$5.99
	O5	Moleskin Padding	Relleno Moleskin	Dr. Schol's	2 CT	\$2.49

Notice of Nondiscrimination and Multi-Language Services

Nondiscrimination Notice

Passport Advantage (HMO-SNP) complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Passport Advantage (HMO-SNP) does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Passport Advantage (HMO-SNP):

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact Member Services at 1-844-859-6152.

If you believe that Passport Advantage (HMO-SNP) 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 in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you. Passport Advantage's Civil Rights Coordinator can be contacted by mail: 5100 Commerce Crossings Drive, Louisville, KY 40229; telephone number: 502-212-6767, TTY 711; fax number: 502-213-8905; or email: PADCompliance@passporthealthplan.com.

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>.

Nondiscrimination Statement

English: Passport Advantage complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Spanish: Passport Advantage cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

French: Passport Advantage respecte les lois fédérales en vigueur relatives aux droits civiques et ne pratique aucune discrimination basée sur la race, la couleur de peau, l'origine nationale, l'âge, le sexe ou un handicap.

French Creole: Passport Advantage konfòm ak lwa sou dwa sivil Federal ki aplikab yo e li pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, peyi orijin, laj, enfimite oswa sèks.

Italian: Passport Advantage è conforme a tutte le leggi federali vigenti in materia di diritti civili e non pone in essere discriminazioni sulla base di razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso.

Portuguese: Passport Advantage cumpre as leis de direitos civis federais aplicáveis e não exerce discriminação com base na raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo.

German: Passport Advantage erfüllt geltenden bundesstaatliche Menschenrechtsgesetze und lehnt jegliche Diskriminierung aufgrund von Rasse, Hautfarbe, Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht ab.

Norwegian: Passport Advantage overholder gjeldende føderale lover om borgerrettigheter og diskriminerer ikke på grunnlag av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn.

Russian: Passport Advantage соблюдает применимое федеральное законодательство в области гражданских прав и не допускает дискриминации по признакам расы, цвета кожи, национальной принадлежности, возраста, инвалидности или пола.

Persian: Passport Advantage و دنک یم تی عبت مطوبرم لاردف یندم قوقح نیناوق زا

دارفا تیسنج ای یناوتان، نس، یتیلیم تیلصرا، تسوپ گنر، دارژن ساسا رب یضری عبت هنوگچیه دوش یمن لیاق.

Greek: Passport Advantage συμμορφώνεται με τους ισχύοντες ομοσπονδιακούς νόμους για τα ατομικά δικαιώματα και δεν προβαίνει σε διακρίσεις με βάση τη φυλή, το χρώμα, την εθνική καταγωγή, την ηλικία, την αναπηρία ή το φύλο.

Serbo-Croatian: Passport Advantage pridržava se važećih saveznih zakona o građanskim pravima i ne pravi diskriminaciju po osnovu rase, boje kože, nacionalnog porijekla, godina starosti, invaliditeta ili pola.

Urdu: Passport Advantage طاً لباق ،لسن هک هی روا ه اتړک لیمعت یک نیناوق ےک قوقح یرہش یقافو ق اتړک یی هن زایتم رپ داینب یک سنج ای یروذعم ،رمع ،تیموق ، گنر

Hindi: Passport Advantage

ध्यान दें: अगर आप बात करने में सक्षम हैं हिंदी, तो नि शुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं।
अपने सदस्य आईडी कार्ड या इस वेबपेज पर सूचीबद्ध नंबर पर फोन करें।

Chinese: Passport Advantage 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

Japanese: Passport Advantage は適用される連邦公民権法を遵守し、人種、肌の色、出身国、年齢、障害または性別に基づく差別をいたしません。

Korean: Passport Advantage

주의: 한국어를 하시는 분들을 위해 무료 통역 서비스가 제공됩니다. 귀하의 회원 ID 카드 또는 본 웹페이지를 통해 제공되는 번호로 문의해 주시기 바랍니다.

Vietnamese: Passport Advantage tuân thủ luật dân quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính.

Tagalog: Sumusunod ang Passport Advantage sa mga naaangkop na Pederal na batas sa karapatang sibil at hindi nandiskrimina batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian.

Multi-Language Interpreter Services

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-844-859-6152 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-844-859-6152 (TTY: 711).

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 1-844-859-6152 (TTY: 711)。

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-844-859-6152 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-844-859-6152 (TTY: 711).

إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-844-859-6152 (رقم هاتف الصم والبكم: 711). ملحوظة:

OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 1-844-859-6152 (TTY: 711).

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。1-844-859-6152 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-844-859-6152 (TTY: 711).

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-844-859-6152 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Wann du [Deutsch (Pennsylvania German / Dutch)] schwetzscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 1-844-859-6152 (TTY: 711).

ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-844-859-6152 (टिपिवाइ: (TTY: 711) ।

XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-844-859-6152 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-844-859-6152 (телетайп: 711).

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-844-859-6152 (TTY: 711).

ICITONDERWA: Nimba uvuga Ikirundi, uzohabwa serivisi zo gufasha mu ndimi, ku buntu. Woterefona 1-844-859-6152 (TTY: 711).

Passport Advantage is an HMO Special Needs Plan with a Medicare contract and a contract with the Kentucky Medicaid program. Enrollment in Passport Advantage depends on contract renewal. This plan is available to anyone who has both Medical Assistance from the State and Medicare, and resides in Jefferson, Hardin, Bullitt, or Nelson County. This information is not a complete description of benefits. Contact the plan for more information. Limitations, co-payments, and restrictions may apply. Benefits, premiums and/or co-payments may change on January 1 of each year. You must continue to pay your Medicare Part B premium. This premium is covered as long as you remain a full-dual Kentucky Medicaid enrollee. Premium, co-pays, and deductibles may vary based on the level of Extra Help you receive. Please contact the plan for further details.



1-844-859-6152

(TTY/TDD users, please call 711.)

We're here for you from:

February 15 to September 30, Monday - Friday from 8 am to 8 pm Eastern time.

October 1 to February 14, 7 days a week from 8 am to 8 pm Eastern time.