



PASSPORT
ADVANTAGE (HMO SNP)

Health Solutions 2019

Over-the-Counter (OTC) Item Catalog

Catalogo de Artículos de venta libre (OTC)



Keep this booklet handy where you can easily get to it. You'll need it to look up the OTC items you want to order.

Guarde este folleto donde tenga fácil acceso. Usted lo va a necesitar para mirar los artículos de venta libre para su pedido.

How to place an order.

Cómo realizar un pedido.

There are two ways to place an order:

Online:



- Visit: passportadvantage.otchs.com

Phone:



- Call: **1-844-358-4459**; TTY: **1-877-672-2688**
Monday to Friday, 9 a.m. to 8 p.m. E.S.T.
- There is a limit of 5 per item, per order, with the exception of the **Blood Pressure Monitors**, which are limited to one per year.
- Orders will be shipped to your home at no extra charge. Please allow **7 - 10** business days for delivery.
- **Return Policy:** If you receive a damaged item, please call OTC Health Solutions within 30 days after receiving your order. An identical replacement item will be shipped. No other returns or exchanges are allowed.
- OTC products on this list are intended for member use only to help with a health or medical need. The use of this benefit to order OTC items for family members and friends is prohibited.

Hay dos maneras de realizar un pedido:

En Línea:



- Deben ingresar en: passportadvantage.otchs.com

Teléfono:



- Llamar: **1-844-358-4459**; TTY: **1-877-672-2688**
Lunes a viernes, de 9 a.m. a 8 p.m., hora del este.
- Hay un límite de 5 por artículo, por pedido, con la excepción de los **Monitores de presión arterial**, que están limitados a uno por año.
- Los pedidos serán enviados a su domicilio sin cargo adicional. Por favor permita **7 - 10** días laborales para la entrega.
- **Política de devolución:** Si usted recibe un producto dañado, por favor llame a OTC Health Solutions entre los primeros 30 días luego de recibir su orden. Un reemplazo idéntico le será enviado. Ningún otro cambio o devolución son permitidos.
- Los productos OTC en esta lista están destinados al uso por parte de los miembros solo para ayudar con una necesidad médica o de salud. Se prohíbe el uso de este beneficio para ordenar artículos OTC para familiares y amigos.

If you have not received your order, call:

1-844-358-4459; TTY: 1-877-672-2688

Monday to Friday 9:00 a.m. to 8:00 p.m. E.S.T.

Si usted no ha recibido su pedido de OTC por favor

llame: 1-844-358-4459; TTY: 1-877-672-2688

Lunes a viernes de 9:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este.



Allergy / Alergias

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
A2	Allergy relief tablets	Tabletas para el alivio de alergia	24 CT	\$ 3.99
A10	Loratadine 10mg	Loratadina 10mg	10 CT	\$ 6.99
A20	Child Allergy Elixir	Alivio de alergia en líquido para niños	4 OZ	\$ 4.99
A53	Allergy cetirizine 10mg tablets	Cetirizina 10mg tabletas para alergia	14 CT	\$ 9.99
A59	Fluticasone Nasal Spray 60 Metered Sprays	Propionato de fluticasona spray nasal, 60 sprays medidos	0.34 OZ	\$ 14.99



Baby Care / Cuidado de Bebé

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
B33	Unscented Wipes	Toallitas húmedas sin olor	56 CT	\$ 3.99
B34	Cotton Swabs	Cotonetes	50 CT	\$ 0.99



Cold Remedies / Remedios para el resfriado

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
C1	Nasal spray regular	Aerosol nasal regular	1 OZ	\$ 5.49
C3	Cold flu & sore throat max	Para la gripe y dolor de garganta	6 OZ	\$ 9.99
C7	Medicated chest rub	Fricción medicinal para el pecho	3.5 OZ	\$ 5.99
C8	Digital Thermometer	Termómetro digital	1 CT	\$ 4.99
C11	Sore Throat lozenges	Pastillas para la irritación de garganta	18 CT	\$ 3.99
C12	Tussin CF Max Strength	Tussin CF fuerza máxima	4 OZ	\$ 5.49
C13	Tussin DM	Tussin DM	4 OZ	\$ 4.99
C16	Nasal decongestant tabs	Descongestionante nasal en tabletas	18 CT	\$ 4.49
C19	Chest congestion relief 400mg	Descongestionante de pecho 400mg	60 CT	\$ 9.49
C24	Daytime cold/flu soft gels	Cápsulas diurnas de gel para el resfriado y la gripe	16 CT	\$ 4.49

You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.



Cold Remedies / Remedios para el resfriado

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
C40	Tussin DM Sugar Free	Tussin DM sin azúcar	8 OZ	\$ 7.99
C41	Cold Remedy Sugar Free	Remedio para el resfriado sin azúcar	25 CT	\$ 9.99
C52	Saline Nasal Spray	Aerosol nasal de agua salina	1.5 OZ	\$ 3.49
C54	Nighttime cold/flu soft gels	Cápsulas nocturnas de gel para el resfriado y la gripe	16 CT	\$ 4.49
C56	Sinus acetaminophen	Acetaminofeno sinusal	24 CT	\$ 4.99
C57	Sore throat spray	Spray para el dolor de garganta	6 OZ	\$ 4.49
C58	Child's Cold Cough & Sore Throat	Resfriado, tos, y garganta para niños	4 OZ	\$ 8.99
C60	Cough & Cold HBP	Antihistamínico para resfriado	16 CT	\$ 5.99
C65	Honey Lemon SF Cough Drops	Pastillas de miel y limón para la tos	25 CT	\$ 1.99



Digestive Health / Salud Digestiva

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
D1	Effervescent Pain Relief	Analgésico efervescente	36 CT	\$ 4.49
D2	Stool softener	Ablandador de heces	100 CT	\$ 9.99
D4	Gas relief E/S soft gels	Tabletas para aliviar los gases	30 CT	\$ 4.49
D5	BeanAid Capsules	BeanAid Cápsulas	30 CT	\$ 5.99
D6	Glycerin suppositories Adult	Supositorios de glicerina para adultos	25 CT	\$ 3.99
D7	Ranitidine 75mg ★	Ranitidina 75mg ★	30 CT	\$ 7.99
D8	Heartburn relief tablets	Tabletas antiácidas	100 CT	\$ 6.49
D9	Omeprazole Tabs ★	Omeprazol en tabletas ★	14 CT	\$ 12.99
D10	Daily Fiber SF	Fibra diaria sin azúcar	10 OZ	\$ 7.99
D11	Bisacodyl laxative tabs	Bisacodilo en tabletas laxantes	25 CT	\$ 4.49
D12	Anti-Diarrheal tablets	Tabletas antidiarreicas	12 CT	\$ 5.49

★ Could be covered under Part B or D / Podrían recibir cobertura bajo la Parte B o Parte D

2 You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.



Digestive Health / Salud Digestiva

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
D13	Pink Bismuth Chewable Tabs	Bismuto rosado tabletas masticables	30 CT	\$ 3.99
D15	Motion sickness tabs	Tabletas para el mareo	12 CT	\$ 3.99
D17	Fiber capsules	Cápsulas de fibra	160 CT	\$ 10.99
D21	Medicated Hemorrhoidal Wipes	Toallitas hemorroidales medicadas	48 CT	\$ 5.99
D22	Hemorrhoidal suppositories	Supositorios hemorroidales	12 CT	\$ 4.99
D23	Hemorrhoidal ointment	Ungüento para hemorroides	2 OZ	\$ 7.49
D24	Milk of Magnesia	Leche de magnesia	12 OZ	\$ 5.99
D25	Laxative Bisacodyl Suppositories USP 10mg	Supositorios laxantes de Bisacodyl 10mg	4 CT	\$ 5.99
D40	Antacid calcium ES tablets	Antiácido de calcio en tabletas	96 CT	\$ 3.99



Eye Care / Cuidado de Ojos

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
E1	Dry Eye Relief	Alivio para ojos resacos	0.5 OZ	\$ 4.49
E2	Eye Drops Redness Relief	Gotas para el alivio de ojos rojos	0.5 OZ	\$ 3.49
E4	Eye Itch Relief	Gotas para el picor de los ojos	0.17 OZ	\$ 10.99
E17	Eye Wash	Lavado de ojos	4 OZ	\$ 5.99



First Aid / Primeros Auxilios

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
F3	Heavy Duty Fabric Anti-Bacterial Bandages	Vendaje de tejido resistente antibacterial	20 CT	\$ 3.99
F4	Calamine Lotion Plus	Loción de calamina	6 OZ	\$ 4.99
F5	Hydrocortisone cream 1%	Hidrocortisona en crema al 1%	1 OZ	\$ 4.99

★ Could be covered under Part B or D / Podrían recibir cobertura bajo la Parte B o Parte D
You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.



First Aid / Primeros Auxilios

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
F9	Clear bandages	Vendas transparentes	45 CT	\$ 3.99
F11	Anti-itch cream	Crema contra la picazón	1 OZ	\$ 4.99
F21	Iodine	Yodo	1 OZ	\$ 2.49
F22	Merthiolate	Mertiolato	2 OZ	\$ 4.99
F30	Triple Antibiotic Ointment	Pomada triple antibiótica	1 OZ	\$ 8.49
F31	Antiseptic Skin Cleanser	Limpiador antiséptico para la piel	8 OZ	\$ 9.99
F32	Epsom Salt	Sal de Epsom	22 OZ	\$ 4.99
F33	Wart removal	Eliminador de verrugas	0.5 OZ	\$ 5.99
F44	First Aid Kit	Botiquín de primeros auxilios	30 PC	\$ 2.99
F45	Zinc Oxide Ointment	Ungüento de óxido de zinc	1 OZ	\$ 3.99
F46	Cotton Balls	Bolas de algodón	130 CT	\$ 3.99
F47	Finger Injury Kit	Botiquín de lesiones en los dedos	KIT	\$ 7.49
F48	Rubbing Alcohol Wipes	Toallitas de alcohol para desinfectar	40 CT	\$ 5.49
F49	Witch Hazel Spray	Spray para la salud de la piel	6 OZ	\$ 7.99
F50	Gauze Pad Non Stick 2x3 ★	Gasa antiadherente 2x3 ★	25 CT	\$ 5.99
F51	Gauze Pad 4x4 ★	Gasa 4x4 ★	25 CT	\$ 7.49
F52	Gauze Pad 3x3 ★	Gasa 3x3 ★	25 CT	\$ 6.49
F53	Gauze Roll 4" 2yds ★	Rollo de gasa 4" 2 yardas ★	1 CT	\$ 3.99
F62	First Aid tape ★	Cinta de primeros auxilios ★	1 CT	\$ 1.99
F68	Petroleum Jelly	Jalea de petróleo	2.5 OZ	\$ 3.49
F69	Butterfly Closures	Cierres de mariposas	12 CT	\$ 3.49
F72	Sharps Container	Contenedor de objetos punzantes	EACH	\$12.99

★ Could be covered under Part B or D / Podrían recibir cobertura bajo la Parte B o Parte D

4 You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.



Incontinence / Incontinencia

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
I74	Bladder Control Pads	Almohadillas para incontinencia	20 CT	\$ 5.99
I83	Unisex Overnight Underwear XL 58"- 68"	Pañales absorbentes unisexo para la noche XL - 58" - 68"	12 CT	\$ 13.99
I84	Unisex Overnight Underwear L 44"- 58"	Pañales absorbentes unisexo para la noche L - 44" - 58"	14 CT	\$ 13.99
I85	Unisex Underwear S/M Adjustable 28"- 40"	Pañales absorbentes unisexo para la noche S/M 28"- 40"	18 CT	\$ 13.99
I86	Underpads XL 23"x 36"	Almohadillas absorbentes para la cama XL 23"x 36"	18 CT	\$ 9.99



Miscellaneous / Misceláneos

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
M75	Mosquito repellent w/ 30% DEET	Repelente de mosquitos con 30% de dietiltoluamida	6 OZ	\$ 6.49
M76	Mosquito repellent DEET Free	Repelente de mosquitos sin dietiltoluamida	6 OZ	\$ 6.49



Oral Care / Cuidado Bucal

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
O10	Denture Adhesive Regular	Adhesivo regular para la dentadura	2.4 OZ	\$ 4.49
O12	Toothbrush (Soft)	Cepillo dental	EACH	\$ 0.99
O22	Denture Cleanser tabs (Mint)	Tabletas de limpieza para dentaduras (menta)	84 CT	\$ 5.49
O35	Dental Floss Waxed	Hilo dental encerado	100 YD	\$ 2.49
O45	Sensitive Toothpaste Extra Whitening	Pasta dental extra blanqueadora	4 OZ	\$ 4.99
O46	Dry Mouth Spray	Aerosol para la boca seca	1.5 OZ	\$ 7.49
O52	Oral Pain Relief	Alivio del dolor oral	0.33 OZ	\$ 5.99
O71	Flosser Picks	Portahilo Dental	90 CT	\$ 2.99

You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.



Pain Relievers / Analgésicos

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
P1	Ibuprofen 200mg	Ibuprofeno 200mg	50 CT	\$ 4.49
P2	Muscle rub	Crema muscular	3 OZ	\$ 5.99
P4	Enteric Aspirin 81mg	Aspirina entérica de 81mg	120 CT	\$ 5.49
P6	Acetaminophen 500mg	Acetaminofeno 500mg	100 CT	\$ 6.99
P8	Chewable Aspirin 81mg	Aspirina masticable 81mg	36 CT	\$ 2.49
P10	Elastic Bandage ★	Vendas Elásticas ★	1 CT	\$ 3.99
P12	Children Ibuprofen Suspension	Ibuprofeno en suspensión para niños	4 OZ	\$ 6.49
P13	Children Non Aspirin Suspension Cherry	Acetaminofeno en suspensión para niños (cereza)	4 OZ	\$ 4.49
P14	Hot/Cold Patches	Parches calientes y fríos	5 CT	\$ 6.99
P17	Migraine Relief Caplets	Alivio de migraña	100 CT	\$ 7.49
P19	Naproxen 220mg ★	Naproxen 220mg ★	24 CT	\$ 4.49
P22	Knee Support Sleeve L	Manga de soporte de rodilla L	1 CT	\$ 13.49
P23	Wrist Support Strap	Correa de soporte de muñeca	1 CT	\$ 9.99
P24	Ankle Support Sleeve L	Manga de soporte de tobillo L	1 CT	\$ 10.99
P25	Compression Sleeve Elbow L	Manga de compresión para el codo L	1 CT	\$ 15.99
P26	Lidocaine Cream	Crema de lidocaína	2.7 OZ	\$ 7.99
P27	Lidocaine Patch	Parche de lidocaína	5 CT	\$ 8.99
P34	Hot/Cold Multi-compress	Compresa múltiple fría/caliente	1 CT	\$ 8.99
P36	Reusable Ice Pack	Paquete de hielo reutilizable	1 CT	\$ 4.99
P45	Acetaminophen Pain Reliever PM	Acetaminofeno alivio del dolor PM	24 CT	\$ 4.49
P46	Urinary Relief max strength	Alivio urinario fuerza máxima	12 CT	\$ 4.99

★ Could be covered under Part B or D / Podrían recibir cobertura bajo la Parte B o Parte D

You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.



Pain Relievers / Analgésicos

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
P50	Menstrual Pain relief max	Alivio máximo de dolor menstrual	24 CT	\$ 4.99
P51	Aspirin enteric coated 325mg	Aspirina entérica recubierta 325mg	125 CT	\$ 6.49
P66	Sleep aid	Somnífero	24 CT	\$ 3.99



Personal Care / Cuidado Personal

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
S1	Sunblock SPF 45	Protector solar SPF 45	3 OZ	\$ 8.49
S3	Skin Therapy Lotion	Loción de terapia de la piel	5.5 OZ	\$ 5.99
S4	Acne treatment 10%	Tratamiento de acné 10%	1 OZ	\$ 4.99
S5	Oil Free Acne Wash	Lavado de acné sin aceite	6 OZ	\$ 3.99
S23	Hand sanitizer	Desinfectante de manos	2 OZ	\$ 0.99
S27	Facial Tissue	Pañuelo facial	15 CT	\$ 0.57
S28	Cleansing Wipes	Toallitas de limpieza	64 CT	\$ 4.99
S32	Tampons Regular	Tampones regulares	18 CT	\$ 4.99
S33	Maxi Reg	Toallas sanitarias regulares	24 CT	\$ 3.49



Foot Care / Cuidado de los Pies

Code Código	Product	Producto	Quantity Cantidad	Price Precio
T2	Tolnaftate Antifungal Cream	Crema para el pie de atleta tolnaftato	1 OZ	\$ 6.99
T5	Moleskin Padding	Relleno Moleskin	2 CT	\$ 2.49
T35	Liquid Corn & Callous Remover	Removedor medicinal líquido de callos	0.5 OZ	\$ 3.99
T36	Diabetic Socks S/M	Medias para Diabéticos S/M	2 CT	\$ 8.99
T37	Diabetic Socks L/XL	Medias para Diabéticos L/XL	2 CT	\$ 8.99

You will receive the generic equivalent of all items / Recibirá el equivalente genérico de todos los artículos.

Part B or Part D Coverage

Items that could be covered under your Part B or D are marked with a “★”. 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. That’s 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.

Cobertura de la Parte B o Parte D

Los artículos que pueden recibir cobertura bajo la Parte B o la Parte D están identificados con un “★”. Si un producto determinado está cubierto por la Parte B o D debido a sus circunstancias particulares, no debe utilizar su beneficio de artículos de venta libre para obtenerlo. Esto se debe a que, en dichas circunstancias, el artículo esta cubierto por medicare y no es parte de su beneficio de artículos de venta libre. Por ejemplo, la gasa puede estar cubierta por la Parte B cuando se usa, según lo indicado, para realizar cambios de vendaje en una herida después de una cirugía.

Eligible Items

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.

Artículos elegibles

Artículos elegibles: Cada artículo de venta libre elegible debe ser un medicamento, pomada o atomizador o debe ser usado para el tratamiento de una afección que deba ser tratada por un medicamento, pomada o atomizador que tenga ingredientes médicos activos. Ciertos suministros de primeros auxilios, incluyendo vendajes y esparadrapos para lesiones no relacionadas con el deporte, también son elegibles. Los artículos no elegibles no están cubiertos.

General Information

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 Breckinridge, Bullitt, Carroll, Grayson, Hardin, Henry, Jefferson, Larue, Marion, Meade, Nelson, Oldham, Shelby, Spencer, Trimble, or Washington 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.

Información general

Passport Advantage es un plan HMO de necesidades especiales con un contrato de Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Kentucky. La inscripción en Passport Advantage depende de la renovación del contrato. Este plan está disponible para cualquier persona que tenga Asistencia Médica del Estado y Medicare, y reside en Breckinridge, Bullitt, Carroll, Grayson, Hardin, Henry, Jefferson, Larue, Marion, Meade, Nelson, Oldham, Shelby, Spencer, Trimble, o el condado de Washington. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Contáctese con el plan para más información. Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, las primas y / o los copagos pueden cambiar el 1 de enero de cada año. Debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare. Esta prima está cubierta siempre que siga siendo una persona inscrita en Kentucky Medicaid. Los copagos y deducibles premium pueden variar según el nivel de Ayuda adicional que reciba. Por favor, póngase en contacto con el plan para obtener más detalles.

H9870_ADVG001204V2_C

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.

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。

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

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.

Arabic: Passport Advantage مؤيد لمبدأ المساواة ولا يميز على أساس العرق أو اللون أو الجنس أو الأصل أو اللغة أو الدين أو الإعاقة أو السن أو الجنس أو أي سبب آخر.

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.

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。

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.

Korean: Passport Advantage 은(는) 관련 연방 공민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다.

Pennsylvania Dutch: Passport Advantage iss willich, die Gsetze (federal civil rights) vun die Owwerichkeet zu folliche un duht alle Leit behandle in der seem Weg. Es macht nix aus, vun wellem Schtamm ebber beikummt, aus wellem Land die Voreldre kumme sinn, was fer en Elt ebber hot, eb ebber en Mann iss odder en Fraa, verkrippelt iss odder net.

Nepali: Passport Health Plan ले उपयुक्त संघीय अधिकारको व्यवस्थासँगै पालन गर्छ र वंश, रङ, राष्ट्रियता, उमेर, अपाङ्गता वा लङ्गिको आधारमा भेदभाव गर्दैन ।

Cushite: Passport Health Plan Seera hariiroo hawwaasummaa Fedeeraalaan wal qabatan sanyiidhaan, bifaan, dhiigaan, umriidhaan, hiri'ina qaamaan, yookiin koorniyaadhaan hin loogu.

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.

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

Bantu: Urwego Passport Advantage rurubaha amategeko ya Reta Zunze Ubumwe arengera uburenganzira bw'abanyagihugu kandi ata kuvangura rukora rwishimikije ubwoko, ibara ry'urukoba, amamuko, imyaka, ubumuga, canke igitsina.

Multi-Language Interpreter Services

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

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

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 1-844-859-6152 (TTY: 711)。

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

Vietnamese: 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).

Arabic: ناجمل اب لكل رفاوتت ةيوجلل اءءءاسملا تامءء نإف ؁ ءغلل رلءا ءءءءءنك اذا ءءوءلم.
(مءبل او مصل اءءاء مقر) 1-844-859-6152 (مقرب لصلءا).

Serbo-Croatian: OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 1-844-859-6152 (TTY- Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom: 711).

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

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-844-859-6152 (ATS : 711).

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

Pennsylvania Dutch: Wann du Deitsch (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).

Nepali: ध्यान दनिहोस्: तपार्इले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपार्इको नम्र्ति भाषा सहायता सेवाहरू नःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-844-859-6152 (टटिवाइ: 711) ।

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

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

Tagalog: 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).

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

1-844-859-6152
(TTY/TDD users, please call **711**)

We're here for you from:

April 1 to September 30, Monday - Friday from 8 am to 8 pm Eastern Time/Central Time.

October 1 to March 31, 7 days a week from 8 am to 8 pm Eastern Time/Central Time.

H9870_ADVG000800V5_C