



**2010 OVER-THE-COUNTER (OTC)  
MAIL ORDER FORM**

***FORMULARIO DE PEDIDOS POR CORREO DE PRODUCTOS DE VENTA  
SIN RECETA MÉDICA (OTC, por sus siglas en inglés) PARA EL AÑO 2010***

**\$30 every month / \$30 mensuales**

CareNeeds (HMO), - Broward, Miami-Dade, Palm Beach

CareNeeds 047 (HMO) - Broward

CareNeeds 048 (HMO) - Miami-Dade

CareNeeds 050 (HMO) - Palm Beach

As a CarePlus member, you can purchase Over-the-Counter (OTC) products from the mail-order pharmacy.

*Como afiliado de CarePlus, usted puede comprar productos de venta al público sin receta médica (OTC, por sus siglas en inglés) en la farmacia de ventas por correo.*

- Complete this order form by selecting up to \$30 of products that you would like from the enclosed list every month. If you would like to order additional items exceeding your benefit amount, you may make payment for the amount over your benefit allowance by completing the Method of Payment section of the items list.
- *Complete este formulario de pedidos seleccionando hasta \$30 de productos que usted desee tener todos los meses de la lista adjunta. Si usted quisiera ordenar artículos adicionales que exceden su cantidad de beneficio, puede hacer un pago por la cantidad que excede su beneficio permitido completando la sección de Método de Pago de la lista de artículos.*
- Complete your payment information for orders over your \$30 monthly benefit.
- *Complete su información de pago para órdenes mayores a su beneficio mensual de \$30*
- Fold your order and place in the pre-paid postage envelope provided.
- *Doble su pedido y colóquelo dentro del sobre con franqueo prepagado proporcionado.*
- Place the order form in the mail. Your product will arrive within 2-3 weeks.
- *Envíe su pedido por correo. Su pedido le llegará dentro de 2 a 3 semanas.*

Medicare approved HMO Plan / *Plan HMO aprobado por Medicare*

**CarePlus Over-the-Counter (OTC) Products - \$30 Monthly Benefit**  
**Productos de Venta Sin Receta Médica (OTC, por sus siglas en inglés) de CarePlus - Beneficio Mensual de \$30**

**YOU WILL RECEIVE THE GENERIC EQUIVALENT OF ALL ITEMS**  
**USTED RECIBIRÁ EL EQUIVALENTE GENÉRICO DE TODOS LOS PRODUCTOS**

QTY CANTIDAD	CODE CÓDIGO	DESCRIPTION DESCRIPCIÓN	BRAND MARCA	SIZE TAMAÑO	PRICE PRECIO
<b>Eligible Items (Productos Elegibles):</b>					
<b>Antacids (Antiácidos)</b>					
	OTC215	Effervescent Pain Relief	Alka-Seltzer®	36 ct	\$4.00
	OTC75	Antacid/Antigas Tablets	Maalox Plus®	100 ct	\$4.00
	OTC32	Antacid/Antigas Liquid	Mylanta®	360 ml	\$3.00
	OTC112	Omeprazole 20 mg - Antacid	Prilosec OTC®	14 ct	\$10.00
	OTC227	Calcium Carbonate Antacid Tablets	Tums®	96 ct	\$4.00
	OTC104	Ranitidine 75mg	Zantac®	30 ct	\$7.00
<b>Digestion (Digestión)</b>					
	OTC98	Gas Relief E/S	Gas-X®	30 ct	\$4.00
	OTC29	Anti-Diarrhea Tablets	Imodium A-D®	12 ct	\$3.00
	OTC116	Lactase Enzyme - Digestive Supplement	Lactaid®	60 ct	\$9.00
	OTC115	Pink Bismuth Tablets - Chewable	Pepto-Bismol®	30 ct	\$4.00
	OTC33	Milk of Magnesia - Laxative/Antacid	Phillips®	360 ml	\$4.00
<b>Laxatives (Laxantes)</b>					
	OTC101	Stool Softener	Colace®	100 ct	\$4.00
	OTC 93	Bisacodyl Tabs	Dulcolax®	25 ct	\$3.00
	OTC208	Fiber Laxative Tabs	FiberCon®	90 ct	\$9.00
	OTC3	Enema	Fleet®	270 ml	\$3.00
	OTC234	Glycerin Suppositories Adult	Fleet®	12 ct	\$3.00
	OTC233	Natural Vegetable Laxative	Senokot®	100 ct	\$10.00
<b>Cough/Cold/Allergy (Tos/Resfrío/Alergia)</b>					
	OTC236	Ibuprofen Cold and Sinus	Advil Cold/Sinus®	20 ct	\$4.00
	OTC95	Nasal Spray - Regular	Afrin®	30 ml	\$3.00
	OTC23	Allergy Capsules	Benadryl®	24 ct	\$3.00
	OTC24	Diphenhydramine Liquid - Antihistamine	Benadryl®	120 ml	\$3.00
	OTC110	Loratidine 10mg	Claritin®	30 ct	\$7.00
	OTC117	Sore Throat Lozenges	Cloraseptic®	18 ct	\$3.00
	OTC220	Sore Throat Spray	Chloraseptic®	180 ml	\$6.00
	OTC237	Daytime PE Softgels	Dayquil®	12 ct	\$4.00
	OTC111	Guaifenesin Expectorant 400mg	Mucus Relief	30 ct	\$7.00
	OTC28	Tussin Expectorant	Robitussin®	120 ml	\$4.00
	OTC96	Cough Suppr/Nasal Decon/Expectorant	Robitussin CF®	120 ml	\$4.00
	OTC26	Tussin DM	Robitussin DM®	120 ml	\$4.00
	OTC210	Cough Suppressant DM (Sugar Free)	Robitussin DM® SF	118 ml	\$5.00
	OTC228	Nasal Decongestant Pseudo Free	Sudafed® PE	36 ct	\$6.00
	OTC97	Non-Aspirin Cold	Tylenol Sinus®	24 ct	\$3.00
	OTC43	Medicated Chest Rub	Vick's Vaporub®	99 gm	\$4.00
	OTC113	Cetirizine HCL 10 mg - Antihistamine	Zyrtec®	30 ct	\$10.00
	OTC48	Thermometer - Digital		1 ct	\$5.00
<b>Eye Care/Ear Care (Cuidado de los Ojos/Cuidado del Oído)</b>					
	OTC118	Ear Wax Drops	Debrox® Drops	15 ml	\$4.00
	OTC114	Lubricant Eye Drop (sterile)	Liquifilm Tears®	15 ml	\$4.00
	OTC219	Eye Drops	Visine®	15 ml	\$3.00
<b>Sleeping Aids (Ayuda para Dormir)</b>					
	OTC122	Sleep Aid	Sominex®	50 ct	\$4.00
	OTC121	Acetaminophen & Diphenhydramine	Tylenol PM®	50 ct	\$5.00

QTY CANTIDAD	CODE CÓDIGO	DESCRIPTION DESCRIPCIÓN	BRAND MARCA	SIZE TAMAÑO	PRICE PRECIO
<b>First Aid (Primeros Auxilios)</b>					
	OTC226	Bandage Self-Adherent	Ace®	1 ct	\$3.00
	OTC108	Azo Urinary- Phenazopyridine 95mg	Azo Standard®	30 ct	\$5.00
	OTC44	Plastic Bandages	Band-Aids®	100 ct	\$3.00
	OTC217	Anti-Itch Cream	Benadryl®	30 gm	\$3.00
	OTC46	Muscle Rub	Ben-Gay®	120 gm	\$5.00
	OTC37	Calamine Lotion	Caladryl®	120 ml	\$2.00
	OTC4	Hydrocortisone Cream 1%	Cortizone 10®	30 gm	\$3.00
	OTC39	Diaper Rash Ointment	Desitin®	120 gm	\$4.00
	OTC223	Glucose Chewable Tablets	DEX 4®	10 ct	\$2.00
	OTC213	Hot and Cold Patches	Icy Hot® Patch	5 ct	\$5.00
	OTC232	First Aid Tape	J&J®	1 ct	\$2.00
	OTC230	Therapeutic Gel	Mineral Ice®	227 gm	\$5.00
	OTC40	Triple Antibiotic Ointment	Neosporin®	30 gm	\$5.00
	OTC231	Triple Antibiotic Ointment Plus	Neosporin Plus®	30 gm	\$7.00
	OTC99	Saline Nasal Spray	Ocean®	45 ml	\$3.00
	OTC36	Cotton Swabs	Q-Tips®	300 ct	\$3.00
	OTC119	Capsicum Cream - Topical Analgesic	Zostrix®	60 gm	\$8.00
	OTC35	Alcohol Prep Pads		100 ct	\$4.00
	OTC105	Medicated Lip Balm		1 ct	\$2.00
<b>Pain Relievers (Analgésicos)</b>					
	OTC19	Ibuprofen Tabs 200mg	Advil®	50 ct	\$3.00
	OTC214	Naproxen Sodium 220 mg	Aleve®	50 ct	\$6.00
	OTC47	Aspirin 325mg	Bayer®	100 ct	\$3.00
	OTC17	Chewable Aspirin 81mg	Bayer®	36 ct	\$3.00
	OTC16	Low-Dose Aspirin Enteric Coated 81mg	Bayer®	120 ct	\$3.00
	OTC21	Acetaminophen Elixir	Children's Tylenol®	120 ml	\$3.00
	OTC229	Enteric Aspirin 325mg	Ecotrin®	100 ct	\$5.00
	OTC125	Migraine Relief	Excedrin Migraine®	100 ct	\$6.00
	OTC94	Children's Ibuprofen Suspension	Motrin®	120 ml	\$5.00
	OTC2	Acetaminophen 500mg Tablets	Tylenol®	100 ct	\$4.00
	OTC20	Non-Aspirin 80mg - Chewable	Tylenol®	30 ct	\$3.00
	OTC21	Non-Aspirin Suspension	Tylenol®	120 ml	\$3.00
	OTC22	Acetaminophen Drops	Tylenol Drops®	15 ml	\$3.00
<b>Anti-Hemorrhoidals (Productos Contra las Hemorroides)</b>					
	OTC31	Hemorrhoidal Ointment	Preparation-H®	60 gm	\$5.00
	OTC216	Hemorrhoidal Suppositories	Preparation-H®	12 ct	\$4.00
<b>Anti-Fungals (Productos Contra los Hongos)</b>					
	OTC38	Clotrimazole	Lotrimin® AF	15 gm	\$4.00
	OTC218	Tolnaftate	Tinactin®	30 gm	\$5.00
<b>Hygiene (Higiene Personal)</b>					
	OTC106	Sunblock	Coppertone®	120 ml	\$4.00
	OTC224	Dental Floss	J&J®	1 ct	\$3.00
	OTC221	Toothbrush		1 ct	\$2.00
	OTC222	Toothpaste		1 ct	\$4.00
<b>Denture Supplies (Suministros para las Dentaduras Postizas)</b>					
	OTC235	Denture Tabs	Efferdent®	40 ct	\$5.00
	OTC225	Denture Adhesive	Fixodent®	45 gm	\$4.00
<b>Women's Health (Salud de la Mujer)</b>					
	OTC41	Clotrimazole Vaginal Cream	Gyne-Lotrimin®	45 gm	\$6.00
	OTC42	Miconazole-7 Vaginal Cream	Monistat-7®	45 gm	\$6.00

QTY CANTIDAD	CODE CÓDIGO	DESCRIPTION DESCRIPCIÓN	BRAND MARCA	SIZE TAMAÑO	PRICE PRECIO
<b>Motion Sickness (Mareo)</b>					
	OTC120	Dimenhydrinate 50mg	Dramamine®	12 ct	\$5.00
<b>Dual Purpose Items* (Productos de Doble Uso*): Vitamins/Minerals (Vitaminas/Minerales)</b>					
	OTC11	Daily Multivitamin and Mineral	Centrum®	130 ct	\$5.00
	OTC63	Complete Senior Vitamins and Minerals	Centrum Silver®	60 ct	\$7.00
	OTC13	Ferrous Sulfate 5gr	Fesol®	100 ct	\$3.00
	OTCN7	Eye Care Vitamins	Ocuvite Lutein®	36 ct	\$5.00
	OTC107	Women's Multivitamins	One A Day®	60 ct	\$4.00
	OTCN11	Antioxidant Vitamins		60 ct	\$5.00
	OTCN3	B-Complex Vitamin		100 ct	\$4.00
	OTC109	Calcium Citrate 600mg +D		60 ct	\$4.00
	OTCN2	Coenzyme Q-10 30mg		30 ct	\$5.00
	OTC14	Folic Acid 400mcg		100 ct	\$3.00
	OTCN9	Niacin 500 mg, timed release		100 ct	\$5.00
	OTC15	Oyster Calcium 500mg+D		60 ct	\$4.00
	OTCN10	Selenium 200 mcg		60 ct	\$4.00
	OTC10	Vitamin C 500mg		100 ct	\$4.00
	OTC209	Vitamin D 1000iu		100 ct	\$4.00
	OTC12	Vitamin E 400iu		100 ct	\$5.00
<b>Please provide the following information (Por favor, proporcione la siguiente información)</b>			Subtotal		
			Less Monthly Credit (Menos el crédito mensual)		- \$30
			Your Total Order Amount (El Total de su Orden)		
Name (Nombre):			Sex: <input type="checkbox"/> Male (Masculino) <input type="checkbox"/> Female (Femenino)		
Member ID (Número de Identificación de Afiliado):					
Date of Birth (Fecha de nacimiento):					
Phone (Número de teléfono):					
Address (Dirección):					
City (Ciudad):					
State, ZIP (Estado, Código Postal):					
Please check box if your address has changed (Por favor marque la casilla si su dirección ha cambiado) <input type="checkbox"/>					
<b>Method of Payment (Método de Pago)</b>		No charge for orders \$30 or less. (No hay cargo por órdenes de \$30 o menos) Please do not send cash. (Por favor no envíe dinero en efectivo.)			
<input type="checkbox"/> Check (cheque) <input type="checkbox"/> Money Order <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Discover/Novis Please make checks payable to (Por favor haga los cheques a nombre de): <b>PrescribIT</b>					
Card Number (Número de Tarjeta):					
Expiration Date (Fecha de Vencimiento): _____ month (mes) _____ year (año) _____ 3-digit card security code (Código de Seguridad de 3 dígitos)					
Cardholder Name (Nombre del titular de la tarjeta): As it appears on card (Como aparece en la tarjeta)					
Cardholder Signature (Firma del titular de la tarjeta):					
Date (Fecha):					
Mail to (Envíe por correo a):			PrescribIT 3600 Enterprise Way Miramar, FL 33025 You may also fax your order form to: 1-888-778-8384 También puede enviar su pedido por fax al: 1-888-778-8384		

**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.

**Productos Elegibles:** *Cada producto OTC elegible es o un medicamento, una pomada o un spray, o se usa para tratar una enfermedad la cual se trata con un medicamento, pomada o spray que tienen ingredientes médicos activos. Los suministros de primeros auxilios, incluyendo las curitas, los vendajes, y el esparadrapo (no de deportes) también son elegibles. Los productos que no son elegibles no estarán cubiertos.*

**Non-Eligible Items:** The following items are not covered under this OTC benefit: Alternative medicines including botanicals, herbals, probiotics and nutraceuticals (such as fish oil, glucosamine & chondroitin, garlic, echinacea, saw palmetto, ginkgo biloba, etc.); Baby items; Contraceptives; Convenience items (non-medical); Cosmetics; Food Supplements; Replacement items, attachments, and peripherals (such as hearing aid batteries, contact-lens containers, etc. when not factory packaged with original item).

**Productos No-Elegibles:** *Los siguientes productos no están cubiertos dentro de este beneficio OTC: Los medicamentos alternativos incluyendo los productos botánicos, herbales, prebióticos y nutracéuticos (como aceite de pescado, glucosamina y condroitín, ajo, echinacea, saw palmetto, ginkgo biloba, etc.); Artículos para bebés; Contraceptivos; Artículos de conveniencia (no-médicos); Cosméticos; Suplementos Dietéticos; Artículos de sustitución, accesorios, y periféricos (como baterías para los audífonos, estuches para lentes de contactos, etc. si no vienen incluidos de fábrica con el artículo original).*

**\*Dual-Purpose items:** Prior to purchase (1) the member must have appropriate conversations with the member's personal provider, and (2) the member's personal provider orally recommends the OTC item for a specific diagnosable condition. Other items on this order form are classified as eligible. These eligible items may be purchased by the member without further action.

**\*Productos de Doble Uso:** *Antes de la compra (1) el afiliado debe tener las conversaciones apropiadas con el proveedor personal del afiliado, y (2) el proveedor personal del afiliado recomienda verbalmente el producto OTC para una condición diagnosticable específica. Otros productos en este formulario de pedidos están clasificados como elegibles. Estos productos elegibles se pueden comprar por el afiliado sin ninguna otra acción por parte de él/ella.*

Should a problem arise with any of these products, please call the CarePlus Health Plans, Inc. Member Services Department at 1-800-794-5907. If you have a speech or hearing impairment and use a TTY device, please call 1-877-245-7930. We are open 7 days a week, from 8 a.m. to 8 p.m. However, from March 2, 2010 until the following Annual Election Period (AEP), you may leave us a voice mail message after-hours, Saturdays, Sundays and holidays, and we will return your call the next business day. Select items qualify for manual reimbursement under certain circumstances.

*En caso de cualquier problema con alguno de estos productos, por favor llame al Departamento de Servicios para Afiliados de CarePlus Health Plans, Inc. al 1-800-794-5907. Si tiene algún impedimento auditivo o del habla y usa un dispositivo TTY, por favor llame al 1-877-245-7930. El horario de atención es de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. No obstante, a partir del 2 de marzo del 2010 y hasta el siguiente Período Anual de Elección (AEP, por sus siglas en inglés), usted puede dejarnos un mensaje en el correo de voz después del horario de trabajo y los sábados, domingos y días festivos y nosotros le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. Algunos productos califican para un reembolso manual bajo determinadas circunstancias.*

Orders will be shipped to your home by UPS or the U.S. Postal Service, with no extra charge to you for shipping. Please allow 2-3 weeks from the time your order is received. You'll receive a generic comparable to the name-brand product. Please consult your doctor before using any OTC product. This product list is subject to change. This benefit is only available if your plan offers the OTC service as a benefit. OTC items may only be purchased for the plan member. It is prohibited to purchase OTC items for family members and friends. Please review your Evidence of Coverage document for further information.

*Se enviarán los pedidos a su casa vía UPS o el Servicio Postal de los Estados Unidos, sin costo adicional a usted por el envío. Por favor permita un periodo de 2 a 3 semanas desde el momento en que su orden sea recibida. Usted recibirá un producto genérico comparable al producto de marca. Por favor consulte a su médico antes de usar cualquier producto OTC. Esta lista de productos está sujeta a cambios. Este beneficio sólo está disponible si su plan ofrece el servicio OTC como beneficio. Los productos OTC sólo se pueden comprar para el afiliado del plan. Es prohibido comprar productos OTC para miembros de la familia y amigos. Por favor, revise su Evidencia de Cobertura para más información.*

