

PROGRAMA DE VACUNACIÓN DEL PLAN MÉDICO DE CIGNA



Lista de vacunas que cubre su plan

Con su plan, es posible que pueda recibir la vacuna contra la gripe estacional, y otras vacunas más, en su farmacia minorista local. A continuación encontrará la lista de las vacunas que cubre su plan. Las vacunas están cubiertas por su beneficio médico. Según cuál sea su plan, es posible que su beneficio médico cubra estas vacunas sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo (\$0).*

Sepa antes de ir

Debe llamar a su farmacia para asegurarse de que su vacuna esté cubierta y se encuentre disponible en ese lugar. No debería ser necesario que programe una cita para recibir una vacuna. Asegúrese de llevar su tarjeta de identificación médica de Cigna cuando vaya a la farmacia.

- ▶ ACTHIB (*Haemophilus B PRP-T*)
- ▶ Adacel (*tetanus, diphtheria & pertussis- TDap*)
- ▶ Afluria (*influenza*)
- ▶ Bexsero (*meningococcal*)
- ▶ Boostrix (*tetanus, diphtheria & pertussis- TDap*)
- ▶ Comvax (*hepatitis B & hemophilia*)
- ▶ Daptacel & Infanrix (*DTAP & DTwP*)
- ▶ Diphtheria (*DTap*)
- ▶ Engerix (*hepatitis B*)
- ▶ Flud (*Influenza*)
- ▶ Fluarix (*influenza*)
- ▶ Fluarix (*Quadrivalent-influenza*)
- ▶ Flublok (*influenza*)
- ▶ Flucelvax (*influenza*)
- ▶ Flulaval (*influenza*)
- ▶ Flulaval (*Quadrivalent-influenza*)
- ▶ Flumist (*Quadrivalent Nasal Spray-influenza*)
- ▶ Fluzone (*influenza*)
- ▶ Fluzone (*Quadrivalent-influenza*)
- ▶ Fluzone High-Dose (*influenza*)
- ▶ Gardasil (*Human Papilloma Virus-HPV*)
- ▶ Gardasil 9 (*Human Papilloma Virus-9vHPV*)
- ▶ Havrix (*hepatitis A*)
- ▶ Hepilisav-B (*Hepatitis B*)
- ▶ Hiberix (*Haemophilus B PRP-T*)
- ▶ Menactra (*meningococcal conjugate*)
- ▶ Menhibrix (*Meningococcal Conjugate*)
- ▶ Menomune (*meningococcal polysaccharide*)
- ▶ Menveo (*meningococcal conjugate*)
- ▶ M-M-R II (*measles, mumps, rubella*)
- ▶ Pedvax HIB (*Haemophilus B PRP-OMP*)
- ▶ Pentacel Kit (*DTaP-IPV- Hib*)
- ▶ Pneumovax (*pneumococcal polysaccharide*)
- ▶ Prevnar (*pneumococcal conjugate*)
- ▶ ProQuad (*measles, mumps, rubella & varicella*)
- ▶ Quadracel & Kinrix (*DTaP Series*)
- ▶ Recombivax (*hepatitis B*)
- ▶ Rotarix (*Rotavirus*)
- ▶ RotaTeq (*Rotavirus*)
- ▶ Shingrix (*Zoster Shingles*)
- ▶ Tenivac (*tetanus & diphtheria*)
- ▶ Tetanus-diphtheria toxoids (*Td*)
- ▶ Trumenba (*meningococcal*)
- ▶ Twinrix (*hepatitis A & B*)
- ▶ Vaqta (*hepatitis A*)
- ▶ Varivax (*varicella*)
- ▶ Zostavax (*zoster-shingles*)

La lista se actualizó por última vez en septiembre de 2019. Sujeto a cambio.

Contigo paso a paso.®



* Los planes varían, de modo que debe consultar los materiales de su plan para conocer los detalles, incluida una lista vigente de las vacunas cubiertas y las farmacias incluidas en la red de su plan específico. En términos generales, la mayoría de las vacunas para viajes no están cubiertas. Si usa una farmacia fuera de la red, es posible que los servicios no estén cubiertos o que estén sujetos al copago, el co-seguro o el deducible de su plan.

Todos los productos y servicios de Cigna son brindados exclusivamente por subsidiarias operativas de Cigna Corporation, o a través de ellas, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Tel-Drug, Inc., Tel-Drug of Pennsylvania, L.L.C. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation, incluidas Cigna HealthCare of Arizona, Inc., Cigna HealthCare of California, Inc., Cigna HealthCare of Colorado, Inc., Cigna HealthCare of Connecticut, Inc., Cigna HealthCare of Florida, Inc., Cigna HealthCare of Georgia, Inc., Cigna HealthCare of Illinois, Inc., Cigna HealthCare of Indiana, Inc., Cigna HealthCare of St. Louis, Inc., Cigna HealthCare of North Carolina, Inc., Cigna HealthCare of New Jersey, Inc., Cigna HealthCare of South Carolina, Inc., Cigna HealthCare of Tennessee, Inc. y Cigna HealthCare of Texas, Inc. El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.

DISCRIMINATION IS AGAINST THE LAW

Medical coverage

Cigna complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Cigna does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Cigna:

- 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 customer service at the toll-free number shown on your ID card, and ask a Customer Service Associate for assistance.

If you believe that Cigna 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 by sending an email to ACAGrievance@Cigna.com or by writing to the following address:

Cigna
Nondiscrimination Complaint Coordinator
PO Box 188016
Chattanooga, TN 37422

If you need assistance filing a written grievance, please call the number on the back of your ID card or send an email to ACAGrievance@Cigna.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, 800.537.7697 (TDD)
Complaint forms are available at
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



All Cigna products and services are provided exclusively by or through operating subsidiaries of Cigna Corporation, including Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Cigna Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc., and HMO or service company subsidiaries of Cigna Health Corporation and Cigna Dental Health, Inc. The Cigna name, logos, and other Cigna marks are owned by Cigna Intellectual Property, Inc. ATTENTION: If you speak languages other than English, language assistance services, free of charge are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711). ATENCIÓN: Si usted habla un idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Proficiency of Language Assistance Services

English – ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711).

Spanish – ATENCIÓN: Hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Chinese – 注意：我們可為您免費提供語言協助服務。對於 Cigna 的現有客戶，請致電您的 ID 卡背面的號碼。其他客戶請致電 1.800.244.6224（聽障專線：請撥 711）。

Vietnamese – XIN LỜI Ý: Quý vị được cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Dành cho khách hàng hiện tại của Cigna, vui lòng gọi số ở mặt sau thẻ Hội viên. Các trường hợp khác xin gọi số 1.800.244.6224 (TTY: Quay số 711).

Korean – 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 현재 Cigna 가입자님들께서는 ID 카드 뒷면에 있는 전화번호로 연락해주시십시오. 기타 다른 경우에는 1.800.244.6224 (TTY: 다이얼 711)번으로 전화해주시십시오.

Tagalog – PAUNAWA: Makakakuha ka ng mga serbisyo sa tulong sa wika nang libre. Para sa mga kasalukuyang customer ng Cigna, tawagan ang numero sa likuran ng iyong ID card. O kaya, tumawag sa 1.800.244.6224 (TTY: I-dial ang 711).

Russian – ВНИМАНИЕ: вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Если вы уже участвуете в плане Cigna, позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки участника плана. Если вы не являетесь участником одного из наших планов, позвоните по номеру 1.800.244.6224 (TTY: 711).

Arabic – برجاء الانتباه خدمات الترجمة المجانية متاحة لكم. لعملاء Cigna الحاليين برجاء الاتصال بالرقم المدون علي ظهر بطاقتكم الشخصية. او اتصل ب 1.800.244.6224 (TTY: اتصل ب 711).

French Creole – ATANSYON: Gen sèvis èd nan lang ki disponib gratis pou ou. Pou kliyan Cigna yo, rele nimewo ki dèyè kat ID ou. Sinon, rele nimewo 1.800.244.6224 (TTY: Rele 711).

French – ATTENTION: Des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Si vous êtes un client actuel de Cigna, veuillez appeler le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité. Sinon, veuillez appeler le numéro 1.800.244.6224 (ATS : composez le numéro 711).

Portuguese – ATENÇÃO: Tem ao seu dispor serviços de assistência linguística, totalmente gratuitos. Para clientes Cigna atuais, ligue para o número que se encontra no verso do seu cartão de identificação. Caso contrário, ligue para 1.800.244.6224 (Dispositivos TTY: marque 711).

Polish – UWAGA: w celu skorzystania z dostępnej, bezpłatnej pomocy językowej, obecni klienci firmy Cigna mogą dzwonić pod numer podany na odwrocie karty identyfikacyjnej. Wszystkie inne osoby prosimy o skorzystanie z numeru 1 800 244 6224 (TTY: wybierz 711).

Japanese – 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。現在のCignaのお客様は、IDカード裏面の電話番号まで、お電話にてご連絡ください。その他の方は、1.800.244.6224 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

Italian – ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Per i clienti Cigna attuali, chiamare il numero sul retro della tessera di identificazione. In caso contrario, chiamare il numero 1.800.244.6224 (utenti TTY: chiamare il numero 711).

German – ACHTUNG: Die Leistungen der Sprachunterstützung stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie gegenwärtiger Cigna-Kunde sind, rufen Sie bitte die Nummer auf der Rückseite Ihrer Krankenversicherungskarte an. Andernfalls rufen Sie 1.800.244.6224 an (TTY: Wählen Sie 711).

Persian (Farsi) – توجه: خدمات کمک زبانی، به صورت رایگان به شما ارائه می‌شود. برای مشتریان فعلی Cigna، لطفاً با شماره‌ای که در پشت کارت شناسایی شماست تماس بگیرید. در غیر اینصورت با شماره 1.800.244.6224 تماس بگیرید (شماره تلفن ویژه ناشنوايان: شماره 711 را شماره‌گیری کنید).