

 **Fácil**

 **Rápido**

 **Conveniente**

Le ofrecemos **5** maneras fáciles para que todos los meses pida sus medicamentos sin receta (OTC, por sus siglas en ingles).

O complete el formulario adjunto y elija entre:

1

Por teléfono

Llame al 1-855-963-0400

TTY 1-877-206-0500

Lunes a Viernes

7am a 5pm

2

En línea

Inicie sesión en su portal para miembros de HealthSun

www.HealthSun.com

3

Fax

786-477-4685

4

Correo electrónico

OTCClerks@healthsun.com

5

Correo regular

7235 NW 19th Street

Bay E

Miami, FL 33126

2023 Beneficio de OTC por nombre del plan

NOMBRE DEL PLAN	MONTO DEL BENEFICIO
001 HealthSun HealthAdvantage Plan (HMO) CONDADO DE MIAMI-DADE	Hasta \$75 por mes para artículos OTC
012 HealthSun HealthAdvantage Plan (HMO) CONDADO DE BROWARD	Hasta \$80 por mes para artículos OTC
013 HealthSun HealthAdvantage Plan (HMO) CONDADO DE PALM BEACH	Hasta \$60 por mes para artículos OTC
017 HealthSun HealthAdvantage Plus (HMO) CONDADO DE MIAMI-DADE	Hasta \$35 por mes para artículos OTC
018 HealthSun HealthAdvantage Plus (HMO) CONDADO DE BROWARD	Hasta \$35 por mes para artículos OTC
020 HealthSun HealthAdvantage Plus (HMO) CONDADO DE PALM BEACH	Hasta \$35 por mes para artículos OTC
006 HealthSun MediMax (HMO) CONDADO DE MIAMI-DADE Y BROWARD	Hasta \$100 por mes para artículos OTC
019 HealthSun MediSun Extra (HMO D-SNP) CONDADO DE MIAMI-DADE Y BROWARD	Hasta \$125 por mes para artículos OTC
016 HealthSun MediSun Plus (HMO D-SNP) CONDADO DE PALM BEACH	Hasta \$125 por mes para artículos OTC

El beneficio de artículos de venta libre (OTC) no pasará al próximo mes. Su monto mensual dependerá del Plan que tenga.

Si no está seguro de cuál es su Plan, puede revisar su tarjeta de identificación del miembro o llamar a nuestro Servicio de Atención al Cliente al 1-877-336-2069 (TTY: 1-877-206-0500) de 8 a.m. a 8 p.m. Desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo, atendemos los siete días de la semana (estamos cerrados el Día de Acción de Gracias y el día de Navidad). Desde el 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, nuestra oficina está abierta de lunes a viernes (estamos cerrados durante los días feriados nacionales).

HealthSun Health Plans

Formulario de pedido por correo de OTC

Paso 1: Información del miembro

Identificación del miembro _____ Fecha de nacimiento _____
(de la tarjeta de identificación de HealthSun)

Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Dpto./Suite N.º _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono de casa _____ Número de teléfono celular _____

Marca el cuadro si esta es su nueva dirección

Paso 2: Selección de productos

	CÓDIGO DE ARTÍCULO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO
1	_____	_____	_____	\$ _____
2	_____	_____	_____	\$ _____
3	_____	_____	_____	\$ _____
4	_____	_____	_____	\$ _____
5	_____	_____	_____	\$ _____
6	_____	_____	_____	\$ _____
7	_____	_____	_____	\$ _____
8	_____	_____	_____	\$ _____
9	_____	_____	_____	\$ _____
10	_____	_____	_____	\$ _____
11	_____	_____	_____	\$ _____
12	_____	_____	_____	\$ _____

HealthSun Health Plans

Formulario de pedido por correo de OTC

	CÓDIGO DE ARTÍCULO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO
13	_____	_____	_____	\$ _____
14	_____	_____	_____	\$ _____
15	_____	_____	_____	\$ _____
16	_____	_____	_____	\$ _____
17	_____	_____	_____	\$ _____
18	_____	_____	_____	\$ _____
19	_____	_____	_____	\$ _____
20	_____	_____	_____	\$ _____

Si es paciente del Centro Médico La Colonia o Clínica Las Mercedes, su beneficio OTC lo administra su centro médico. Si necesita ayuda para realizar un nuevo pedido o con un pedido existente, llame a su centro médico.

Su pedido de OTC no puede superar el monto del beneficio indicado para su plan. Si su pedido de OTC supera el monto del beneficio, algunos artículos en su pedido pueden cancelarse para cumplir con el monto del beneficio del plan. El oxímetro de pulso del artículo M36 no está disponible en HealthSun HealthAdvantage Plus (HMO). Esto significa que no puede pedir el oxímetro de pulso bajo el artículo M36 si es miembro de cualquiera de los planes 017, 018 o 020.

Hay un límite de cantidad de cinco (5) por cada artículo por cada pedido mensual. Recibirá el equivalente genérico de todos los productos OTC. La marca que reciba puede variar. Consulte con su médico antes de usar cualquier producto OTC. Pueden aplicarse limitaciones y restricciones adicionales. Si necesita asistencia con su pedido de OTC, llame al 1-855-963-0400 (TTY: 711).

HealthSun Health Plans es un plan Medicare Advantage HMO con un contrato de Medicare y un contrato de Medicaid con la Agencia de Administración de la Atención de la Salud (Agency for Health Care Administration) del estado de Florida. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato. Este documento está disponible en otros formatos alternativos, como Braille, letras grandes o audio. HealthSun cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-336-2069 (TTY: 711).

Para obtener más información llámenos al 1-877-336-2069 (TTY: 1-877-206-0500) o visite nuestro sitio web www.HealthSun.com. Nuestro horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., desde el 1.º de octubre hasta el 31 de marzo; atendemos los siete días de la semana (estamos cerrados el Día de Acción de Gracias y el día de Navidad). A partir del 1.º de abril hasta el 30 de septiembre, nuestro horario es de lunes a viernes (cerrado durante los días feriados nacionales).

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

ANALGÉSICOS

CÓDIGO	NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO	COMPARABLE CON	POTENCIA	TAMAÑO	PRECIO
P1	<input type="checkbox"/> Acetaminofeno	Tylenol Extra Strength	500 mg	100	\$9.00
P2	<input type="checkbox"/> Comprimidos de Aspirina (Recubiertos)	Ecotrin	325 mg	100	\$5.00
P3	<input type="checkbox"/> Aspirina Infantil Masticable	Aspirina infantil masticable Bayer	81 mg	36	\$3.00
P4	<input type="checkbox"/> Medicamento en parche Icy Hot	Icy Hot		5	\$8.00
P5	<input type="checkbox"/> Ibuprofeno	Advil/Motrin	200 mg	50	\$5.00
P6	<input type="checkbox"/> Alivio del Dolor de Cabeza	Excedrin Migraine	250 - 250 - 65 mg	100	\$9.00
P7	<input type="checkbox"/> Gel Mentol	Mineral Ice		3.5 oz	\$8.00
P8	<input type="checkbox"/> Acetaminofeno para la Artritis	Tylenol Arthritis	650 mg	100	\$12.00
P9	<input type="checkbox"/> Comprimidos de Aspirina de Dosis Baja (Revestimientos Entericos)	Aspirina infantil Bayer	81 mg	120	\$5.00
P10	<input type="checkbox"/> Gel Tópico de Diclofenac Sódico para Dolor de Artritis	Gel Voltarén tópico para alivio del dolor de artritis	1%	100 gm	\$16.00
P11	<input type="checkbox"/> Naproxeno	Aleve	220 mg	50	\$8.00
P12	<input type="checkbox"/> Parche de Lidocaína	Parche de lidocaína		5	\$11.00

ANTIÁCIDOS

CÓDIGO	NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO	COMPARABLE CON	POTENCIA	TAMAÑO	PRECIO
A1	<input type="checkbox"/> Comprimidos Masticables Acid Gone	Comprimidos masticables Gaviscon	160 - 105 mg	100	\$10.00
A2	<input type="checkbox"/> Antiácido Líquido/Antigases	Mylanta/Maalox		12 oz	\$7.00
A3	<input type="checkbox"/> Antiácido en Comprimidos de Calcio	Comprimidos masticables surtidos Tums EX	750 mg	96	\$7.00
A4	<input type="checkbox"/> Comprimidos de Cimetidina	Tagamet HB 200	200 mg	30	\$13.00
A5	<input type="checkbox"/> Comprimidos Efervescentes para Alivio del Dolor	Alka Seltzer		36	\$7.00
A7	<input type="checkbox"/> Omeprazol	Prilosec OTC	20 mg	14	\$11.00
A9	<input type="checkbox"/> Cápsulas Antigases de Concentración Normal	Gas-X	80 mg	36	\$7.00

ANTIDIARRÉICOS

CÓDIGO	NOMBRE GENÉRICO DEL PRODUCTO	COMPARABLE CON	POTENCIA	TAMAÑO	PRECIO
D1	<input type="checkbox"/> Comprimidos de Loperamida	Comprimidos Imodium AD	2 mg	12	\$6.00
D2	<input type="checkbox"/> Solución de Loperamida	Solución Imodium	1 mg / 7.5 ml	4 oz	\$7.00
D3	<input type="checkbox"/> Comprimidos Masticables Bismatrol	Pepto-Bismol		8 oz	\$6.00
D4	<input type="checkbox"/> Probióticos con Cápsulas Vegetarianas Prebióticas	Probióticos con cápsulas vegetarianas prebióticas		40	\$15.00
D5	<input type="checkbox"/> Enzimas Digestivas	Comprimidos Enzymax		30	\$13.00

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

ANALGÉSICOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
P1	<input type="checkbox"/> ACETAMINOFENO	Tylenol Extra Strength	500 mg	100	\$9.00
P2	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE ASPIRINA (RECUBIERTOS)	Ecotrin	325 mg	100	\$5.00
P3	<input type="checkbox"/> ASPIRINA INFANTIL MASTICABLE	Aspirina infantil masticable Bayer	81 mg	36	\$3.00
P4	<input type="checkbox"/> MEDICAMENTO EN PARCHES ICY HOT	Icy Hot		5	\$9.00
P5	<input type="checkbox"/> IBUPROFENO	Advil/Motrin	200 mg	50	\$5.00
P6	<input type="checkbox"/> ALIVIO DEL DOLOR DE CABEZA	Excedrin Migraine	250 - 250 - 65 mg	100	\$10.00
P7	<input type="checkbox"/> GEL MENTOL	Mineral Ice		3.5 oz	\$8.00
P8	<input type="checkbox"/> ACETAMINOFENO PARA LA ARTRITIS	Tylenol Arthritis	650 mg	100	\$12.00
P9	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE ASPIRINA DE DOSIS BAJA (REVESTIMIENTOS ENTERICOS)	Aspirina infantil Bayer	81 mg	120	\$6.00
P10	<input type="checkbox"/> GEL TÓPICO DE DICLOFENAC SÓDICO PARA DOLOR DE ARTRITIS	Gel Voltarén tópico para alivio del dolor de artritis	0.01	100 gm	\$17.00
P11	<input type="checkbox"/> NAPROXENO	Aleve	220 mg	50	\$8.00
P12	<input type="checkbox"/> PARCHES DE LIDOCAÍNA	Parche de lidocaína		5	\$11.00
P13	<input type="checkbox"/> LIDOCAÍNA A BOLILLA (roll-on) PARA ALIVIO DEL DOLOR	Lidocaine Roll-On Pain Relief		2.5 oz	\$9.00
P14	<input type="checkbox"/> BOLSA DE HIELO	Ice bag		9"	\$9.00

ANTIÁCIDOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
A1	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS MASTICABLES ACID GONE	Comprimidos masticables Gaviscon	160-105 mg	100	\$11.00
A2	<input type="checkbox"/> ANTIÁCIDO LÍQUIDO/ANTIGASES	Mylanta/Maalox		12 oz	\$8.00
A3	<input type="checkbox"/> ANTIÁCIDO EN COMPRIMIDOS DE CALCIO	Comprimidos masticables surtidos Tums EX	750 mg	96	\$7.00
A4	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE CIMETIDINA	Tagamet HB 200	200 mg	30	\$14.00
A5	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS EFERVESCENTES PARA ALIVIO DEL DOLOR	Alka Seltzer		36	\$7.00

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

ANTIÁCIDOS

Código	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
A7	<input type="checkbox"/> OMEPRAZOL	Prilosec OTC	20 mg	14	\$11.00
A9	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS ANTIGASES DE CONCENTRACIÓN NORMAL	Gas-X	80 mg	36	\$7.00

ANTIDIARRÉICOS

Código	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
D1	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE LOPERAMIDA	Comprimidos Imodium AD	2 mg	12	\$6.00
D2	<input type="checkbox"/> SOLUCIÓN DE LOPERAMIDA	Solución Imodium	1 mg / 7.5 ml	4 oz	\$7.00
D3	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS MASTICABLES BISMATROL	Pepto-Bismol		8 oz	\$6.00
D4	<input type="checkbox"/> PROBIÓTICOS CON CÁPSULAS VEGETARIANAS PREBIÓTICAS	Probióticos con cápsulas vegetarianas prebióticas		40	\$16.00
D5	<input type="checkbox"/> ENZIMAS DIGESTIVAS	Comprimidos Enzymax		30	\$13.00

TOS/RESFRIADO/ALERGIA

Código	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
C1	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE GUAIFENESINA	Mucinex	400 mg	60	\$12.00
C2	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE DIFENHIDRAMINA	Cápsulas Benadryl	25 mg	24	\$5.00
C3	<input type="checkbox"/> GUAIFENESINA	Robitussin	200 mg	4 oz	\$7.00
C4	<input type="checkbox"/> GUAIFENESINA DM (DEXTROMETORFANO) **	Robitussin DM **	200 / 20 mg	4 oz	\$7.00
C6	<input type="checkbox"/> LORATADINA	Claritin/Alavert	10 mg	30	\$14.00
C7	<input type="checkbox"/> POMADA MEDICINAL PARA FROTAR EN EL PECHO	Vicks Vaporub		3.5 oz	\$8.00
C8	<input type="checkbox"/> AEROSOL NASAL	Afrin		1 oz	\$6.00
C9	<input type="checkbox"/> DIVERSOS SÍNTOMAS DE RESFRÍO **	Tylenol Cold **		24	\$8.00
C10	<input type="checkbox"/> SOLUCIÓN NASAL CON CLORURO DE SODIO	Aerosol nasal con solución salina Ocean		1.5 oz	\$5.00
C11	<input type="checkbox"/> AEROSOL PARA DOLOR DE GARGANTA	Chloraseptic		6 oz	\$8.00
C12	<input type="checkbox"/> TERMÓMETRO ORAL	Termómetro oral		1	\$7.00

** Indica producto que contiene Dextrometorfano. Límite de tres.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

TOS/RESFRIADO/ALERGIA

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
C13	<input type="checkbox"/> FEXOFENADINA HCL (ÁCIDO CLORHÍDRICO)	Allegra	60 mg	12	\$13.00
C14	<input checked="" type="checkbox"/> JARABE DE LORATADINA	Jarabe de claritina	5 mg	4 oz	\$12.00
C15	<input type="checkbox"/> PROPIONATO DE FLUTICASONA	Flonase 120 MD	50 mcg	0.54 oz	\$28.00
C16	<input checked="" type="checkbox"/> CETIRIZINA HCL	Zyrtec	10 mg	30	\$14.00
C17	<input type="checkbox"/> GOTAS PARA LA TOS	Caramelos Halls sabor miel y limón		9	\$3.00
C18	<input checked="" type="checkbox"/> FEXOFENADINA HCL (ÁCIDO CLORHÍDRICO)	Allegra	180 mg	15	\$14.00
C19	<input type="checkbox"/> COUGH DROPS SUGAR-FREE	Halls Cough Drops Sugar-Free		25	\$4.00
C20	<input checked="" type="checkbox"/> TRIAMCINOLONE	Nasacort Allergy 24 Hr Nasal Spray	55 mcg	10.8 ml	\$17.00
C21	<input type="checkbox"/> CHLORPHENIRAMINE MALEATE	Chlor-Trimeton	4 mg	24	\$4.00

CUIDADO DE LA VISTA / OÍDO

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
E2	<input type="checkbox"/> GOTAS LA ELIMINACIÓN DEL CERUMEN DEL OÍDO	Debrox		0.5 oz	\$8.00
E4	<input checked="" type="checkbox"/> GOTAS PARA LOS OJOS	Visine para el alivio de los ojos rojos		0.5 oz	\$6.00
E5	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS LUTEIN PLUS CON LUTEÍNA Y ZEAXANTINA	Comprimidos Lutein Plus con luteína y zeaxantina		60	\$15.00
E6	<input checked="" type="checkbox"/> PAQUETE DOBLE DE GENTEAL TEARS	Genteal Tears	2 x 15 ml	0.5 oz	\$18.00
E7	<input type="checkbox"/> REFRESH TEARS	Refresh Tears	15 ml	0.5 oz	\$14.00
E8	<input checked="" type="checkbox"/> SYSTANE ULTRA	Systane Ultra	10 ml	0.3 oz	\$16.00
E9	<input type="checkbox"/> COLIRIO	Eye wash		4 oz	\$7.00
E10	<input checked="" type="checkbox"/> OLOPATADINA	Pataday Once Daily Relief	0.001	2.5 ml	\$22.00
E11	<input type="checkbox"/> OLOPATADINA	Pataday Twice Daily Relief	0.002	5 ml	\$20.00
E12	<input checked="" type="checkbox"/> GOTAS PARA OJOS PARA EL ALIVIO DE LA PICAZÓN	Zaditor	0.00025	5 ml	\$15.00
E13	<input type="checkbox"/> NAPHCN-A	Naphcon-A		15 ml	\$13.00

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

INCONTINENCIA

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
U1	<input type="checkbox"/> ROPA INTERIOR UNISEX PARA LA INCONTINENCIA: TALLA PEQUEÑA	Ropa interior unisex para la incontinencia: talla pequeña		Small	\$19.00
U2	<input type="checkbox"/> ROPA INTERIOR UNISEX PARA LA INCONTINENCIA: TALLA MEDIA	Ropa interior unisex para la incontinencia: talla media		Medium	\$19.00
U3	<input type="checkbox"/> ROPA INTERIOR UNISEX PARA LA INCONTINENCIA: TALLA GRANDE	Ropa interior unisex para la incontinencia: talla grande		Large	\$20.00
U4	<input type="checkbox"/> ROPA INTERIOR UNISEX PARA LA INCONTINENCIA: TALLA EXTRAGRANDE	Ropa interior unisex para la incontinencia: talla extragrande		X - Large	\$20.00
U5	<input type="checkbox"/> PROTECTOR IMPERMEABLE DE CAMA PARA LA INCONTINENCIA URINARIA 23" X 36"	Protector Impermeable de cama para la incontinencia urinaria 23" x 36"			\$12.00
U6	<input type="checkbox"/> COMPRESAS PRESTO PARA LA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	COMPRESAS PRESTO PARA LA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA		1 bag	\$12.00
U7	<input type="checkbox"/> COMPRESAS PRESTO PARA LA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA	COMPRESAS PRESTO PARA LA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA		1 bag	\$12.00

PRIMEROS AUXILIOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
F1	<input type="checkbox"/> CREMA PARA LA PICAZÓN	Crema Benadryl		1 oz	\$6.00
F2	<input type="checkbox"/> VENDAS ADHESIVAS	Curitas		60	\$4.00
F3	<input type="checkbox"/> LOCIÓN DE CALAMINA	Caladryl		6 oz	\$6.00
F4	<input type="checkbox"/> CREMA DE CAPSAICINA	Zostrix	0.00025	2 oz	\$15.00
F5	<input type="checkbox"/> VENDA ELÁSTICA	Venda Ace		1	\$8.00
F6	<input type="checkbox"/> COMPRESA PARA APLICAR TERAPIA DE FRÍO Y CALOR	Compresa para aplicar terapia de frío y calor		1	\$16.00
F7	<input type="checkbox"/> CREMA DE HIDROCORTISONA 1 %	Crema Cortaid	0.01	1 oz	\$6.00
F8	<input type="checkbox"/> UNGÜENTO DE HIDROCORTISONA AL 1 %	Ungüento Cortaid	0.01	1 oz	\$6.00
F9	<input type="checkbox"/> REMOVEDOR MEDICINAL DE CALLOS	Removedor de callos Dr. Scholl		4	\$7.00
F10	<input type="checkbox"/> CREMA PARA FROTAR MÚSCULOS	Bengay		3 oz	\$8.00
F11	<input type="checkbox"/> UNGÜENTO ANTIBIÓTICO TRIPLE	Neosporin		1 oz	\$7.00
F12	<input type="checkbox"/> BOLAS DE ALGODÓN	Bolas de algodón		100	\$2.00

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

PRIMEROS AUXILIOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
F13	<input type="checkbox"/> YODO	Yodo	0.02	1 oz	\$5.00
F14	<input type="checkbox"/> PERÓXIDO DE HIDRÓGENO	Peróxido de hidrógeno	0.03	16 oz	\$2.00
F15	<input type="checkbox"/> UNGÜENTO DE BACITRACINA ZINC	Ungüento de Bacitracina Zinc		1 oz	\$6.00
F16	<input type="checkbox"/> ALMOHADILLA CON HAMAMELIS	A.E.R Witch Hazel Pads		40	\$7.00
F17	<input type="checkbox"/> VENDAJES TIPO MARIPOSA	Butterfly Closures		12	\$4.00
F18	<input type="checkbox"/> ALMOHADILLA PARA CALLOS	Callus Cushion		6	\$3.00
F19	<input type="checkbox"/> GASA	Gauze Pad	4x4	25	\$7.00

HIGIENE FEMENINA

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
W1	<input type="checkbox"/> CLOTRIMAZOL VAGINAL	Gyne-Lotrimin	0.01	1.5 oz	\$12.00
W2	<input type="checkbox"/> MICONAZOL VAGINAL SUPOSITORIOS	Monistat Vaginal Supositorios	200 mg	3 u	\$15.00
W3	<input type="checkbox"/> CREMA VAGINAL MICONAZOLE	Crema Vaginal Monistat	100 mg	1.5 oz	\$13.00
W4	<input type="checkbox"/> TIOCONAZOL 1	Tioconazol	300 mg	0.16 oz	\$21.00

LAXANTES

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
L1	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE BISACODILO	Dulcolax	5 mg	25	\$6.00
L2	<input type="checkbox"/> DOCUSATO DE SODIO	Colace	250 mg	100	\$12.00
L3	<input type="checkbox"/> SUPOSITORIOS DE GLICERINA	Supositorios Fleet		25	\$5.00
L4	<input type="checkbox"/> POLVO DE FIBRA NATURAL	Metamucil		13 oz	\$13.00
L5	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS SENNA (LAXANTE NATURAL)	Senokot	8.6 mg	100	\$12.00
L6	<input type="checkbox"/> POLIETILENGLICOL 3350	MiraLax		4.1 oz	\$8.00
L7	<input type="checkbox"/> ACEITE MINERAL	Aceite Mineral		16 oz	\$7.00
L8	<input type="checkbox"/> SUPOSITORIO BISACODILO	Supositorio Bisacodilo	10 mg	12	\$7.00
L9	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE FIBRA	Cápsulas de fibra		160	\$12.00
L10	<input type="checkbox"/> LECHE MAGNESIA	Leche magnesia		12 oz	\$6.00

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

VITAMINAS/MINERALES/HIERBAS §

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
V1	<input type="checkbox"/> CALCIUM CARBONATE	Caltrate	600 mg	100	\$7.00
V2	<input checked="" type="checkbox"/> CALCIUM CARBONATE WITH VITAMIN D3	Caltrate + D3	600 mg	60	\$7.00
V3	<input type="checkbox"/> CALCIUM CITRATE + VITAMIN D3	Citracal + D3	315 mg	60	\$8.00
V4	<input checked="" type="checkbox"/> CO-ENZYME Q-10	CoQ10	200 mg	30	\$22.00
V6	<input type="checkbox"/> DAILY MULTI VITAMINS	One A Day Essentials		100	\$8.00
V9	<input type="checkbox"/> FISH OIL	Fish Oil	1,000 / 300 mg	120	\$10.00
V10	<input checked="" type="checkbox"/> GLUCOSAMINE CHONDROITIN	Glucosamine Chondroitin	1,500 / 1,200 mg	100	\$17.00
V11	<input type="checkbox"/> IRON	Feosol	65 mg	100	\$5.00
V12	<input checked="" type="checkbox"/> PROSTATE THERAPY COMPLEX	Urinozinc		60	\$14.00
V13	<input type="checkbox"/> SAW PALMETTO	Saw Palmetto	500 mg	60	\$9.00
V14	<input checked="" type="checkbox"/> VITRUM MULTI VITAMIN	Centrum Silver		100	\$9.00
V15	<input type="checkbox"/> VITAMIN A	Vitamin A	10,000 IU	100	\$7.00
V16	<input checked="" type="checkbox"/> VITAMIN B COMPLEX	Mega B Complex		100	\$8.00
V17	<input type="checkbox"/> VITAMIN C	Vitamin C	500 mg	100	\$5.00
V18	<input checked="" type="checkbox"/> VITAMIN E	Vitamin E	400 IU	100	\$7.00
V19	<input type="checkbox"/> MELATONIN AND B6	Melatonin and B6	5 mg	60	\$8.00
V20	<input checked="" type="checkbox"/> VITAMIN D3 - 400 IU	Vitamin D3 400 IU	400 IU	100	\$5.00
V21	<input type="checkbox"/> VITAMIN D3 - 1,000 IU	Vitamin D3 1,000 IU	1,000 IU	60	\$7.00
V22	<input checked="" type="checkbox"/> FOLIC ACID	Folic Acid	800 mcg	100	\$4.00
V23	<input type="checkbox"/> VITAMIN B12 SUBLINGUAL	B12 Sublingual	1,000 mcg	100	\$8.00
V24	<input checked="" type="checkbox"/> ACIDOPHILUS WITH PECTIN CAPSULES	Acidophilus with Pectin Caps		100	\$8.00
V25	<input type="checkbox"/> ALMEBEX PLUS B12	Almebex plus B12		8 oz	\$18.00
V26	<input checked="" type="checkbox"/> VENIPHLEX	Veniphlex (Leg Vein Health)		60	\$19.00
V27	<input type="checkbox"/> GINKGO BILOBA	Ginkgo Biloba	500 mg	60	\$6.00

Artículos son doble propósito) (todos debajo la categoría de VITAMINS/MINERALS/HERBS). Estos artículos pueden pedirse tras una conversación adecuada y por recomendación de su médico.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

VITAMINAS/MINERALES/HIERBAS §

Código	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
V28	<input type="checkbox"/> EPAMAX	Epamax (suplemento de omega de ácido eicosapentaenoico y ácido docosaheptaenoico)		60	\$18.00
V29	<input type="checkbox"/> SULFATO DE CINC	Sulfato de cinc	50 mg	100	\$7.00
V30	<input type="checkbox"/> REUMATOL 3 (KIT DE 3: LÍQUIDO, AEROSOL, CREMA)	Reumatol 3 (alivio del dolor de la artritis)		1	\$23.00
V31	<input type="checkbox"/> SERENITAS (AYUDA PARA DORMIR)	Serenitas (ayuda para dormir)	3 mg	30	\$16.00
V32	<input type="checkbox"/> LECITINA	Lecitina (salud cardiovascular)	1,200 mg	100	\$8.00
V33	<input type="checkbox"/> EMERGEN-C	Emergen-C	3.3 oz	10	\$8.00
V34	<input type="checkbox"/> MERITENE EN POLVO	Meritene en polvo (suplemento proteico)		16 oz	\$17.00
V35	<input type="checkbox"/> RESTAZE PM	Restaze (ayuda para dormir)		60	\$17.00
V36	<input type="checkbox"/> ALMEBEX SIN AZÚCAR	Almebex sin azúcar		8 oz	\$18.00
V37	<input type="checkbox"/> IMMUNE ON	Immune On		8 oz	\$8.00
V38	<input type="checkbox"/> AIRBORNE TABLETAS MASTICABLES	Airborne Tabletas Masticables		32	\$12.00
V39	<input type="checkbox"/> CREMA PARA LA ARTIRITIS	Crema para la artiritis (glucosamina y condroitina)		4 oz	\$7.00
V40	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE VITAMINA C 1,000 MG CON COLÁGENO	Cápsulas de Vitamina C 1,000 MG con Colágeno	1,000 mg/ 90 mg	60	\$7.00
V41	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE GLYCOL	GlyCol (soporte de la salud cardiovascular y la glucosa)		60	\$9.00
V42	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS NEURO MUSCULAR PLUS CON ÁCIDO FÓLICO	Neuro Muscular Plus con ácido fólico		30	\$7.00
V43	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE NIACINA	Cápsulas de Niacina	500 mg	100	\$10.00
V44	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE CÚRCUMA PLUS COLEUS FORSKOHLII Y BIOPERINA	Cápsulas de Curcuma Plus Coleus Forskohlii y Bioperina		30	\$7.00
V45	<input type="checkbox"/> VITAMINA D3 - 5,000 IU	Vitamina D3 - 5,000 IU	5,000 IU	60	\$10.00
V46	<input type="checkbox"/> BIOSEN (BIOTINA C/VITAMINA C Y COLÁGENO)	Biosen (Biotina c/vitamina C y colágeno)	5,000 mcg/ 100 mg	60	\$12.00
V47	<input type="checkbox"/> NUTRIMAX B12 Y C	Nutrimax B12 y C		16 oz	\$20.00
V48	<input type="checkbox"/> NUTRIMAX B12 Y C SIN AZÚCAR	Nutrimax B12 y C sin azúcar		16oz	\$20.00

Artículos son doble propósito) (todos debajo la categoría de VITAMINS/MINERALS/HERBS). Estos artículos pueden pedirse tras una conversación adecuada y por recomendación de su médico.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

VITAMINAS/MINERALES/HIERBAS §

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
V49	<input type="checkbox"/> URINAMAX (PRÓSTATA)	Urimax (próstata)		60	\$13.00
V50	<input checked="" type="checkbox"/> IMMUNE ON PLUS (CÁPSULAS)	Immune On Plus (cápsulas)		60	\$8.00
V51	<input type="checkbox"/> ECHINACEA	Echinacea		60	\$6.00
V52	<input checked="" type="checkbox"/> BISGLICINATO DE MAGNESIO	Bisglicinato de magnesio	350 mg	60	\$7.00
V53	<input type="checkbox"/> AYUDA PARA LA TIROIDES	Ayuda para la tiroides		60	\$8.00
V54	<input checked="" type="checkbox"/> GLUCONATO DE POTASIO	Gluconato de potasio	595 mg	100	\$6.00
V55	<input type="checkbox"/> GOMINOLAS DE VITAMINA C	Gominolas de Vitamina C	250 mg	60	\$11.00
V56	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRIMIDOS ANTIOXIDANTES	Antioxidant Tablets		50	\$8.00
V57	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS DE ARÁNDANOS ROJOS	Cranberry Capsules	900 mg	60	\$10.00
V58	<input checked="" type="checkbox"/> CÁPSULAS DE SAUCO NEGRO	Black Elderberry Capsules	2000 mg	60	\$10.00
V59	<input type="checkbox"/> CÁPSULAS BLANDAS DE ACEITE DE LINAZA	Flaxseed Oil Softgels	1000 mg	100	\$11.00
V60	<input checked="" type="checkbox"/> GOMITAS DE MELATONINA (SABOR FRESA)	Melatonin Gummies (Strawberry Flavor)	5 mg	60	\$10.00
V61	<input type="checkbox"/> GOMITAS MULTIVITAMÍNICAS	Multi-Vitamin Gummy		60	\$9.00
V62	<input checked="" type="checkbox"/> SELENIO	Selenium	200 mcg	60	\$7.00
V63	<input type="checkbox"/> ENZIMA DE PAPAYA / LECHOSA	Enzima de Papaya/Lechosa		100	\$10.00
V64	<input checked="" type="checkbox"/> CÁPSULAS PARA LA MENOPAUSIA	Estroven		28	\$20.00

MISCELÁNEOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
M1	<input type="checkbox"/> HISOPOS DE ALGODÓN	Q-Tips		180	\$3.00
M2	<input checked="" type="checkbox"/> DIMENHIDRINATO	Dramamine	50 mg	12	\$5.00
M3	<input type="checkbox"/> LOCIÓN HUMECTANTE	Humectante para piel		10 oz	\$8.00
M4	<input checked="" type="checkbox"/> BÁLSAMO LABIAL CON JALEA DE PETRÓLEO	Bálsamo labial con vaselina		0.35 oz	\$3.00
M5	<input type="checkbox"/> CEPILLO DE DIENTES	Cepillo de dientes Colgate		1	\$3.00

Artículos son doble propósito) (todos debajo la categoría de VITAMINS/MINERALS/HERBS). Estos artículos pueden pedirse tras una conversación adecuada y por recomendación de su médico.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

MISCELÁNEOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
M6	<input type="checkbox"/> ADHESIVO PARA PRÓTESIS DENTAL FIXODENT	Adhesivo para prótesis dental Fixodent		2.4 oz	\$7.00
M7	<input type="checkbox"/> ALIVIO DEL DOLOR URINARIO	Azo Standard	95 mg	30	\$10.00
M8	<input type="checkbox"/> ÁCIDO SALICÍLICO	Compound W líquido	0.17	0.31 oz	\$11.00
M9	<input type="checkbox"/> PASTA DENTAL PARA LA PROTECCIÓN DE CAVIDADES SIMPLE	Pasta dental Colgate Cavity Protection		6.0 oz	\$4.00
M10	<input type="checkbox"/> PASTA DENTAL DE BLANQUEAMIENTO TOTAL	Colgate Total Whitening		4.8 oz	\$6.00
M11	<input type="checkbox"/> ENJUAGUE PARA DENTADURAS	Efferdent		40	\$6.00
M12	<input type="checkbox"/> MONITOR DE PRESIÓN ARTERIAL TOTALMENTE AUTOMÁTICO †	Monitor automático de presión arterial †		1	\$35.00
M13	<input type="checkbox"/> PROTECTOR SOLAR EN LOCIÓN CON FPS 30	Protector solar en loción con FPS 30		8 oz	\$10.00
M14	<input type="checkbox"/> ACEITE DE VITAMINA E	Aceite de vitamina E		2.5 oz	\$12.00
M15	<input type="checkbox"/> CONTENEDOR PARA OBJETOS DOMÉSTICOS PUNZOCORTANTES HOME SHARPS CONTAINER	Home Sharps Container		1	\$7.00
M16	<input type="checkbox"/> MASCARILLA DESECHABLE	Mascarilla desechable		10	\$5.00
M17	<input type="checkbox"/> DESINFECTANTE DE MANOS ♦	Desinfectante de manos ♦		16 oz	\$8.00
M18	<input type="checkbox"/> ENJUAGUE BUCAL PARA LA SEQUEDAD DE LA BOCA	Biotene Enjuague Bucal para la sequedad de la boca		16oz	\$9.00
M19	<input type="checkbox"/> CREMA DE ÓXIDO DE ZINC	Desitin Ointment		2 oz	\$5.00
M20	<input type="checkbox"/> TOALLITAS HÚMEDAS DESECHABLES, BIODEGRADABLE	Toallitas Húmedas Desechables, Biodegradable		60 ct	\$7.00
M21	<input type="checkbox"/> PASTILLERO/ ESTUCHE PARA GUARDAR PASTILLAS	Pastillero		1 ct	\$4.00
M22	<input type="checkbox"/> TOALLITAS HÚMEDAS SIN AROMA (NO DESECHABLE)	Toallitas Húmedas sin aroma (no desechable)		40 ct	\$5.00
M23	<input type="checkbox"/> JALEA DE PETRÓLEO	Vaselina		3.75 oz	\$4.00
M24	<input type="checkbox"/> SAL DE EPSOM	Sal de Epsom		16 oz	\$4.00
M25	<input type="checkbox"/> GEL DE ALOE VERA CON LIDOCAÍNA	Gel de aloe vera con lidocaína		8 oz	\$8.00
M26	<input type="checkbox"/> HILO DENTAL	Hilo dental		100 yd	\$5.00

† Límite de uno por período de beneficio.

♦ El tamaño que recibirá puede variar dependiendo de la disponibilidad.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

MISCELÁNEOS

Código	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Tamaño	Precio
M27	<input type="checkbox"/> HILO DENTAL MENTOLADO	Hilo dental mentolado	100 yd	\$5.00
M28	<input type="checkbox"/> TOALLITAS CON ALCOHOL	Toallitas con alcohol	56	\$6.00
M29	<input type="checkbox"/> MEDIAS DE COMPRESIÓN PARA PANTORRILLAS, 8-15 mmHg NEGRAS- M	Medias de compresión 8-15 mmHg, Unisex, NEGRAS-M (Talla de calzado 6-9)	1 Pair	\$14.00
M30	<input type="checkbox"/> MEDIAS DE COMPRESIÓN PARA PANTORRILLAS, 8-15 mmHg NEGRAS- L	Medias de compresión 8-15 mmHg, Unisex, NEGRAS-L (Talla de calzado 10-13)	1 Pair	\$14.00
M31	<input type="checkbox"/> MEDIAS DE COMPRESIÓN PARA PANTORRILLAS, 8-15 mmHg BLANCAS- M	Medias de compresión 8-15 mmHg, Unisex, BLANCAS-M (Talla de calzado 6-9)	1 Pair	\$14.00
M32	<input type="checkbox"/> MEDIAS DE COMPRESIÓN PARA PANTORRILLAS, 8-15 mmHg BLANCAS- L	Medias de compresión 8-15 mmHg, Unisex, BLANCAS-L (Talla de calzado 10-13)	1 Pair	\$14.00
M33	<input type="checkbox"/> ALMOHADILLA TÉRMICA †	Heating Pad Dry/Moist (Standard Size 12"x15" with 9' Power Cord) †	1	\$22.00
M34	<input type="checkbox"/> PARTIDOR DE COMPRIMIDOS	Pill Splitter	1	\$6.00
M35	<input type="checkbox"/> LUPA ‡	Magnifying Glass ‡	1	\$10.00
M36	<input type="checkbox"/> PULSIOXÍMETRO † ●●●	Pulse Oximeter † ●●●	1	\$41.00
M37	<input type="checkbox"/> TOBILLERA- PEQUEÑA	Ankle Support Small	1	\$13.00
M38	<input type="checkbox"/> TOBILLERA- MEDIANA	Ankle Support Medium	1	\$13.00
M39	<input type="checkbox"/> TOBILLERA- GRANDE	Ankle Support Large	1	\$13.00
M40	<input type="checkbox"/> RODILLERA- PEQUEÑA	Knee Support- Small	1	\$13.00
M41	<input type="checkbox"/> RODILLERA- MEDIANA	Knee Support- Medium	1	\$13.00
M42	<input type="checkbox"/> RODILLERA- GRANDE	Knee Support- Large	1	\$13.00
M43	<input type="checkbox"/> CODERA- PEQUEÑA	Elbow Support- Small	1	\$13.00
M44	<input type="checkbox"/> CODERA- MEDIANA	Elbow Support- Medium	1	\$13.00
M45	<input type="checkbox"/> CODERA- GRANDE	Elbow Support- Large	1	\$13.00
M46	<input type="checkbox"/> CALCETINES PARA PERSONAS CON DIABETES, NEGROS- M	Diabetic Socks, Unisex, BLACK- M (Shoe Size 6-10)	2 Pair	\$10.00
M47	<input type="checkbox"/> CALCETINES PARA PERSONAS CON DIABETES, NEGROS- L	Diabetic Socks, Unisex, BLACK- L (Shoe Size 10-13)	2 Pair	\$10.00
M48	<input type="checkbox"/> CALCETINES PARA PERSONAS CON DIABETES, BLANCOS- M	Diabetic Socks, Unisex, WHITE- M (Shoe Size 6-10)	2 Pair	\$10.00
M49	<input type="checkbox"/> CALCETINES PARA PERSONAS CON DIABETES, BLANCOS- L	Diabetic Socks, Unisex, WHITE- L (Shoe Size 10-13)	2 Pair	\$10.00

‡ Límite de tres por mes por pedido mensual. † Límite de uno por período de beneficio.

●●● Artículo M36 no está disponible en HealthSun HealthAdvantage Plus (HMO) plans.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

MISCELÁNEOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Tamaño	Precio
M50	<input type="checkbox"/> PASTA DENTAL FRESHMINT ANTICARIES CON FLÚOR PARA DIENTES SENSIBLES	Pasta Dental Sensodine Fresh Mint	4.3 oz	\$4.00

CREMAS PARA HONGOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
O1	<input type="checkbox"/> CREMA DE CLOTRIMAZOL	Crema Lotrimin	0.01	1 oz	\$11.00
O2	<input type="checkbox"/> TOLNAFTATO	Tinactin	0.01	0.5 oz	\$8.00

ANTIHEMORROIDAL

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
H1	<input type="checkbox"/> UNGÜENTO HEMORROIDAL	Ungüento Preparation H		2 oz	\$10.00
H2	<input type="checkbox"/> SUPOSITORIOS HEMORROIDALES	Supositorios Preparation H		12	\$8.00

SECCIÓN DE DIABÉTICOS

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
SF1	<input type="checkbox"/> HISOPOS/TOALLITAS CON ALCOHOL	Hisopos/toallitas con alcohol		100	\$4.00
SF3	<input type="checkbox"/> PICOLINATO DE CROMO	Picolinato de cromo (ayuda a regular los niveles de azúcar en sangre)		100	\$8.00
SF4	<input type="checkbox"/> DIABETES TRIO	Diabetes Trio		60	\$11.00
SF5	<input type="checkbox"/> GUAIFENESINA SIN AZUCAR	Diabetic Tussin sin azucar	100 mg / 5 ml	4 oz	\$8.00
SF7	<input type="checkbox"/> ALCOHOL ISOPROPÍLICO	Alcohol isopropílico		16 oz	\$4.00
SF8	<input type="checkbox"/> POLVO DE FIBRA NATURAL SIN AZUCAR	Polvo Metamucil sin azucar		10 oz	\$12.00
SF10	<input type="checkbox"/> GUAIFENESINA DM SIN AZUCAR **	Robitussin DM sin azúcar **		4 oz	\$7.00
SF11	<input type="checkbox"/> ANTIÁCIDO DE CALCIO DE CONCENTRACIÓN ALTA SIN AZÚCAR	Tums de concentración alta sin azúcar		80	\$6.00
SF12	<input type="checkbox"/> IROFOL	Suplemento de hierro	100 mg	4 oz	\$18.00
SF13	<input type="checkbox"/> COMPRIMIDOS DE GLUCOSA	Comprimidos de glucosa	4 g	10	\$4.00

** Indica producto que contiene Dextrometorfano. Límite de tres.

Formulario para pedido de productos OTC

Por favor marque para ordenar sus medicamentos.

Podría recibir un genérico comparable con el producto de marca.

PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR

Codigo	Nombre Genérico	Nombre de Marca	Dosis	Tamaño	Precio
SC1	<input type="checkbox"/> PASO 1: PARCHE DE NICOTINA DE 21 MG/24 HR #7	Paso 1: Parche de nicotina de 21 mg/24 hr #7	21 mg / 24 hr	7	\$34.00
SC2	<input checked="" type="checkbox"/> PASO 2: PARCHE DE NICOTINA DE 14 MG/24 HR #7	Paso 2: Parche de nicotina de 14 mg/24 hr #7	14 mg / 24 hr	7	\$34.00
SC3	<input type="checkbox"/> PASO 3: PARCHE DE NICOTINA DE 7 MG/24 HR #7	Paso 3: Parche de nicotina de 7 mg/24 hr #7	7 mg / 24 hr	7	\$34.00
SC4	<input checked="" type="checkbox"/> PASO 1: GOMA DE MASCAR DE NICOTINA SABOR MENTA DE 4 MG #110	Paso 1: Goma de mascar de nicotina sabor menta de 4 mg #110	4 mg	110	\$35.00
SC5	<input type="checkbox"/> PASO 2: GOMA DE MASCAR DE NICOTINA SABOR MENTA DE 2 MG #110	Paso 2: Goma de mascar de nicotina sabor menta de 2 mg #110	2 mg	110	\$35.00
SC6	<input checked="" type="checkbox"/> PASO 1: PASTILLA DE NICOTINA DE 4 MG #72	Paso 1: Pastilla de nicotina de 4 mg #72	4 mg	72	\$35.00
SC7	<input type="checkbox"/> PASO 2: PASTILLA DE NICOTINA DE 2 MG #72	Paso 2: Pastilla de nicotina de 2 mg #72	2 mg	72	\$35.00

