일반의약품(OTC) 카탈로그

Medicare Advantage 플랜

2022

By allwell™

Y0020_WCM_75471K_M CMS Accepted 08182021
©Wellcare 2021
NA2WCMOTC75805K_0000

본 책자에는 중요한 정보가 있으니 가까이 두십시오. 구매하려는 **OTC** 품목 조회를 위해 본 책자가 필요합니다. 또한 본 책자에는 온라인 주문, 전화 주문 또는 매장에서 **OTC** 혜택을 이용하는 방법에 대한 단계별 지침도 포함되어 있습니다.

OTC Health Solutions

CVS®

편리하게 주문하는 세 가지 방법

귀하에게 가장 적합한 방법을 선택하십시오.

#1 매장 내 주문:
전국 OTC Health Solutions® 이용 가능 매장에서 OTC 품목을 구매할 수 있습니다. 가장 가까운 위치를 찾으려면 **https://www.cvs.com/otchs/allwell**로 이동하십시오.

매장에서 OTC Health Solutions 혜택을 이용하는 방법:

1. 귀하의 건강 플랜 카탈로그를 참조하십시오.
2. 카탈로그에서 승인된 품목을 식별하십시오. 귀하의 건강 플랜에 따라 카탈로그의 목록에 있는 품목만 구매할 수 있습니다. 파란색 라벨이 표시된 품목이 카탈로그의 목록에 있지 않으면 구매할 수 없습니다.
3. 선별 OTCHS 이용 가능 CVS Pharmacy®, CVS Pharmacy y mas® 또는 Navarro® 매장으로 이동하십시오.

   중요: 선별 CVS 매장만 이 혜택에 참여합니다. 가장 가까운 위치를 찾으려면 **https://www.cvs.com/otchs/allwell/storelocator**로 이동하거나 OTCHS에 1-866-528-4679(TTY: 711)번으로 문의하십시오.
4. 적격 제품을 식별하는 파란색 표시를 찾으십시오.* 참고: 매장 내 가격은 본 카탈로그에 명시된 가격과 다를 수 있습니다. 그러나 카탈로그에 나와 있는 가격으로 귀하의 혜택에서 공제됩니다. 파란색 라벨이 있는 제품은 전용 OTCHS 섹션 또는 매장 내 통로 전반에서 확인하실 수 있습니다.
5. 모든 계산대에서 혜택을 이용할 수 있습니다.

귀하의 건강 플랜 카탈로그를 참조하십시오.

귀하의 플랜 카탈로그에서 이용할 수 있는 품목을 식별하십시오.

OTCHS 이용 가능 **CVS Pharmacy**로 이동하십시오.

적격 품목을 식별하는 파란색 라벨을 찾으십시오. 파란색 라벨이 있는 제품은 전용 **OTCHS** 섹션 또는 매장 내 통로 전반에서 확인하실 수 있습니다. 귀하의 플랜을 통해 모든 품목을 구입할 수 있는 것은 아닙니다.

계산하려면 계산대로 이동하여 매장 직원에게 가입자 **ID** 카드를 제공하십시오.

일부 매장의 경우 일부 품목을 구매할 수 없습니다. 품목을 구매할 수 없는 경우 OTCHS에 문의하거나 귀하의 건강 플랜 웹페이지를 방문하여 주문을 처리하십시오.

매장의 일반 소매 가격은 다를 수 있다는 점을 유의하시기 바랍니다. OTC 혜택을 이용할 때 적용되는 가격에 대해서는 본 카탈로그를 참조해 주십시오. 카탈로그 가격은 프로모션 특가 또는 ExtraBucks® 리워드와 함께 중복 적용될 수 없습니다. 모든 제품이 CVS® OTCHS 이용 가능 매장에서 판매되는 것은 아닙니다.

*일부 적격 품목은 귀하의 건강 플랜을 통해 제공되지 않을 수 있으므로, 승인된 품목 목록은 건강 플랜 카탈로그를 참조해 주십시오.

혜택 이용 방법

귀하에게 가장 적합한 방법을 선택하십시오.

1. 계산원에게 OTC Health Solutions 이용을 알리십시오.

2. 계산원이 제품을 스캔하기 전에 먼저 건강 플랜 ID 카드를 제시하십시오.
귀하의 건강 플랜 ID 카드는 지불용이 아니라 자격을 확인하는 데 이용됩니다.

QR 코드를 계산대에 있는 매장 직원에게 보여주고 거래에 대한 도움을 받을 수도 있습니다.

직원 지침

1. QR 코드를 스캔하십시오.
2. POS(Point-of-Sale) 단말기의 OTCHS 앱으로 자동으로 리디렉션됩니다.
3. 가입자에게 건강 플랜 ID 카드를 요청하십시오.
4. 가입자의 플랜을 선택하십시오.
5. 가입자 ID 또는 가입자의 이름과 성을 입력하십시오.
6. 적격 제품을 스캔하고 POS 시스템의 지침에 따라 거래를 완료하십시오.
7. **가입자를 찾거나 거래를 처리하는 데 문제가 있는 경우, 전용 OTCHS 매장 지원 라인에 연락하여 도움을 받으십시오.**

OTC Health Solutions

CVS®

#2 온라인 주문:

연중 무휴로 24시간 주문하는 가장 빠르고 쉬운 방법은 **https://www.cvs.com/otchs/allwell**을 방문하는 것입니다.
온라인 주문은 반드시 오후 11시 59분(ET)까지 제출해야 당일 처리됩니다.

당사 웹사이트를 통해 주문하는 방법:

1. 계정 생성하기

- 귀하가 온라인으로 처음 주문하는 경우, **https://www.cvs.com/otchs/allwell**을 방문하여 계정을 생성해야 합니다.
  - "Create Account" 버튼을 선택하고 지침을 따르십시오.
  - **가입자 ID, 생년월일, 우편번호** 및 **현재 이메일 주소**가 필요합니다.
    각 가입자 등록에는 별도의 이메일 주소가 있어야 합니다. 가입자가 이미 OTC 계정이 있는 배우자 또는 간병인과 이메일 주소를 공유하는 경우 계정 한 개만 등록할 수 있습니다.
  - 또한 비밀번호를 생성해야 합니다.
- 가입자 ID를 찾는 데 도움이 필요한 경우, "Get help locating your member ID" 를 클릭하십시오.
- 향후 주문을 위해 비밀번호를 저장하는 것을 잊지 마십시오. 다시 로그인하려면 귀하의 비밀번호와 가입자 ID 또는 이메일 주소가 필요합니다.
- 비밀번호를 잊은 경우 "Forgot Password?" 버튼을 눌러 새 비밀번호를 만들 수 있습니다.

2. 주문하기

- 로그인하면 페이지 상단에 귀하의 혜택 금액과 잔액이 표시됩니다.
- 주문 가능한 제품을 검색하고 장바구니에 추가하십시오. 주문 총액은 페이지 상단의 잔액에서 자동으로 차감됩니다.
- 주문할 준비가 된 경우, "Checkout" 을 클릭하십시오.
- Checkout 페이지에서 고지 사항을 선택하여 표시된 배송 주소가 올바른지 확인해야 합니다. 그런 다음 주문을 검토하고 주문하십시오. 제품은 14일 이내에 도착합니다.
- 주문 상품이 발송되면 추적 정보가 포함된 이메일을 보내 드리며, 주문 상품의 배송이 완료되면 추가 이메일을 보내 드립니다.
- 혜택 자금이 누락되지 않도록 FAQ의 주문 빈도 제한을 검토해 주십시오.

꼭 기억하십시오. 각 혜택 기간에 대한 주문은 해당 기간의 마지막 날 오후 11시 59분(ET)까지 완료해야 합니다.

반품 방침: 제품의 개별 특성상 반품이나 교환이 불가합니다. 주문한 품목을 받지 못했거나, 결함이 있거나 손상된 품목을 받은 경우, 주문 후 30일 이내에 OTC Health Solutions에 전화해 주십시오.

- 주문한 품목의 재고가 없는 경우 , 비슷하거나 더 높은 가격의 품목으로 대체될 수 있습니다.

#3 전화 주문:

1-866-528-4679(TTY:711)번으로 전화하여 주문할 수 있습니다. 실제 상담원과 통화할 수 있는 시간은 월요일~금요일, 현지 시간 오전 9시~오후 8시입니다. 또한 자동화된 대화식 음성 응답 장치(IVR) 시스템을 통해, 연중 무휴로 주문할 수 있습니다. 전화로 주문할 경우, 귀하의 가입자 ID와 주문 품목을 미리 준비하십시오.

전화로 주문하는 방법(IVR 시스템):

1. 가입된 전화번호를 이용하여, OTCHS에 전화하십시오.

참고: 가입된 전화번호는 귀하의 의료 서비스 제공자가 OTCHS에 제공한 번호입니다. 다른 번호를 이용하여 IVR 시스템을 통해 주문하려는 경우 OTCHS 에이전트에게 대체 번호를 제공하여 계정에 추가할 수 있습니다.

2. 시스템이 귀하의 계정을 찾으면 MMDD 형식으로 생년월일을 입력하라는 메시지가 표시됩니다.
3. 계정 인증 절차가 시작되고 시스템이 계정의 이름과 주소를 확인합니다.
4. 품목 코드의 숫자 부분을 입력해 주십시오.
   - **예:** "B33 무향 물티슈"를 주문하려면 "33"을 선택한 다음, 품목을 확인하라는 메시지가 표시될 때까지 기다리십시오. 시스템이 품목을 찾으면, 제품 명칭과 수량을 다시 읽고 선택한 사항이 올바른지 물을 것입니다. 선택하기 전에 시스템의 설명을 완전히 확인하십시오.
   - 주문 내용이 맞다고 확인하면 시스템이 장바구니에 품목을 추가합니다.
   - 주문 내용이 맞지 않는다고 확인하면 시스템이 제품 또는 수량을 편집할 수 있는 옵션을 제공합니다.
5. 주문이 완료되면 장바구니 내 품목을 검토하거나 주문을 제출할 수 있습니다.
   - 검토하지 않고 주문을 제출하면 시스템에서 확인 번호를 제공하고 통화가 끊어집니다.
   - 주문을 검토하려는 경우 시스템을 통해 품목 편집, 다시 주문 시작, 주문 제출, 담당자와 통화 등을 할 수 있습니다.

참고: 담당자와 통화를 선택하면 품목이 저장되지 않으므로 주문을 다시 시작해야 합니다.

- 또한 IVR 시스템을 통해 주문 추적 및/또는 카탈로그 요청이 가능합니다.

반품 방침: 제품의 개별 특성상 반품이나 교환이 불가합니다. 주문한 품목을 받지 못했거나, 결함이 있거나 손상된 품목을 받은 경우, 주문 후 30일 이내에 OTC Health Solutions에 전화해 주십시오.

- 주문한 품목의 재고가 없는 경우 , 비슷하거나 더 높은 가격의 품목으로 대체될 수 있습니다.

자주 묻는 질문

가입자 ID 번호는 어디에서 찾을 수 있습니까?
귀하의 가입자 ID 번호는 귀하의 건강 플랜 ID 카드 앞면에 있습니다.

어떤 혜택이 있습니까?
OTC의 혜택은 OTC Health Solutions를 이용 가능한 전국의 CVS Pharmacy, CVS Pharmacy y mas 또는 Navarro 매장을 선택하여 복제약 일반의약품 및 웰빙 제품을 간편하게 이용할 수 있는 방법을 제공하는 것입니다. 1-866-528-4679(TTY:711)번으로 전화하거나 온라인 (**https://www.cvs.com/otchs/allwell**)으로 주문할 수도 있습니다. 승인된 OTC 품목 목록에서 주문하면 OTC Health Solutions에서 직접 자택 주소로 배송합니다.

OTC의 혜택 금액은 얼마나 됩니까?
혜택 금액은 귀하의 혜택 플랜에 따라 달라집니다. 귀하의 플랜 문서를 확인하거나 OTC Health Solutions에 1-866-528-4679(TTY:711)번으로 전화하십시오.

얼마나 자주 OTC 혜택을 이용할 수 있습니까?
전화 또는 온라인 주문을 통해 가정 배달 서비스를 이용하는 경우, 분기당 세 번 OTC 혜택을 이용할 수 있습니다. 그러나 분기 중에 일부 OTCHS 이용 가능 CVS Pharmacy에서는 혜택을 무제한 이용할 수 있습니다. 분기별 혜택 기간은 다음과 같습니다.

- 1분기(1월, 2월 및 3월)
- 2분기(4월, 5월 및 6월)
- 3분기(7월, 8월 및 9월)
- 4분기(10월, 11월 및 12월)

이용하지 않은 혜택 금액을 다음 혜택 기간으로 이월할 수 있습니까?
미이용 혜택 금액은 다음 분기로 이월이 불가능합니다.

혜택 금액 이상을 주문할 수 있습니까?
온라인 또는 전화로는 혜택 금액을 초과하여 주문할 수 없습니다. 그러나 OTC Health Solutions 이용 가능 CVS Pharmacy, CVS Pharmacy y mas 또는 Navarro 매장에서 혜택 금액을 초과하여 구매하는 경우, 차액 지불에 대한 책임은 귀하에게 있습니다.

매장에서 모든 품목을 구매할 수 있습니까?
매장에서 모든 품목을 구매할 수 있는 것은 아닙니다. 카탈로그에 “⊙” 표시된 품목은 전화 또는 온라인으로만 주문할 수 있습니다.

주문한 품목을 받는 데 얼마나 걸립니까?
주문한 날로부터 14일 이내에 배송됩니다.

주문을 제출한 뒤에 취소할 수 있습니까?
주문은 처리 후 1시간 이내에만 취소할 수 있습니다.

주문이 접수되었는지 어떻게 확인할 수 있습니까?
주문이 완료되면 확인 번호가 발송됩니다. 항상 확인 번호를 받아 보관하십시오.

내 주문을 추적할 수 있습니까?
이메일 또는 문자로 추적 정보를 수신하도록 선택할 수 있습니다. 주문 시 상담원에게 요청하기만 하면 됩니다.

*제품 재고가 없으면 가격이 유사하거나 그 이상의 제품으로 대체됩니다. 어떤 이유로든 제조업체가 제품을 리콜하는 경우, 해당 품목은 즉시 품목에서 삭제됩니다.

이 카탈로그를 받으려면 어떻게 해야 합니까?
모든 추적 이메일/문자와 함께 디지털 카탈로그를 받게 됩니다. OTC 웹페이지에서 카탈로그를 인쇄할 수도 있습니다.

제품에 대한 추가 정보는 어디에e서 얻을 수 있습니까?
본 카탈로그에는 귀하가 **https://www.cvs.com**에서 제품 이미지를 검색하고 성분 등 제품의 추가 정보를 얻는 데 사용할 수 있는 SKU 번호가 있습니다.

품목은 어떻게 배송됩니까?
제품은 USPS를 통해 집으로 무료 배송됩니다. 배송은 최대 14일까지 소요될 수 있습니다.

추가 참고 사항:

- 주문할 수 있는 품목의 수에는 제한이 없습니다. 그러나 분기별로 각 품목당 9개의 수량 제한이 있습니다. 일부 제품은 따로 수량 제한이 있으며, 이러한 제품은 “★” 또는 “■”로 표시됩니다.
- 특정 비타민 및 미네랄 보충제를 구입하려는 경우, 반드시 귀하의 담당 의사가 특정 진단 상태에 대해 이를 권장해야 합니다. 이러한 품목을 “이중 목적 품목(의약품인 동시에 건강기능식품인 품목)”이라고 하며, “◆”로 표시되어 있습니다. 이러한 유형의 품목을 주문하기 전에 담당 의사와 상의해 주십시오.
- 일부 품목은 Part B 또는 Part D에 의해 보장될 수 있으며, 이들은 “^”로 표시됩니다. 귀하의 특정 상황으로 인해 품목이 Part B 또는 Part D 로 보험 적용이 되는 경우, 귀하는 해당 품목을 취득하기 위해 OTC 혜택을 사용하면 안 됩니다. 예를 들어 ,의사의 처방대로 수술 상처 부위 드레싱을 갈기 위해 거즈가 사용되는 경우 , 거즈는 Part B에 따라 보험이 적용될 수 있습니다.
- 본 카탈로그의 제품은 개인적인 용도로 제작되었으며 가입자만 주문할 수 있습니다.

주문 후 14일 이내에 품목을 받지 못한 경우, 다음 연락처로 전화해 주십시오.
1-866-528-4679(TTY:711), 월요일~금요일, 현지 시간 오전 9시~오후 8시

OTC Health Solutions

CVS®

성인용 관리 용품

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
I70	830476	여성용 S/M 언더웨어 맥스	Depend	36개	$19
I71	830475	여성용 L 언더웨어 맥스	Depend	32개	$19
I72	830474	여성용 XL 언더웨어 맥스	Depend	28개	$19
I73	830473	남성용 S/M 언더웨어 맥스	Depend	36개	$19
I75	842939	남성용 L/XL 언더웨어 맥스	Depend	32개	$19
I76	163094	남녀 공용 XL 팬티 맥스	Depend	14개	$12
I77	641431	남녀 공용 L 팬티 맥스	Depend	16개	$12
I78	240487	여성용 보호 패드 보통	Poise	20개	$5
I79	964701	여성용 야간 요실금 패드	Tena Serenity	30개	$12
I80	520577	성인용 케어 물티슈	비교 대상 없음	48개	$8
I83	383703	남녀 공용 야간 언더웨어 XL	Depend	12개	$13
I84	383182	남녀 공용 야간 언더웨어 L	Depend	14개	$13
I86	512509	언더패드 XL 23인치 x 36인치	비교 대상 없음	18개	$9
I87	795728	여성용 요실금 패드, 롱	Poise	27개	$12
I88	163093	남성용 요실금 패드	Poise	52개	$12

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

알레르기

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
A2	477066	알레르기 완화제	Benadryl	24개	$4
A3	444238	세티리진 10mg 정제	Zyrtec	30개	$14
A5	232642	로라타딘 10mg, 24시간 레귤러	Claritin	30개	$15
A6	847260	펙소페나딘 정제 180mg	Allegra	30개	$14
A10	232641	로라타딘 10mg	Claritin	10개	$8
A11	389345	레보세티리진 알레르기 완화제	Xyzal	35개	$16
A12	922201	어린이용 세티리진 SF 포도	Zyrtec	8온스	$13
A16	583518	로라타딘 10mg 정제	Claritin	365개	$40
A17	302860	Flonase 알레르기 완화 스프레이	비교 대상 없음	0.38온스	$19
A18	442579	Zyrtec 알레르기 24시간 완화 10mg 정제	비교 대상 없음	90개	$47
A19	891018	Claritin 24시간 10mg 정제	비교 대상 없음	70개	$41
A20	477072	어린이용 알레르기 엘릭서	어린이용 Benadryl	4온스	$5
A53	444236	알레르기 세티리진 10mg 정제	Zyrtec	14개	$11
A59	238246	플루티카손 비강 스프레이	Flonase	0.34온스	$13
A61	370783	펙소페나딘 60mg 정제	Allegra	24개	$13

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

유아용 관리 용품

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
B10	803987	기저귀 발진 연고	Desitin	2온스	$4
B13	478939	유아용 이부프로펜 경구 현탁액	Motrin	1온스	$8
B15	858818	유아용 아세트아미노펜 경구 현탁액	유아용 Tylenol	2온스	$4

감기약

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
C3	895139	감기, 독감, 인후염 맥스	Mucinex Fast-Max	6온스	$11
◆C5	970454	AirShield 성인용 구미	비교 대상 없음	42개	$10
C7	587618	의료용 체스트 럽	Vicks 베이포럽	3.5온스	$6
■C8	155912	디지털 체온계	비교 대상 없음	1개	$8
◆C9	381791	AirShield 트윈 팩 오렌지	Airborne	20개	$10
C11	707032	인후염 함당정제	Cepacol	18개	$4
C12	971824	투신 CF	Robitussin CF	4온스	$6
C13	707516	투신 DM	Robitussin DM	4온스	$6
◆C15	889580	AirShield 베리 츄어블	Airborne	32개	$6
C16	297625	코 막힘 완화 정제	Sudafed PE	18개	$4
C19	297885	가슴 답답함 완화제 400mg	Humibid e	60개	$9
C21	164183	흐름 방지 비강 미스트	Afrin	1온스	$6

◆ 이중 목적 품목.

■ 혜택 기간당 한(1) 개 한정.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

감기약

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
■C22	202227	소형 관자놀이 체온계	비교 대상 없음	1개	$23
■C23	834800	관자놀이 체온계	비교 대상 없음	1개	$38
C24	890425	낮용 감기 /독감 소프트젤	Vicks Dayquil	16개	$6
C25	465804	감기 완화제 용해 시트러스	Zicam	25개	$9
C26	954407	밤시간용 심한 감기/독감 완화제 베리	NyQuil	8온스	$7
C29	159734	코 막힘 완화제 흡입기	비교 대상 없음	0.07온스	$5
C31	972801	인후염 및 기침 함당정제 혼합 베리	Cepacol	18개	$4
C33	173270	콧물 ER DM 맥스 스트렝스	Mucinex	14개	$13
C34	277898	의료용 체스트 럽	Vicks 베이포럽	1.76온스	$4
C36	277790	비강 스프레이 식염수 2팩 트윈 팩	Ocean	1.5온스	$5
C37	430367	Mucinex 맥스 스트렝스 DM	비교 대상 없음	14개	$22
C38	855591	Vicks DayQuil LiquiCaps	비교 대상 없음	16개	$10
C39	216829	Vicks NyQuil LiquiCaps	비교 대상 없음	16개	$10
C40	477060	투신 DM 무설탕	Robitussin DM	8온스	$7
C41	688783	감기 완화제 무설탕	Zicam	25개	$10
C42	853587	구순포진 치료제	비교 대상 없음	0.07온스	$18
C52	891465	식염수 비강 스프레이	Ocean	1.5온스	$4
C54	890411	밤시간용 감기 /독감 소프트젤	Vicks Nyquil	16개	$6

■ 혜택 기간당 한(1) 개 한정.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

감기약

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
C56	408566	비강 아세트아미노펜	Tylenol 비강 두통(일)	24개	$6
C57	316620	인후 스프레이	Chloraseptic	6온스	$4
C58	181059	어린이용 감기 복합 증상	어린이용 Mucinex	4온스	$10
C60	244956	기침 감기 HBP	Coricidin	16개	$7
C64	320711	AirShield 오렌지 정제	Emergen-C	10개	$6
C66	858828	비강 미스트	Afrin	0.5온스	$7

장 건강

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
D2	310425	대변 유연제	Colace	100개	$12
D4	206805	가스 완화제 E/S 소프트젤	Gas X E/S	30개	$5
D5	878020	BeanAid 캡슐	Beano	30개	$5
D6	108530	성인용 글리세린 좌약	Fleet 글리세린	25개	$3
D8	860849	속쓰림 완화 정제	Gaviscon	100개	$8
D9	451300	오메프라졸 정제	비교 대상 없음	14개	$10
D10	958326	Daily Fiber SF	Metamucil	10온스	$9
D11	348639	비사코딜 완하 정제	Dulcolax	25개	$6
D12	672550	지사제 정제	Imodium A-D	12개	$6

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

장 건강

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
D13	703368	Pink Bismuth 츄어블 정제	Pepto-Bismol	30개	$5
D14	690256	산 조절 정제	Pepcid AC	30개	$7
D15	139139	멀미약 정제	비교 대상 없음	12개	$6
D16	690260	Easy Fiber	Benefiber	8.6온스	$13
D17	252794	섬유질 캡슐	Metamucil	160개	$12
D18	272722	에스오메프라졸 마그네슘 캡슐	Nexium	42개	$24
D19	919055	성인용 프로바이오틱 4개 균주	Culturelle	30개	$16
D20	689598	위 완화제 당의정	Pepto-Bismol	24개	$3
D21	401472	의료용 치질 위생 물티슈	Preparation H	48개	$6
D22	961468	치질용 좌약	Preparation H	12개	$6
D23	144212	치질용 연고	Preparation H	2온스	$9
D24	494222	마그네시아유	Phillips'	12온스	$6
D25	480996	완하제 비사코딜 좌약	Dulcolax	4개	$6
D26	452277	치질 크림	Preparation H	1.8온스	$11
D27	689614	대변 유연제	Phillips'	30개	$4
D28	250975	Prilosec OTC 위산 분비 억제제 24시간 완화 20mg 정제	비교 대상 없음	42개	$29
D30	451305	오메프라졸 정제	Prilosec	42개	$20
D31	267635	Dairy Relief	Lactaid	60개	$13
D32	415362	MiraLAX	비교 대상 없음	8.3온스	$17

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

장 건강

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
D33	967601	넥시움 24시간	비교 대상 없음	42개	$29
D34	198529	Metamucil 섬유질 요법 캡슐	비교 대상 없음	160개	$22
D40	836320	제산제 칼슘 ES 정제	Tums E-X	96개	$5
D45	883948	성인용 프로바이오틱 9개 균주	비교 대상 없음	15개	$14
D46	272739	에스오메프라졸 마그네슘 정제	Nexium	14개	$10
D47	883055	란소프라졸 15mg 캡슐	비교 대상 없음	14개	$10
D49	713639	Purelax 파우더	MiraLAX	8.3온스	$11

귀, 눈 관리 용품

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
E7	110973	귀지 제거 드롭스	Debrox	0.5온스	$4
E8	941579	귀지 관리 키트	비교 대상 없음	1개	$10
E14	171322	인공 눈물	비교 대상 없음	1온스	$9
E17	337097	점안수	비교 대상 없음	4온스	$6
E18	695753	콘택트렌즈용 용액	비교 대상 없음	4온스	$5
E19	976354	눈 건강 50+ 비타민	Ocuvite	90개	$20
E20	457496	외이도염 용액	Swim-Ear	1온스	$4
E21	973866	귀지 제거 키트	Debrox	키트	$8

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

여성을 위한 케어

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
G1	927025	맥시 수퍼 롱 패드	Always Maxi	42개	$5
G2	692443	맥시 레귤러 패드	Always Maxi	48개	$5
G3	872912	울트라 씬 롱 패드	Always Ultra Thin	40개	$5
G6	234554	비뇨기성 진통제 정제	Azo	30개	$6
G9	721062	미코나졸 질 삽입제 및 크림	Monistat	1개	$13
G30	333336	미코나졸 7일 질용 크림	Monistat	7개	$10
◆G38	326808	임신테스트기	First Response	1개	$10
G40	842800	밤시간용 맥시 패드	Maxi	36개	$8
G41	289061	여성용 물티슈 무향	비교 대상 없음	32개	$5

응급 처치

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
F3	875957	패브릭 향균 밴드	비교 대상 없음	20개	$4
F4	109405	칼라민 로션	Caladryl	6온스	$6
F6	322430	트리플 항생제 및 진통제 연고	Neosporin	0.5온스	$4
F8	618348	트리플 항생제 연고 , 통증 및 흉터	Neosporin	0.5온스	$7
F9	383505	투명 밴드	비교 대상 없음	45개	$4

◆ 이중 목적 품목.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

응급 처치

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
F11	550749	가려움 방지 크림	Benadryl	1온스	$5
F13	955322	칼라민 플러스 스프레이	Caladryl	4.1온스	$8
F14	875952	플렉서블 패브릭 AB 손가락끝 너클 밴드	비교 대상 없음	20개	$4
F15	241483	향균 밴드 모음	Band-Aid	120개	$12
F16	488598	Value Pack 밴드 모음	비교 대상 없음	200개	$10
F17	894077	투명 드레싱 상처 커버	비교 대상 없음	8개	$7
F18	832864	냉동 사마귀 제거제	비교 대상 없음	키트	$15
F19	330703	리도카인 화상 완화 젤	Solarcaine	8온스	$6
F20	717967	민감성 피부 접착 밴드	비교 대상 없음	20개	$5
F21	602441	요오드	비교 대상 없음	1온스	$4
F22	311533	메르티올레이트	비교 대상 없음	2온스	$5
F23	405572	구급상자	비교 대상 없음	1개	$6
F28	270304	방수 대형 투명 드레싱	Nexcare	4개	$14
F31	864765	소독용 피부 세정제	Hibiclens	8온스	$10
^ F32	482649	엡솜염	비교 대상 없음	22온스	$5
F33	351170	사마귀 제거제	Compound W	0.5온스	$8
F38	270351	방수 투명 드레싱 모음	Nexcare	10개	$9
F39	998839	상처 관리 키트 S/M	비교 대상 없음	30개	$15

^는 Part B 또는 Part D로 보험이 적용될 수 있습니다.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

응급 처치

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
⊙F40	489905	외과용 얼굴 마스크	비교 대상 없음	25개	$15
⊙F41	360094	외과용 얼굴 마스크 S	비교 대상 없음	20개	$12
F45	219642	산화 아연 연고	비교 대상 없음	1온스	$4
F47	337274	손가락 부상 키트	비교 대상 없음	키트	$7
^ F48	444797	소독용 알코올 티슈	비교 대상 없음	40개	$6
F49	946095	위치하젤 스프레이	T.N Dickinson's	6온스	$7
^ F50	935683	거즈 패드 비접착형 2x3	비교 대상 없음	25개	$6
^ F51	893121	거즈 패드 4x4	비교 대상 없음	25개	$7
^ F52	893120	거즈 패드 3x3	비교 대상 없음	25개	$6
^ F53	894104	거즈 롤 4인치 2야드	비교 대상 없음	1개	$4
^ F62	964606	응급 처치 테이프	비교 대상 없음	1개	$2
F68	531343	페트롤리움 젤리	Vaseline	2.5온스	$3
^ F69	259370	나비형 봉합 테이프	비교 대상 없음	12개	$3
F73	373092	히드로코르티손 연고 1%	Cortisone	1온스	$5
F74	219634	바시트라신	비교 대상 없음	1온스	$7

^는 Part B 또는 Part D로 보험이 적용될 수 있습니다. ⊙ 가정 배달 전용.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

발 치료

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
T2	521682	톨나프테이트 항진균성 크림	Tinactin Cream	1온스	$8
T3	211003	클로트리마졸 크림, USP 1%	Lotrimin	0.5온스	$7
T4	334566	악취 억제 스프레이 파우더	Odor-Eaters	4온스	$6
T5	894580	몰스킨 패드	Dr Scholl's	2개	$4
T9	314468	의료용 티눈 보호 패드	비교 대상 없음	9개	$2
⊙T13	658784	경량 압박 양말 L/XL 흰색	비교 대상 없음	1쌍	$10
⊙T14	658829	경량 압박 양말 S/M 흰색	비교 대상 없음	1쌍	$10
⊙T15	978348	경량 압박 양말 L/XL 검정색	비교 대상 없음	1쌍	$10
⊙T16	978349	경량 압박 양말 S/M 검정색	비교 대상 없음	1쌍	$10
⊙T17	184626	무압박 코퍼 두꺼운 양말 S/M 흰색	비교 대상 없음	3쌍	$10
⊙T18	184730	무압박 코퍼 두꺼운 양말 L/XL 검정색	비교 대상 없음	3쌍	$10
⊙T19	184812	무압박 코퍼 두꺼운 양말 L/XL 흰색	비교 대상 없음	3쌍	$10
⊙T20	184935	무압박 코퍼 두꺼운 양말 S/M 검정색	비교 대상 없음	3쌍	$10
T35	139231	액상 티눈 및 굳은살 제거제	Dr Scholl's	0.5온스	$6
⊙T36	893272	당뇨 양말 S/M	비교 대상 없음	2 PAIR	$9
⊙T37	893270	당뇨 양말 L/XL	비교 대상 없음	2 PAIR	$9
⊙T38	658593	압박 양말 S/M 검정	비교 대상 없음	1쌍	$12
⊙T39	658582	압박 양말 L/XL 검정	비교 대상 없음	1쌍	$12
T40	229790	풋 파우더	Gold Bond	10온스	$9

⊙ 가정 배달 전용.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

가정용 진단 도구

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
H19	130344	소독용 알코올 티슈	비교 대상 없음	100개	$3
H20	149650	글루코스 츄어블 정제	비교 대상 없음	10개	$2
H21	149647	글루코스 정제 오렌지	비교 대상 없음	50개	$6
H22	149616	글루코스 정제 라즈베리	비교 대상 없음	50개	$6
◆H25	235157	미세 채혈침, 30게이지	비교 대상 없음	100개	$4
◆H26	149668	가는 채혈침, 26게이지	비교 대상 없음	100개	$4
◆H27	343477	채혈기	비교 대상 없음	1개	$6
⊙◆H70■	375224	대장암, 게실염, 대장염 검사 도구	비교 대상 없음	1개	$35
◆H71★	708884	자동 상완 혈압 모니터 8.7인치 x 16.5인치	비교 대상 없음	1개	$40
◆H72★	800232	수동 상완 혈압 모니터 8.7인치 x 12.6인치	비교 대상 없음	1개	$18
◆H73★	800824	자동 손목 혈압 모니터	비교 대상 없음	1개	$52
◆H74★	800231	고급 자동 혈압 모니터	비교 대상 없음	1개	$52
◆H75★	800230	프리미엄 상완 혈압 모니터	비교 대상 없음	1개	$70
◆H76★	800229	터치패드 프리미엄 상완 혈압 모니터	비교 대상 없음	1개	$90
◆H77★	814854	맥박산소측정기	비교 대상 없음	1개	$40

⊙ 가정 배달 전용.
◆ 이중 목적 품목.
■ 혜택 기간당 한(1) 개 한정.
★ 1년당 한(1) 개 한정.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

가정 간호

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
⊙J1	861900	Drive Medical 목욕 매트	비교 대상 없음	1개	$17
⊙J2	792495	흡착식 손잡이	비교 대상 없음	1개	$10
⊙J4	741739	사물 집게	비교 대상 없음	1개	$22
⊙J5■	741741	승강 좌변기 4인치	비교 대상 없음	1개	$45
⊙J6■	741727	4발 지팡이 검정	비교 대상 없음	1개	$26
⊙J8	980705	검정 지팡이 팁 3/4	비교 대상 없음	1개	$4

기타

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
M75	135615	모기 퇴치제 30% DEET 함유	OFF!	6온스	$7
◆M77★	864739	디지털 체중계	비교 대상 없음	1개	$13

⊙ 가정 배달 전용.
◆ 이중 목적 품목.
■ 혜택 기간당 한(1) 개 한정.
★ 1년당 한(1) 개 한정.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

구강 관리 용품

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
O6	307117	민감성 치약 엑스트라 화이트닝	Sensodyne	4온스	$4
O7	808698	프로 클린 파워 칫솔 교체용 헤드 포함	비교 대상 없음	1개	$9
O8	978931	민감성 일회용 치실	비교 대상 없음	90개	$3
O9	469085	엑스트라 컴포트 치실 민트 43.7야드	Oral-B Glide	1개	$3
O10	230196	의치 접착제 레귤러	Fixodent	2.4온스	$4
O12	910693	칫솔(부드러운 모)	Colgate	1개	$1
O13	933844	엑스트라 컴포트 치실 민트 43.7야드	Oral-B Glide	2팩	$6
O14	122340	발포성 의치 세정 정제	Polident	84개	$5
O15	933823	치간 칫솔 맞닿는 부분	GUM	16개	$5
O16	572131	혀 클리너	비교 대상 없음	2개	$6
O17	902457	밤시간용 편안한 치아 보호기	비교 대상 없음	2개	$20
O18	809800	아랫니 보호기	비교 대상 없음	2개	$30
O19	956360	클리어 프로 칫솔(중형)	비교 대상 없음	3개	$3
O20	897755	칫솔 중형	비교 대상 없음	2개	$5
O21	377971	트리플 클린 소프트 치간 칫솔	GUM	60개	$6
⊙O23	378381	Smilesonic 교체용 헤드	비교 대상 없음	2개	$32
O24	454376	일회용 치실 민트	비교 대상 없음	90개	$3
O25	695108	떨어진 충전재 및 크라운 임시 수리 재료	비교 대상 없음	1개	$4

⊙ 가정 배달 전용.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

구강 관리 용품

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
O26	341166	EasyFlex 교체용 칫솔 헤드	비교 대상 없음	3팩	$19
O27	974657	아동용 줄무늬 칫솔	비교 대상 없음	2팩	$4
O29	378314	무선 물 치실 시스템	비교 대상 없음	1개	$55
⊙O30	371107	UV 치아 살균기	비교 대상 없음	1개	$15
O31	227508	울트라 타이트 치간 칫솔	비교 대상 없음	32개	$6
O36	485907	Sensodyne Pro Namel 화이트닝 치약	비교 대상 없음	4온스	$8
O37	705527	Crest 화이트닝 치약	비교 대상 없음	5.8온스	$4
O38	452206	Crest 아동용 치약	비교 대상 없음	4.6온스	$4
O39	357891	칫솔 커버	비교 대상 없음	2개	$7
O40	725922	Oral-B 프로 헬스 듀얼 클린 파워 칫솔	비교 대상 없음	낱개	$19
O42	234697	Crest 민감성 및 에나멜 마모 방지 치약	비교 대상 없음	4.6온스	$5
■O44	920657	Oral-B 프로 1000 충전식 칫솔	비교 대상 없음	낱개	$70
O46	873493	구강 건조 스프레이	Biotene	1.5온스	$7
O47	813436	Oral-B 교체용 브러쉬 헤드	비교 대상 없음	3개	$34
O48	798709	Sensodyne 엑스트라 화이트닝 치약 2팩	비교 대상 없음	4온스	$12
O52	933834	경구 진통제	Anbesol 젤	0.33온스	$6
O71	454381	일회용 치실	비교 대상 없음	90개	$3
O72	368775	민감성 치약	Sensodyne	3.4온스	$4

⊙ 가정 배달 전용.

■ 혜택 기간당 한(1) 개 한정.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

구강 관리 용품

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
O73	213330	의치 세정 정제	Efferdent	40개	$3
⊙O74■	422345	EasyFlex 프로 충전식 칫솔	비교 대상 없음	1개	$45
⊙O75	415475	교체용 칫솔 헤드	비교 대상 없음	5개	$25

진통제

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
P1	371948	이부프로펜 200mg	Advil	50개	$4
P2	200964	근육 통증 크림	Bengay	3온스	$7
P4	230268	아스피린 장용정 81mg	Bayer 저용량	120개	$5
P6	371914	아세트아미노펜 500mg	Tylenol E/S	100개	$7
P8	547802	츄어블 아스피린 81mg	Bayer 저용량 츄어블	36개	$2
P12	261925	어린이용 이부프로펜 현탁액	어린이용 Motrin	4온스	$6
P13	207688	어린이용 아세트아미노펜 서현탁액 체리	어린이용 Tylenol	4온스	$6
P14	957604	핫/콜드 패치	Icy Hot 의료용 패치	5개	$6
P16	371271	리도카인 패치	Salonpas	6개	$11
P17	109017	두통 완화 당의정	Excedrin E/S	100개	$9
P18	695905	핫/콜드 통증 완화 크림	Icy Hot	3온스	$6
P19	299470	나프록센 220mg	Aleve	24개	$4

⊙ 가정 배달 전용. ■ 혜택 기간당 한(1) 개 한정.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

진통제

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
P21	444770	의료용 발열 패치	Salonpas	1개	$2
P22	152116	무릎 보호 슬리브 L	비교 대상 없음	1개	$12
P23	902106	손목 보호 스트랩	비교 대상 없음	1개	$9
P24	151571	발목 보호 슬리브 L	비교 대상 없음	1개	$11
P25	453866	팔꿈치 압박 슬리브 L	비교 대상 없음	1개	$15
P26	977934	리도카인 크림	Aspercreme	2.7온스	$7
P30	942453	무릎 높이 일반 압박 양말 L	비교 대상 없음	1쌍	$20
P31	342829	무릎 높이 일반 압박 양말 M	비교 대상 없음	1쌍	$20
P32	524660	색전증 방지 스타킹 무릎 높이 L	비교 대상 없음	1쌍	$35
P33	524694	색전증 방지 스타킹 무릎 높이 M	비교 대상 없음	1쌍	$35
P34	318180	핫/콜드 멀티 압박 붕대	비교 대상 없음	1개	$11
P35	340744	나프록센 근육통 및 요통 정제	Aleve	24개	$4
P36	324111	재활용 가능 아이스 팩	비교 대상 없음	1개	$6
P37	185226	편두통 완화 당의정	Excedrin	24개	$4
P38	864199	수면 보조제 50mg 소프트젤	Unisom	32개	$6
P39	933380	수면 보조제 액상	ZzzQuil	6온스	$5
P40	866534	멜라토닌 5mg 정제	비교 대상 없음	90개	$9
P41	475817	이부프로펜 PM 당의정	Advil PM	20개	$5
P42	317581	아세트아미노펜 500mg 빠른 확산 젤	Tylenol	100개	$9

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

진통제

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
P43	879536	아세트아미노펜 500mg 당의정	Tylenol	225개	$13
P46	738694	비뇨기 통증 완화제 맥스 스트렝스	Azo	12개	$6
P47	923748	이부프로펜 200mg 정제	Advil	500개	$18
P48	306397	이부프로펜 200mg 소프트젤	Advil Liqui-Gels	80개	$8
P49	263652	나프록센 나트륨 220mg 당의정	Aleve	100개	$8
P50	456231	생리통 완화제 맥스	Midol Complete	24개	$6
P51	140897	아스피린장용정 325mg	Ecotrin	125개	$8
^ P52	729759	탄성 밴드 6인치	비교 대상 없음	1개	$8
P53	124886	아세트아미노펜 PM 500mg 당의정	Tylenol PM	100개	$9
P54	193588	관절염 진통제 650mg	Tylenol Arthritis	100개	$10
P55	472994	무릎 보호 슬리브 S	비교 대상 없음	1개	$12
P56	151894	무릎 보호 슬리브 M	비교 대상 없음	1개	$12
P57	482556	무릎 보호 슬리브 XL	비교 대상 없음	1개	$12
P58	245414	아세트아미노펜 PM 500mg 당의정	Tylenol PM	24개	$5
P59	343538	멜라토닌 구미 5mg 딸기	비교 대상 없음	60개	$11
P60	191238	어린이용 이부프로펜 현탁액 풍선껌	어린이용 Motrin	4온스	$6
P63	521351	어린이용 통증 및 발열 완화 아세트아미노펜 풍선껌	어린이용 Tylenol	4온스	$6
P64	271541	주니어 스트렝스 이부프로펜 오렌지향 츄어블정	Motrin 주니어 스트렝스	24개	$5

^는 Part B 또는 Part D로 보험이 적용될 수 있습니다.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

진통제

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
P65	291741	어린이용 진통제 츄어블정 포도	어린이용 Tylenol	24개	$6
P66	155756	수면 보조제	Simply Sleep	24개	$4
P68	126623	저용량 아스피린 81mg, 코팅정	Bayer 저용량 아스피린	300개	$11
P69	441099	진통제 젤	비교 대상 없음	3.5온스	$17
P70	256563	리도카인 롤온 진통제	비교 대상 없음	2.5온스	$8
P71	994231	리도카인 함유 AsperCreme	비교 대상 없음	2.7온스	$9
P72	951672	타이레놀 엑스트라 스트렝스 캡슐 500mg	비교 대상 없음	225개	$19
P73	164020	Advil 200mg 정제	비교 대상 없음	50개	$7
P74	656959	Aleve 진통제/해열제	비교 대상 없음	24개	$6

개인 관리

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
S2	985326	Aftersun 알로에 베라, 그린 젤	비교 대상 없음	20온스	$6
S3	447703	피부 치료 로션	Gold Bond	5.5온스	$6
S4	428504	여드름 치료 10%	Clearasil Daily Clear	1온스	$5
S6	478041	시어 드라이 선블록 로션 SPF 55	비교 대상 없음	3온스	$8
S7	992500	습진 완화제	Eucerin 습진	8온스	$9
S8	246784	흉터 젤	비교 대상 없음	1.76온스	$20
⊙S9	669862	Purell 플립 캡 손 소독제	비교 대상 없음	4온스	$4

⊙ 가정 배달 전용.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

개인 관리

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
S10	193503	Gold Bond 당뇨성 피부 건조증 로션	비교 대상 없음	4.5온스	$9
S12	478059	스포츠용 SPF 50 지속 스프레이 자외선 차단제	Coppertone 지속 스프레이	5.5온스	$9
S13	822572	스포츠용 SPF 100 지속 스프레이 자외선 차단제	Coppertone 지속 스프레이	5.5온스	$9
S14	147708	항균 물티슈, 차량용 컵 홀더 보관통	비교 대상 없음	40개	$3
S15	985843	개봉과 밀폐를 반복 가능한 항균 물티슈	비교 대상 없음	20개	$2
S23	799023	손 소독제	비교 대상 없음	2온스	$2
⊙S34	227230	의료용 바디 파우더	Gold Bond	10온스	$7
S36	843837	화장실용 물티슈	비교 대상 없음	42개	$4
S43	265212	페이셜 티슈	비교 대상 없음	8팩	$3
S45	697545	여드름 세안제	Clean & Clear	5온스	$6

비타민 및 미네랄

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
◆V5	122869	코엔자임 Q-10 50mg	비교 대상 없음	45개	$12
◆V13	247303	글루코사민 콘드로이틴 트리플 스트렝스 당의정	비교 대상 없음	120개	$32
◆V16	240515	비타민 E 400IU 소프트젤	Nature Made	100개	$13
◆V17	300258	엽산 800mcg 정제	비교 대상 없음	100개	$4
◆V18	350480	철분 보충제 65mg	비교 대상 없음	90개	$6

⊙ 가정 배달 전용.

◆ 이중 목적 품목.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

비타민 및 미네랄

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
◆V25	252577	임산부 비타민 정제	비교 대상 없음	100개	$10
◆V27	232025	비타민 C 1000mg	비교 대상 없음	200개	$14
◆V28	166595	츄어블 C 500mg, 오렌지 맛	비교 대상 없음	100개	$9
◆V29	378592	남성용 멀티비타민	비교 대상 없음	120개	$9
◆V30	378615	여성용 멀티비타민	비교 대상 없음	120개	$9
◆V31	711999	B12 비타민 1000mcg	비교 대상 없음	200개	$10
◆V32	346754	비타민 D3 1000IU	Nature's Bounty	120개	$7
◆V35	850942	마그네슘 500mg	비교 대상 없음	100개	$5
◆V36	247239	글루콘산아연 50mg	Nature's Bounty	100개	$5
◆V37	717911	비타민 D3 5000IU	비교 대상 없음	100개	$14
◆V42	710787	비타민 D3 2000IU 소프트젤	비교 대상 없음	100개	$8
◆V43	308785	CoQ-10 100mg	Qunol Ultra CoQ10	60개	$32
◆V48	965747	비오틴 10,000mcg 소프트젤	Nature's Bounty	60개	$12
◆V53	870668	오메가3 크릴 오일 500mg	MegaRed	45개	$26
◆V54	889908	칼슘 구미 500mg + 800IU D-3	Caltrate 한 입 크기 구미	50개	$10
◆V55	969314	비타민 C 1,000mg 패킷, 오렌지향	Emergen-C	30개	$11
◆V56	199216	비타민 A 8,000IU NAT / 2400mcg	비교 대상 없음	100개	$5
◆V59	250191	글루콘산 칼륨 595mg	Nature's Bounty	100개	$5

◆ 이중 목적 품목.

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

비타민 및 미네랄

코드	SKU	제품	비교 대상	수량	가격
◆V62	448393	성인 여성용 데일리 50+ 어드밴스드	One A Day	65개	$8
◆V63	448404	성인 남성용 데일리 50+ 어드밴스드	One A Day	65개	$8
◆V64	797751	루테인 40mg	비교 대상 없음	30개	$19
◆V65	710800	5-HTP 100mg 캡슐	비교 대상 없음	30개	$12
◆V66	446547	AirShield 면역용 구미	Airborne 구미	63개	$20
◆V67	714451	인지 건강 엑스트라 스트렝스 보충제	비교 대상 없음	30개	$36
◆V68	341637	내이 플러스 보충제	Lipo-Flavonoid Plus	100개	$30
◆V69	432062	블랙 엘더베리 구미	비교 대상 없음	60개	$19
◆V71	901330	칼슘 600mg + 비타민 D3	Caltrate	120개	$10
◆V72	145626	Super B Complex 비타민 C 함유	Nature's Bounty	100개	$10
◆V73	965746	멜라토닌 10mg	비교 대상 없음	60개	$13
◆V74	452271	폐경기 보조 당의정	Estroven	28개	$18
◆V75	808702	어린이용 멀티비타민 구미	Flintstones 구미	70개	$6
◆V76	247321	B-12 1000mcg	비교 대상 없음	60개	$7
◆V77	222901	로즈힙 함유 비타민 C	비교 대상 없음	100개	$8
◆V80	451093	글루코사민 콘드로이틴 트리플 스트렝스	비교 대상 없음	240개	$66
◆V81⊙	357343	어유 1000mg	비교 대상 없음	120개	$11

◆ 이중 목적 품목. ⊙ 가정 배달 전용.

본 문서에는 CVS Pharmacy, Inc. 또는 그 계열 회사의 상표나 등록 상표가 포함되어 있습니다. 또한 CVS Health와 관련이 없는 법인의 상표나 등록 상표인 제품에 대한 언급이 포함될 수 있습니다.
(C) 2021 CVS Pharmacy, Inc. 모든 권한 보유. 106-55158A 063021

품목 목록은 변경될 수 있습니다.
귀하는 모든 품목에 대해 일반의약품을 받게 됩니다.

ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que se indica para su estado en la página siguiente.

注意：如果您説中文，您可以免費獲得語言援助服務。請撥打針對您所在州列示於下一頁的會員服務部電話號碼。

Chú ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ có sẵn miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số điện thoại của bộ phận Dịch Vụ Thành Viên thuộc bang của quý vị ở trang tiếp theo.

주의사항: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 다음 페이지에서 가입자의 주에 해당하는 목록 내 가입자 서비스부 번호로 전화해 주십시오.

Atensyon: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro na nakalista para sa iyong estado sa susunod na page.

Dumngeg: No agsasau ka iti Ilokano, dagiti tulong nga serbisio, a libre, ket available para kaniam. Awagam iti numero dagiti serbisio iti Miembro a nakalista para iti estadom iti sumaruno a panid.

La Silafia: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o lo'o avanoa ia te oe 'au'aunaga fesoasoani i le gagana, e leai se totogi. Vala'au le Member Services numera lisiina mo lou setete i le isi itulau.

Maliu: Ke walaʻau Hawaiʻi ʻoe, loaʻa ke kōkua ma ka unuhi ʻōlelo me ke kāki ʻole. E kelepona i ka helu kelepona o ka Māhele Kōkua Hoa i hōʻike ʻia no kou mokuʻāina ma kēia ʻaoʻao aʻe.

Centene, Inc.는 Medicare와 계약을 맺은 HMO, PPO, PFFS, PDP 플랜이자 승인된 Part D 후원기관입니다. 당사 D-SNP 플랜은 주 Medicaid 프로그램과 계약을 맺고 있습니다. 당사 플랜의 가입은 계약 갱신에 따라 결정됩니다.

Arizona D-SNP 플랜의 경우: Arizona 주와의 계약에 따라 계약 서비스의 자금을 부분적으로 지원합니다.

New Mexico D-SNP 플랜의 경우: 그러한 서비스는 New Mexico 주에서 부분적으로 자금을 지원합니다.

Louisiana D-SNP 가입자의 경우: Wellcare HMO D-SNP 가입자이므로 Medicare 및 Medicaid 모두로부터 보장을 받습니다. Wellcare를 통해 Medicare 건강 관리 및 처방약 보장을 받게 되며, 또한 Louisiana Medicaid를 통해 추가 의료 서비스와 보장을 받을 수 있습니다. Louisiana Medicaid에 참여하는 서비스 제공자에 대해 자세히 알아보려면 **https://www.myplan.healthy.la.gov/myaccount/choose/find-provider**를 방문하십시오. Louisiana Medicaid 혜택에 대한 자세히 알아보려면 Medicaid 웹사이트 **https://ldh.la.gov/medicaid**를 방문하여 "Learn about Medicaid Services" 링크를 선택해 주십시오.

Louisiana D-SNP 예비 가입자의 경우: Louisiana Medicaid 혜택에 대한 자세히 알아보려면 Medicaid 웹사이트 **https://ldh.la.gov/medicaid**를 방문해 주십시오.

자세한 내용은 플랜으로 문의해 주십시오.

전화 한 통화로
연락이 가능합니다

ARKANSAS

✚ HMO, HMO D-SNP

1-855-565-9518

또는 **www.wellcare.com/allwellAR** 을 방문

ARIZONA

✚ HMO, HMO C-SNP, HMO D-SNP

1-800-977-7522

또는 **www.wellcare.com/allwellAZ** 를 방문

CALIFORNIA

✚ HMO, HMO C-SNP, HMO D-SNP, PPO

1-800-275-4737

또는 **www.wellcare.com/healthnetCA** 를 방문

FLORIDA

✚ HMO D-SNP

1-877-935-8022

또는 **www.wellcare.com/allwellFL** 을 방문

GEORGIA

✚ HMO

1-844-890-2326

✚ HMO D-SNP

1-877-725-7748

또는 **www.wellcare.com/allwellGA** 를 방문

INDIANA

✚ HMO, PPO

1-855-766-1541

✚ HMO D-SNP

1-833-202-4704

또는 **www.wellcare.com/allwellIN** 을 방문

KANSAS

✚ HMO, PPO

1-855-565-9519

✚ HMO D-SNP

1-833-402-6707

또는 **www.wellcare.com/allwellKS** 를 방문

LOUISIANA

✚ HMO

1-855-766-1572

✚ HMO D-SNP

1-833-541-0767

또는 **www.wellcare.com/allwellLA** 를 방문

MISSOURI

✚ HMO

1-855-766-1452

✚ HMO D-SNP

1-833-298-3361

또는 **www.wellcare.com/allwellMO** 를 방문

MISSISSIPPI

HMO

1-844-786-7711

HMO D-SNP

1-833-260-4124

또는 **www.wellcare.com/allwellMS** 를 방문

NEBRASKA

HMO, PPO

1-833-542-0693

HMO D-SNP, PPO D-SNP

1-833-853-0864

또는 **www.wellcare.com/NE**를 방문

NEVADA

HMO, HMO C-SNP, PPO

1-833-854-4766

HMO D-SNP

1-833-717-0806

또는 **www.wellcare.com/allwellNV** 를 방문

NEW MEXICO

HMO, PPO

1-833-543-0246

HMO D-SNP

1-844-810-7965

또는 **www.wellcare.com/allwellNM** 을 방문

NEW YORK

HMO, HMO-POS, HMO D-SNP

1-800-247-1447

또는 **www.fideliscare.org/wellcaremedicare** 를 방문

OHIO

HMO, PPO

1-855-766-1851

HMO D-SNP

1-866-389-7690

또는 **www.wellcare.com/allwellOH** 를 방문

OKLAHOMA

HMO, PPO

1-833-853-0865

HMO D-SNP

1-833-853-0866

또는 **www.wellcare.com/OK**를 방문

OREGON

HMO, PPO

1-844-582-5177

또는 **www.wellcare.com/healthnetOR** 을 방문

HMO D-SNP

1-844-867-1156

또는 **www.wellcare.com/trilliumOR** 을 방문

PENNSYLVANIA

HMO, PPO

1-855-766-1456

HMO D-SNP

1-866-330-9368

또는 **www.wellcare.com/allwellPA** 를 방문

SOUTH CAROLINA

HMO, HMO D-SNP

1-855-766-1497

또는 **www.wellcare.com/allwellSC** 를 방문

TEXAS

HMO

1-844-796-6811

HMO D-SNP

1-877-935-8023

또는 **www.wellcare.com/allwellTX** 를 방문

WASHINGTON

PPO

1-844-582-5177

또는 **www.wellcare.com/healthnetOR** 을 방문

WISCONSIN

HMO D-SNP

1-877-935-8024

또는 **www.wellcare.com/allwellWI** 를 방문

모든 주에 대한 TTY: 711

영업 시간

10월 1일~3월 31일: 월요일~일요일, 오전 8시 ~오후 8시

4월 1일~9월 30일: 월요일~금요일, 오전 8시 ~오후 8시

중요한 플랜 정보