



Health Solutions



Aetna Better Health® of Texas

Over-the-Counter (OTC) Item Catalog

Catálogo de Artículos de venta libre (OTC)



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

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

How to place an order.

Online:

The fastest, easiest, and most convenient way to order 24/7 is to visit www.cvs.com/otchs/aetnatx

In Store:

To find a participating store use the **Store Locator** at www.cvs.com/otchs/aetnatx

Please Note:

- There is no limit on how many items you may order. You may order up to three (3) units of any single item, per order, except Blood Pressure Monitors, which are limited to one (1) per year.
- Online orders must be submitted by 10:59 p.m. CST to be processed that day.
- 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. A replacement item will be shipped. No other returns or exchanges are allowed.
- **To purchase certain vitamin and mineral supplements, your doctor must recommend it to you for a specific diagnosed condition.** These are known as Dual Purpose items which are marked with a “◆”. Please talk with your doctor before ordering these type of items.
- Products in this catalog may be ordered only for the enrolled member.
- The price of an item may not be more than the amount of your benefit.

If you have not received your order within 7-10 business days after ordering or would like to place an order by phone, please call: 1-888-628-2770 (TTY: 711) Monday to Friday 8:00 a.m. to 7:00 p.m. CST.

Our phone lines receive the most calls the first and last weeks of the month. Your OTCHS order can be placed at any time during the month.

*Please note that the regular retail price in-store may vary. For prices that apply when you use your OTC benefit, please consult this catalog. Catalog prices cannot be combined with promotional offers or ExtraBucks Rewards.

Cómo realizar un pedido.

En Línea:

La forma más rápida, fácil y conveniente de realizar un pedido 24/7 es visitar www.cvs.com/otchs/aetnatx

En la tienda:

Para encontrar una tienda participante, use la opción **Buscar Tiendas** en www.cvs.com/otchs/aetnatx

Por favor tenga en cuenta:

- No hay límite en la cantidad de artículos que puede ordenar. Puede ordenar hasta tres (3) unidades de cualquier artículo individual, por pedido, excepto los monitores de presión arterial que están limitados a uno (1) por año.
- Las órdenes en línea deben ser sometidas antes de las 10:59 p.m. CST para ser procesadas ese mismo día.
- 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 del artículo le será enviado. Ningún otro cambio o reemplazo son permitidos.
- **Para ordenar ciertas vitaminas y minerales, su médico debe recomendárselos a usted para una condición diagnosticada específica.** Éstos se conocen como artículos de Doble Propósito y están identificados con un “◆”. Por favor, hable con su médico antes de ordenar este tipo de artículos.
- Los productos en este catálogo solo se pueden ordenar para el miembro inscrito.
- El precio de un artículo no puede ser mayor que el monto de su beneficio.

Si usted no ha recibido su orden dentro de 7-10 días laborales después de ordenar o si desea realizar un pedido por teléfono, llame al: 1-888-628-2770 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 7:00 p.m. CST.

Nuestras líneas telefónicas reciben la mayor cantidad de llamadas la primera y última semana del mes. Su orden OTCHS se puede colocar en cualquier momento durante el mes.

*Tenga en cuenta que el precio de venta regular en la tienda puede variar. Para conocer los precios que se aplican cuando utiliza su beneficio de OTC, consulte este catálogo. Los precios del catálogo no se pueden combinar con ofertas promocionales o Recompensas ExtraBucks.



Health Solutions

Baby Care/Cuidado de Bebé

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
B8	994605	Gas relief infant	Alivio de gases para bebés	0.5 OZ	\$6
B33	571810	Unscented Wipes	Toallitas húmedas sin olor	64 CT	\$3
B34	395417	Cotton Swabs	Cotonetes	50 CT	\$1

Cold Remedies/Remedios para el Resfriado

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
C7	587618	Medicated chest rub	Fricción medicinal para el pecho	3.5 OZ	\$6
C8	155912	Digital Thermometer	Termómetro digital	1 CT	\$8
C11	707032	Sore Throat lozenges	Pastillas para la irritación de garganta	18 CT	\$4
C57	316620	Sore throat spray	Spray para el dolor de garganta	6 OZ	\$4
C64	320711	Air Shield Orange Tablets	Apoyo inmune en tabletas efervescentes	10 CT	\$6

Digestive Health/Salud Digestiva

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
D2	310425	Stool softener	Ablandador de heces	100 CT	\$12
D5	878020	BeanAid Capsules	BeanAid Cápsulas	30 CT	\$5
D6	108530	Glycerin Suppositories Adult	Supositorios de glicerina para adulto	25 CT	\$3
D10	958326	Daily Fiber SF	Fibra diaria sin azúcar	10 OZ	\$8
D21	401472	Medicated Hemorrhoidal Wipes	Toallitas hemorroidales medicadas	48 CT	\$6
D22	961468	Hemorrhoidal suppositories	Supositorios Hemorroidales	12 CT	\$6
D23	144212	Hemorrhoidal ointment	Ungüento para Hemorroides	2 OZ	\$9
D45	883948	Probiotic Adult 20	Probiótico Para Adultos	15 CT	\$14

Eye and Ear Care/Cuidado de Oídos y Ojos

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
E17	337097	Eye Wash	Lavado de ojos	4 OZ	\$6

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

First Aid/Primeros Auxilios

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
F3	875957	Fabric Anti-Bacterial Bandages	Vendaje De Tejido Antibacterial	20 CT	\$4
F4	109405	Calamine Lotion	Loción de calamina	6 OZ	\$6
F9	383505	Clear bandages	Vendas tamaños surtidos	45 CT	\$4
F11	550749	Anti-itch cream	Crema contra la picazón	1 OZ	\$5
F21	602441	Iodine	Yodo	1 OZ	\$4
F22	311533	Merthiolate	Mertiolato antiséptico	2 OZ	\$5
F31	864765	Antiseptic Skin Cleanser	Limpiador antiséptico para la piel	8 OZ	\$10
F32	482649	Epsom Salt	Sal de Epsom	22 OZ	\$5
F33	351170	Wart removal	Eliminador de verrugas	0.5 OZ	\$8
F45	219642	Zinc Oxide Ointment	Ungüento de óxido de zinc	1 OZ	\$4
F47	337274	Finger Injury Kit	Kit de lesiones en los dedos	KIT	\$7
F48	444797	Rubbing Alcohol Wipes	Toallitas de alcohol para desinfectar	40 CT	\$5
F49	946095	Witch Hazel Spray	Spray para la salud de la piel	6 OZ	\$7
F50	935683	Gauze Pad Non Stick 2x3	Gasa antiadherente 2x3	25 CT	\$6
F51	893121	Gauze Pad 4x4	Gasa 4x4	25 CT	\$7
F52	893120	Gauze Pad 3x3	Gasa 3x3	25 CT	\$6
F53	894104	Gauze Roll 4" 2yds	Rollo de gasa 4"	1 CT	\$4
F57	991269	Nitrile disposable gloves	Guantes de nitrilo grandes	50 CT	\$9
F62	964606	First Aid tape	Cinta de primeros auxilios	1 CT	\$2
F68	531343	Petroleum Jelly	Jalea de petróleo	2.5 OZ	\$3
F69	259370	Butterfly Closures	Cierres de mariposas	12 CT	\$3
F73	373092	Hydrocortisone Ointment 1%	Ungüento de Hidrocortisona 1%	1 OZ	\$5
F74	219634	Bacitracin	Bacitracina	1 OZ	\$7

Foot Care/Cuidado de los Pies

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
T2	521682	Tolnaftate Antifungal Cream	Crema para el pie de atleta Tolnaftato	1 OZ	\$8
T4	334566	Odor Control Spray Powder	Polvo en spray para control de olores	4 OZ	\$6
T5	894580	Moleskin Padding	Relleno Moleskin	2 CT	\$4

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

Foot Care/Cuidado de los Pies

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
T35	139231	Liquid Corn & Callous Remover	Eliminador medicinal de callos	0.5 OZ	\$6
⊙T36	893272	Diabetic Socks S/M	Medias para Diabéticos S/M	2 Pair	\$9
⊙T37	893270	Diabetic Socks L/XL	Medias para Diabéticos L/XL	2 Pair	\$9

Miscellaneous/Misceláneos

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
M49	460696	Tablet cutter	Cortador de tabletas	EACH	\$7
M51	715123	7 Day pill box	Pastillero de 7 días	EACH	\$3

Oral Care/Cuidado Bucal

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
O10	230196	Denture Adhesive Regular	Adhesivo para la dentadura	2.4 OZ	\$4
O46	873493	Dry Mouth Spray	Aerosol para la boca seca	1.5 OZ	\$7
O52	933834	Oral Pain Relief	Alivio del dolor oral	0.33 OZ	\$6
O71	454381	Flosser Picks	Portahilo Dental	90 CT	\$3
O72	368775	Toothpaste	Pasta Dental	3.4 OZ	\$4
O73	213330	Denture Cleanser Tabs	Tabletas Limpiadoras De Dentaduras	40 CT	\$3

Pain Relievers/Analgésicos

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
P2	200964	Muscle rub	Crema muscular	3 OZ	\$7
P14	957604	Hot/Cold Patches	Parches calientes y fríos	5 CT	\$6
P22	152116	Knee Support Sleeve L	Manga de soporte de rodilla L	1 CT	\$12
P23	902106	Wrist Support Strap	Manga de soporte de muñeca	1 CT	\$9
P24	151571	Ankle Support Sleeve L	Manga de soporte de tobillo L	1 CT	\$11
P25	453866	Compression Sleeve Elbow L	Manga de compresión para el codo L	1 CT	\$15
P34	318180	Hot/Cold Multi Compress	Compresa múltiple fría/caliente	1 CT	\$11

⊙ Home delivery only / Entrega a domicilio solamente.

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

Pain Relievers/Analgésicos

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
P36	324111	Reusable Ice Pack	Paquete de hielo reutilizable	1 CT	\$6
P46	738694	Urinary Relief max strength	Alivio urinario fuerza máxima	12 CT	\$6
P50	456231	Menstrual Pain relief max	Alivio máximo de dolor menstrual	24 CT	\$6
P52	729759	Elastic Bandage 6"	Venda elástica 6"	1 CT	\$8

Personal Care/Cuidado Personal

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
G40	842800	Overnight Maxi Pads	Almohadillas Nocturnas	36 CT	\$8
S3	447703	Skin Therapy Lotion	Loción de terapia de la piel	5.5 OZ	\$6
S23	799023	Hand sanitizer	Desinfectante de manos	2 OZ	\$2
S34	227230	Medicated Body Powder	Polvo Medicado para el Cuerpo	10 OZ	\$7
S42	478284	Sunblock SPF 45 Spray	Bloqueador Solar SPF 45	5 OZ	\$9
S43	265212	Facial Tissues	Pañuelos faciales	8 PK	\$2

Vitamins and Minerals/Vitaminas y Minerales

CODE COD.	SKU	PRODUCT	PRODUCTO	AMOUNT CANT.	PRICE PRECIO
◆ V5	122869	Coenzyme Q-10 50mg	Coenzima Q-10 50mg	45 CT	\$12
◆ V10	460447	Glucosamine Chondroitin MSM	Glucosamina/Condroitina MSM	80 CT	\$20
◆ V64	797751	Lutein 40mg	Luteína 40mg cápsulas de gel	30 CT	\$19
◆ V70	184707	Flaxseed 1000mg	Semilla de Lino 1000mg	100 CT	\$14
◆ V73	965746	Melatonin 10mg	Melatonina 10mg	60 CT	\$13
◆ V74	452271	Menopause Support Caplets	Cápsulas de soporte de menopausia	28 CT	\$18

In this catalog you will find **SKU** numbers that can be used at **cvs.com** to search for product images and obtain additional product information such as ingredients. You do not need the **SKU** to order online or by phone.

En este catálogo encontrará los números de **SKU** que se pueden usar en **cvs.com** para buscar imágenes de productos y obtener información adicional sobre estos, como los ingredientes. No necesita el **SKU** para ordenar en línea o por teléfono.

◆ Dual-purpose item / Producto de doble propósito.

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

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

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, incluso apósitos, vendajes y cintas para lesiones no relacionadas con el deporte, también son elegibles. Los artículos no elegibles no están cubiertos.



Health Solutions



Aetna Better Health[®] of Texas

2020 Annual Notification to Members

Important information for members, parents and guardians

Each year we like to remind you to review some important information in your Member Handbook. This is the handbook we sent you when you joined Aetna Better Health of Texas. You may have also seen the information in your member newsletters or on our website.

This information helps you stay active and informed. It can help you when making health care choices for yourself or your child. This notice gives a quick overview of what you need to know. You can find more details in your Member Handbook.

If you didn't receive a Member Handbook, you can call Member Services to request one. Or you can read a copy under the "For Members" tab on our website, **AetnaBetterHealth.com/Texas**.

Here's how to reach us:

By phone: Just call Member Services 8 AM - 5 PM Monday-Friday, STAR Kids 24 hours a day/7 days a week

Medicaid (STAR) **1-800-248-7767** (Bexar)

Medicaid (STAR) **1-800-306-8612** (Tarrant)

STAR Kids **1-844-787-5437**

CHIP **1-866-818-0959** (Bexar)

CHIP **1-800-245-5380** (Tarrant)

TTY **1-800-735-2939**

After hours: You can contact us any time for urgent issues. Just call us and we'll connect you to the care you need.

Medicaid (STAR) **1-800-248-7767** (Bexar)

Medicaid (STAR) **1-800-306-8612** (Tarrant)

STAR Kids **1-844-787-5437**

CHIP **1-866-818-0959** (Bexar)

CHIP **1-800-245-5380** (Tarrant)

TTY **1-800-735-2939**

Website: **AetnaBetterHealth.com/Texas**. Click on "Contact us."

AetnaBetterHealth.com/Texas

TX 18-12-06 (Rev. 1/20)



Aetna Better Health[®] of Texas

Notificación Anual Para Miembros de 2020

Información importante para miembros, padres y custodios

Cada año, nos gusta recordarle que revise la información importante de su *Manual para miembros*. Es el manual que le enviamos cuando se inscribió en Aetna Better Health of Texas. Es posible que también haya visto la información en los boletines informativos para miembros o en nuestro sitio en Internet.

Esta información le ayuda a mantenerse activo e informado. Puede ayudarle cuando tome decisiones sobre atención de salud para usted o para su hijo. Este aviso brinda una visión general rápida de lo que necesita saber. Puede encontrar más detalles en el *Manual para miembros*.

Si no recibió un *Manual para miembros*, puede llamar a Servicios para Miembros y solicitarlo. También puede leer una copia en la sección "Para miembros" en nuestro sitio en Internet, **AetnaBetterHealth.com/Texas**.

Cómo comunicarse con nosotros:

Por teléfono: Sencillamente llame a Servicios para Miembros, de lunes a viernes, entre las 8 AM y las 5 PM:

Medicaid (STAR): **1-800-248-7767** (Bexar)

Medicaid (STAR): **1-800-306-8612** (Tarrant)

STAR Kids: **1-844-787-5437**

CHIP: **1-866-818-0959** (Bexar)

CHIP: **1-800-245-5380** (Tarrant)

TTY **1-800-735-2939**

Después del horario normal: Nos puede contactar en cualquier momento por asuntos urgentes. Sencillamente llámenos a los siguientes números y lo conectaremos con la atención que necesita.

Medicaid (STAR): **1-800-248-7767** (Bexar)

Medicaid (STAR): **1-800-306-8612** (Tarrant)

STAR Kids: **1-844-787-5437**

CHIP: **1-866-818-0959** (Bexar)

CHIP: **1-800-245-5380** (Tarrant)

TTY **1-800-735-2939**

Sitio en Internet: **AetnaBetterHealth.com/Texas**. Haga clic en "Contáctenos".

AetnaBetterHealth.com/Texas

TX 18-12-06 (Rev. 1/20)

Nondiscrimination Notice

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

Aetna:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - o Qualified sign language interpreters
 - o 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:
 - o Qualified interpreters
 - o Information written in other languages

If you need a qualified interpreter, written information in other formats, translation or other services, call the number on your ID card or **1-800-385-4104**.

If you believe that Aetna 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 with our Civil Rights Coordinator at:

Address: Attn: Civil Rights Coordinator
4500 East Cotton Center Boulevard
Phoenix, AZ 85040
Telephone: **1-888-234-7358 (TTY 711)**
Email: MedicaidCRCoordinator@aetna.com

You can file a grievance in person or by mail or email. If you need help filing a grievance, our Civil Rights Coordinator is available to help you.

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, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Aetna is the brand name used for products and services provided by one or more of the Aetna group of subsidiary companies, including Aetna Life Insurance Company, and its affiliates.

Aviso de no discriminación

Aetna cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Aetna no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Aetna:

- Brinda ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - o Intérpretes de lenguaje de señas calificados
 - o Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Brinda servicios de idiomas gratuitos a las personas cuya lengua materna no sea inglés, como los siguientes:
 - o Intérpretes calificados
 - o Información escrita en otros idiomas

Si necesita un intérprete calificado, información escrita en otros formatos, servicios de traducción u otros servicios, comuníquese con el número que aparece en su tarjeta de identificación o **1-800-385-4104**.

Si considera que Aetna no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de alguna otra manera por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante nuestro Coordinador de Derechos Civiles:

Dirección: Attn: Civil Rights Coordinator
4500 East Cotton Center Boulevard
Phoenix, AZ 85040
Teléfono: **1-888-234-7358 (TTY 711)**
Correo electrónico: MedicaidCRCoordinator@aetna.com

Puede presentar una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarle.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de EE. UU., Oficina de Derechos Civiles, de manera electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono a: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD).

Los formularios de reclamo están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Aetna es la marca que se utiliza para los productos y servicios proporcionados por uno o más de los grupos de compañías subsidiarias de Aetna, lo que incluye a Aetna Life Insurance Company, y sus filiales.

Multi-language Interpreter Services

ENGLISH: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the number on the back of your ID card or **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

SPANISH: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al número que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación o al **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

VIETNAMESE: CHÚ Ý: nếu bạn nói tiếng việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Hãy gọi số có ở mặt sau thẻ id của bạn hoặc **1-800-385-4104** (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。請致電您的 ID 卡背面的電話號碼或 **1-800-385-4104** (TTY: **711**)。

KOREAN: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하의 ID 카드 뒷면에 있는 번호로나 **1-800-385-4104** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오.

ARABIC: ملحوظة: إذا كنت تتحدث باللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل على الرقم الموجود خلف بطاقتك الشخصية أو على **1-800-385-4104** (للصم والبكم: **711**).

URDU: توجہ دیں: اگر آپ اردو زبان بولتے ہیں، تو زبان سے متعلق مدد کی خدمات آپ کے لئے مفت دستیاب ہیں۔ اپنے شناختی کارڈ کے پیچھے موجود نمبر پر یا **1-800-385-4104** (TTY: **711**) پر رابطہ کریں۔

TAGALOG: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng wikang Tagalog, mayroon kang magagamit na mga libreng serbisyo para sa tulong sa wika. Tumawag sa numero na nasa likod ng iyong ID card o sa **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

FRENCH: ATTENTION: si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité ou le **1-800-385-4104** (ATS : **711**).

HINDI: ध्यान दें: यदि आप हिंदी भाषा बोलते हैं तो आपके लिए भाषा सहायता सेवाएं निःशुल्क उपलब्ध हैं। अपने आईडी कार्ड के पृष्ठ भाग में दिए गए नम्बर अथवा **1-800-385-4104** (TTY: **711**) पर कॉल करें।

PERSIAN: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، به صورت رایگان می توانید به خدمات کمک زبانی دسترسی داشته باشید. با شماره درج شده در پشت کارت شناسایی یا با شماره **1-800-385-4104** (TTY: **711**) تماس بگیرید.

GERMAN: ACHTUNG: Wenn Sie deutschen sprechen, können Sie unseren kostenlosen Sprachservice nutzen. Rufen Sie die Nummer auf der Rückseite Ihrer ID-Karte oder **1-800-385-4104** (TTY: **711**) an.

GUJARATI: ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. તમારા આઈડી કાર્ડના પાછળ આપેલા નંબર પર અથવા **1-800-385-4104** પર કોલ કરો (TTY: **711**).

RUSSIAN: ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки, или по номеру **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

JAPANESE: 注意事項:日本語をお話になる方は、無料で言語サポートのサービスをご利用いただけます。IDカード裏面の電話番号、または**1-800-385-4104** (TTY: **711**)までご連絡ください。

LAOTIAN: ເຂົນຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຫາເບີໂທທີ່ຢູ່ດ້ານຫຼັງບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ ຫຼື **1-800-385-4104** (TTY: **711**).