

**Carta Trámite**

22 de enero de 2021

A: Todos los Proveedores Contratados por First Medical Health Plan, Inc. para el Plan Vital, Región Única y Población Vital-X (Virtual)

**Re: Carta Normativa 21-0121 relacionada a Cambio en el Formulario de Medicamentos de Cubierta**

Estimado(a) Proveedor(a):

Reciba un cordial saludo de parte de First Medical Health Plan, Inc.

Adjunto a este comunicado encontrará la Carta Normativa 21-0121 de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES).

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa sobre cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) o en la Lista de Medicamentos Cubiertos por Excepción (LME) del Plan Vital.

Los siguientes medicamentos están disponibles dentro del FMC o la LME desde el 1 de enero de 2021.

<b>Medicamento que entra al Formulario</b>	<b>Nombre de Referencia (marca)</b>	<b>Guía de Referencia</b>	<b>Formularios</b>
Xeljanz <sup>®</sup>	Tofacitinib tab.	PA, C	Salud Física
Ziextenzo <sup>®</sup>	Pegfilgrastim-bmez inj.	PA	Salud Física, Oncología
Ruxience <sup>®</sup>	Rituximab-pvvr inj.	PA	Salud Física, Oncología
Venclexta <sup>®</sup>	Venetoclax tab.	PA	Salud Física, Oncología
Kevzsara <sup>®</sup>	Sarilumab inj.	PA	LME
Entyvio <sup>®</sup>	Vedolizumab inj.	PA	LME

Además, la ASES informa que, el siguiente medicamento fue removido del LME efectivo el 1 de enero de 2021:

<b>Medicamento que sale al Formulario</b>	<b>Nombre de Referencia (marca)</b>	<b>Guía de Referencia</b>	<b>Formularios</b>
Kineret <sup>®</sup>	Anakinra inj.	PA	LME

Sin embargo, la ASES permitirá a los pacientes en Kineret<sup>®</sup> que puedan continuar con su terapia, hasta que su médico crea conveniente cambiar a otra opción más costo-efectiva.

Recuerde que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico bioequivalente mandatorio como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados “AB” por la Administración de Alimentos y Drogas (FDA, por sus siglas en inglés).

Le exhortamos a que lea detenidamente la Carta Normativa 21-0121 para que se familiarice con las instrucciones impartidas por la ASES.

Si usted tiene alguna pregunta relacionada a este comunicado y/o necesita información adicional, siéntase en la libertad de comunicarse con nuestro Centro de Servicio al Proveedor al número libre de cargos 1-844-347-7802 de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. También, puede acceder a [www.firstmedicalvital.com](http://www.firstmedicalvital.com).

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento  
First Medical Health Plan, Inc.



## Carta Normativa 21-0121

21 de enero de 2021

**A:** ORGANIZACIONES DE MANEJO DE CUIDADO DIRIGIDO (MCOs POR LAS SIGLAS EN INGLES), GRUPOS MEDICOS, MEDICOS PRIMARIOS, FARMACIAS Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO, PLAN VITAL

**RE:** CAMBIO EN EL FORMULARIO DE MEDICAMENTOS DE CUBIERTA

A continuación, se detalla cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico (PSV).

- (1) Los siguientes **medicamentos** están disponibles en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) o en LME. Estos cambios fueron efectivos el **1 de enero de 2021**.

Nombre del Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Xeljanz®	tofacitinib tab.	PA, C	Salud Física
Ziextenzo®	pegfilgrastim-bmez inj.	PA	Salud Física, Oncología
Ruxience®	rituximab-pvvr inj.	PA	Salud Física, Oncología
Venclexta®	venetoclax tab.	PA	Salud Física, Oncología
Kevzara®	sarilumab inj.	PA	LME
Entyvio®	vedolizumab inj.	PA	LME

(2) El siguiente **medicamento** se **removió** del LME efectivo el **1 de enero de 2021**.

Nombre del Medicamento que Sale al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Kineret®	anakinra inj.	PA	LME

Se les permitirá a los pacientes en Kineret®, que puedan continuar con su terapia, hasta que el médico crea conveniente cambiar a otra opción más costo-efectiva.

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es **genérico bioequivalente mandatorio** como primera opción. Se requiere el uso de genéricos clasificados "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés.

Cordialmente,

Jorge E. Galva, JD, MHA  
Director Ejecutivo