

## Carta Trámite

10 de mayo de 2024

A: Todos los proveedores Contratados por First Medical Health Plan, Inc., para el Plan Vital

**Re: Carta Normativa 24-0501 Descontinuación de Repatha Pushtronex**

Estimado(a) Proveedor(a):

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

Adjunto a este comunicado encontrará la Carta Normativa 24-0501 de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico, (ASES).

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa que, la casa manufacturera Amgen ha descontinuado el producto **Repatha Pushtronex system 420mg/3.5ml single doce on-body infusor with prefilled syringe**, efectivo el 30 de junio de 2024.

Los productos Rephata® SureClick 140mg single-dose prefilled autoinjector y Rephata® 140mg/ml single dose prefilled syringe se mantienen disponibles en el mercado para que los pacientes puedan transicionar. Además, es importante enfatizar que, se requiere una nueva receta para los pacientes del sistema Pushtronex® al sistema SureClick®. Cualquier duda o pregunta sobre cómo hacer la transición la manufacturera Amgen exhorta que llamen al 1-844-737-2842.

La ASES recuerda que, como regla general, la cubierta de farmacia es genérico mandatorio o genérico bioequivalente clasificado “AB” por la Administración de Alimentos y Drogas, (FDA, por sus siglas en inglés).

Para detalles específicos, sobre la información provista por la ASES, le exhortamos a leer detenidamente la Carta Normativa 24-0501.

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 nuestra página electrónica [www.firstmedicalvital.com](http://www.firstmedicalvital.com).

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento  
First Medical Health Plan, Inc.



## Carta Normativa 24-0501

1 de mayo de 2024

**A:** Aseguradoras, Compañías de Servicios de Salud Mental, Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes del Plan Vital

**Asunto:** Descontinuación de Repatha Pushtronex

La casa manufacturera Amgen ha informado la descontinuación del producto **Repatha Pushtronex system 420mg/3.5ml single dose on-body infusor with prefilled syringe** con **NDC 72511-0770-01** efectivo el 30 de junio de 2024.

Las siguientes presentaciones se mantienen disponibles en el mercado para que los pacientes puedan transicionar:

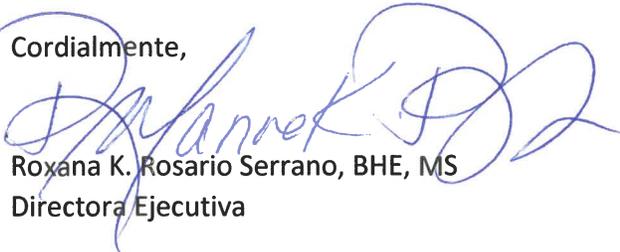
Producto	NDC	Status
Repatha® SureClick 140mg single-dose prefilled autoinjector	72511-0760-02	Activo y disponible
Repatha® 140mg/mL single-dose prefilled syringe	72511-0750-01	Activo y disponible

**Se requiere una receta nueva** para transicionar los pacientes del sistema Pushtronex® al sistema Sure Click®. La manufacturera Amgen exhorta a que llamen al 844-737-2842 si tienen duda o pregunta sobre cómo hacer la transición.

Recuerden que, como regla general, la cubierta del beneficio de farmacia es genérico mandatorio o el intercambio de genérico bioequivalente clasificado "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés.

Como de costumbre esperamos la diligencia y el fiel cumplimiento de este comunicado en el manejo de los beneficiarios del Plan Vital. Agradecemos que compartan con todo el personal pertinente.

Cordialmente,

  
Roxana K. Rosario Serrano, BHE, MS  
Directora Ejecutiva

Autorizado por la Oficina del Contralor Electoral OCE-SA-2024-00267