

Carta Trámite

3 de junio de 2024

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

Re: Carta Normativa 24-0531 Cambios al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL)

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 24-0531 de la Administración de Seguros de Salud, ASES.

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa que, efectivo el **14 de junio de 2024** se realizarán cambios en la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL, por sus siglas en inglés). Estos cambios incluyen la incorporación de nuevos medicamentos en el PDL y la remoción de un medicamento relacionado a salud mental (IR, el cual no tiene utilización). También, se actualiza un medicamento en el PDL según las guías de referencia; se remueve QL y se modifica ST (dentro de la PA).

La ASES recuerda que, como regla general, la cubierta de farmacia es **genérico bioequivalente mandatorio** o el intercambio por genérico clasificados “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 24-0531 Cambios al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL).

Si usted tiene alguna pregunta o necesita información adicional relacionada a este comunicado, 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.

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento
First Medical Health Plan, Inc.



31 de mayo de 2024

Carta Normativa 24-0531

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

Asunto: Cambios al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL)

A continuación, se detallan los cambios al Formulario de Medicamentos en la Cubierta del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico (PSG). Estos cambios serán efectivos el **14 de junio de 2024**.

- (1) Los siguientes **medicamentos** se añaden al formulario en el Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) como se detalla a continuación.

Nombre del medicamento que entra al PDL	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formulario y Subformulario
Guanfacine ER 1mg, 2mg, 3mg & 4mg	Intuniv®	AL 6-20 años PA ≥21 años	Salud Mental, Sub Mental
Methyphenidate ER OSM 18mg, 27mg, 36mg y 54mg	Concerta ER®	AL 6-20 años PA ≥21 años	Salud Mental, Sub Mental
Quillivant® XR oral sol 25mg/5ml	-	PA, AL 6-20 años	Salud Mental, Sub Mental
Modafinil tab. 100mg, 200mg	Provigil®	PA, AL ≥17 años	Salud Física

- (2) El siguiente **medicamento** se remueve del Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) de Salud Mental (IR no tiene utilización)

Nombre del medicamento	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formulario y Subformulario
Methylphenidate oral sol. 5mg/5ml, 10mg/5ml.	Methylin®	PA	Salud Mental

- (3) El siguiente **medicamento** en el Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) tuvo actualización en las guías de referencia; se remueve QL y se modifica ST (dentro de la PA).



Nombre del medicamento	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formulario y Subformulario
Strattera® cap. 10mg, 18mg, 25mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg	--	PA, AL 6-20 años	Salud Mental, Sub Mental

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

Cordialmente,

Roxana K. Rosario Serrano, BHE, MS
Directora Ejecutiva