

Carta Trámite

5 de diciembre de 2025

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

Re: Carta Normativa 25-1124-2 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 25-1124-2 de la Administración de Seguros de Salud (ASES).

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa que, **efectivo el 8 de diciembre de 2025**, se implementarán cambios al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL, por sus siglas en inglés).

Medicamento que se añade al PDL:

- *Simlandi (1 Pen) Subcutaneous Auto-injector Kit 80 mg/0.8 ml*

Asimismo, según establece la comunicación oficial, el fabricante Teva confirmó que el producto Simlandi pre-filled syringe, actualmente incluido en el PDL del Plan Vital, será discontinuado. El NDC 51759502321 del Simlandi pre-filled syringe permanecerá en el PDL únicamente mientras duren los abastos disponibles en el mercado y luego será removido.

La ASES recuerda que, como regla general, la cubierta de farmacia es genérico mandatorio o intercambio por genérico bioequivalente clasificado “AB” por la Administración de Alimentos y Drogas (FDA, por sus siglas en inglés), excepto los medicamentos originales identificados en el PDL. De igual manera, los medicamentos biológicos, como regla general, deben utilizar biosimilares intercambiables incluidos en el PDL, según el *Purple Book*.

Para detalles específicos sobre la información provista por la ASES, le exhortamos a leer detenidamente la Carta Normativa 25-1124-2 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.



Carta Normativa 25-1124-2

24 de noviembre de 2025

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 formulario de Medicamentos Preferidos (PDL)

A continuación, se detallan los cambios al Formulario de Medicamentos en la Cubierto del Plan Vital del Gobierno de Puerto Rico. Estos cambios serán efectivos el **8 de diciembre 2025**.

Nombre del medicamento que entra al PDL	Guía de Referencia	Formulario y Subformulario
Simlandi (1 Pen) Subcutaneous Auto-injector Kit 80 MG/0.8ML	PA	Salud Física

- Se incluye el producto Simlandi Subcutaneous Auto-injector Kit 80 mg/0.8 ml en el PDL. Teva, fabricante de Simlandi, confirmó que el Simlandi pre-filled syringe, actualmente en el PDL de Plan Vital, será descontinuado. El NDC 51759052321 del Simlandi pre-filled syringe permanecerá en PDL, mientras duren los abastos en el mercado y luego será removido.

Recuerden que los medicamentos cubiertos en el beneficio de farmacia son aquellos que están en el Listado de Medicamentos Preferidos (PDL), que como regla general es genérico mandatorio o el intercambio por genérico bioequivalente clasificado "AB" según el Orange Book, excepto aquellos medicamentos originales identificados en el PDL. Medicamentos biológicos como regla general, deben utilizar biosimilares intercambiables incluidos en el PDL, según el Purple Book.

Cordialmente,

Lcdo. Carlos A. Santiago Rosario, JD, LL.M. (Health Law), MHSA, FACHE, CHC
Director Ejecutivo