

## Carta Trámite

9 de septiembre de 2022

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 22-0907 Cambios en el Formulario de Medicamentos en Cubierta**

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 22-0907 de la Administración de Seguros de Salud (ASES). A través de esta Carta Normativa, la ASES informa cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC), efectivo el 15 de septiembre 2022.

Los siguientes medicamentos se incluyen en el Listado de Medicamentos por Excepción (LME):

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Budesonide-Formoterol Fumarate 80/4.5mg, 160/4.5mg inhalation aerosol	Symbicort® 80/4.5mg, 160/4.5mg inhalation aerosol	PA, QL	LME
Spiriva Respimat® 1.25 mcg, 2.5 mcg	Tiotropium Bromide 1.25 mcg, 2.5 mcg	PA, QL	LME

Es importante recordar que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es **genérico bioequivalente mandatorio** como primera opción.

Para detalles específicos sobre la información provista por la ASES, le exhortamos a que lea detenidamente la Carta Normativa 22-0907.

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 22-0907

7 de septiembre de 2022

**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 en el Formulario de Medicamentos en 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** se incluyen en el Listado de Medicamentos por Excepción (LME) como se detalla a continuación. Estos cambios serán efectivos el **15 de septiembre de 2022**.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Budesonide-Formoterol Fumarate 80/4.5mg, 160/4.5mg inhalation aerosol	Symbicort® 80/4.5mg, 160/4.5mg inhalation aerosol	PA, QL	LME
Spiriva Respimat® 1.25 mcg, 2.5 mcg	Tiotropium Bromide 1.25 mcg, 2.5 mcg	PA, QL	LME

Recuerden 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.

Cordialmente,

Edna Y. Marín Ramos, MA  
Directora Ejecutiva

