

Carta Trámite

1 de febrero 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 21-0129 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 21-0129 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).

Los siguientes medicamentos están disponibles dentro del FMC desde el 1 de febrero de 2021.

Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia (marca)	Guía de Referencia	Formularios
Herceptin® 150mg vial	Trastuzumab inj.	PA, C	Salud Física, Oncología
Avastin® 100mg/4ml vial, 400mg/16ml vial	Pegfilgrastim inj.	PA, C	Salud Física, Oncología
Rituxan® 100mg/10ml vial, 500mg/50mlvial	Rituximab inj.	PA, C	Farmacia, Salud Física, Oncología

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 21-0129 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.

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento
First Medical Health Plan, Inc.



Carta Normativa 21-0129

29 de enero de 2021

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

RE: Cambio 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 Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) como se detalla a continuación. Estos cambios serán efectivos el **1 de febrero de 2021**.

Nombre del Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Herceptin® 150mg vial	Trastuzumab inj.	PA, C	Cubierta Médica Salud Física, Oncología
Avastin®100mg/4ml vial, 400mg/16ml vial	pegfilgrastim inj.	PA, C	Cubierta Médica Salud Física, Oncología
Rituxan®100mg/10ml vial, 500mg/50ml vial	rituximab inj.	PA, C	Cubierta Médica y Farmacia Salud Física, Oncología

Es importante recordar 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,

Jorge E. Galva Rodríguez, JD, MHA
 Director Ejecutivo

