

Carta Trámite

9 de octubre de 2020

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 20-1008 relacionada a Cambios en el Formulario de Medicamentos en 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 20-1008 de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES).

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa sobre los cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) del Plan Vital.

Los siguientes medicamentos, estarán disponibles dentro de la cubierta del Plan Vital, a partir del 15 de octubre de 2020.

Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Verzenio® 50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab	Abemaciclib	PA, C	Salud Física, Oncología
Efavirenz 50 mg cap, 200 mg cap, 600 mg cap	Sustiva®		Salud Física, VIH
Dimethyl Fumarate 120 mg DR cap, 240 mg DR cap, 120 mg & 240 mg starter pack	Tecfidera®	PA	Salud Física
Serevent® Diskus Inhalation Aerosol Powder Breath Activated 50 mcg/dose	Salmeterol Xinafoate Inh Aerosol Powder Breath Activated	PA	Salud Física
Novoseven RT® IV Sol. Reconstituted 1 mg, 2 mg, 5 mg, 8 mg	Coagulation Factor VIIa Recomb	PA	LME

Icatibant Acetate Subcutaneous Solution 30 mg/3 mL	Firazyr®	PA	
Sapropterin Dihydrochloride 100 mg tab soluble, 100 mg oral packet, 500 mg oral packet	Kuvan®	PA	

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 20-1008 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 20-1008

08 de octubre de 2020

A: ORGANIZACIONES DE MANEJO DE CUIDADO DIRIGIDO (MCOS), ADMINISTRADOR DEL BENEFICIO DE FARMACIA, FARMACIAS, MEDICOS PRIMARIOS, GRUPOS MÉDICOS PRIMARIOS Y PROVEEDORES EL 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** estarán disponibles en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) como se detalla a continuación. Este cambio será efectivo el **15 de octubre de 2020**.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Verzenio® 50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab	Abemaciclib	PA, C	Salud Física, Oncología
Efavirenz 50 mg cap, 200 mg cap, 600 mg tab	Sustiva®		Salud Física, VIH
Dimethyl Fumarate 120 mg DR cap, 240 mg DR cap, 120 mg & 240 mg starter pack	Tecfidera®	PA	Salud Física
Serevent® Diskus Inhalation Aerosol Powder Breath Activated 50 mcg/dose	Salmeterol Xinafoate Inh Aerosol Powder Breath Activated	PA	Salud Física
Novoseven RT® IV Sol. Reconstituted 1 mg, 2 mg, 5 mg, 8 mg	Coagulation Factor VIIa Recomb	PA	LME

Icatibant Acetate Subcutaneous Solution 30 mg / 3 mL	Firazyr®	PA	LME
Sapropterin Dihydrochloride 100 mg tab soluble, 100 mg oral packet, 500 mg oral packet	Kuvan®	PA	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,



Jorge E. Galva, JD, MHA
Director Ejecutivo

