

Carta Trámite

14 de julio 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 21-0708 relacionada a la Inclusión de Entresto, Naloxone y Naltrexone al Formulario de Plan Vital

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 21-0708 de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES).

A través de esta Carta Normativa, la ASES detalla los cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) del Plan Vital, e informa que:

1. Los siguientes medicamentos, **serán incluidos** en el FMC, efectivo al **1 de julio de 2021**.

Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Entresto®	Sacubitril/Valsartan 24-26mg, 49-51mg, 97-103mg	PA	Salud Física
Naloxone HCl inj sol. 0.4mg/ml vial	N/A	—	Salud Física, Oncología
Naltrexone HCl 50mg tab.	N/A	N/A	Salud Física, Oncología

Recuerde que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico bioequivalente mandatorio como primera opción. Se requiere el uso de genéricos 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 21-0708.

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 21-0708

8 de julio de 2021

A: ASEGURADORAS, COMPAÑÍAS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL, ADMINISTRADOR DEL BENEFICIO DE FARMACIA, FARMACIAS, GRUPOS MÉDICOS PRIMARIOS Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO

RE: INCLUSIÓN ENTRESTO, NALOXONE Y NALTREXONE A FORMULARIO DE PLAN VITAL

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 añaden al Formulario de Plan Vital, efectivo el 1 de julio de 2021.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Entresto®	Sacubitril/ Valsartan 24-26mg, 49-51mg, -97-103mg	PA	Salud Física
Naloxone HCl inj sol. 0.4mg/ml vial	N/A		Salud Física, Oncología
Naltrexone HCl 50mg tab.	N/A	N/A	Salud Física, Oncología

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

Planificación