

Carta Trámite

26 de julio de 2019

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 19-0724A de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico, relacionada a Cambios al 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 19-0724A de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES), emitida el 24 de julio de 2019.

A través de este comunicado, la ASES detalla los cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) del Plan Vital. La ASES informa que, **a partir del 15 de julio de 2019** los siguientes medicamentos, serán incluidos con PA dentro de la cubierta del Plan Vital.

Nombre del Medicamento que entra al FMC	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Jardiance	Empagliflozin	PA	Salud Física, Nefrología
Synjardy	Empagliflozin/Metformin	PA	Salud Física, Nefrología
Synjardy XR	Empagliflozin/Metformin ER	PA	Salud Física, Nefrología

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).

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 19-0724A

24 de julio de 2019

A: Organizaciones de Cuidado Dirigido (MCOs) Contratadas por el Plan del Seguro de Salud del Gobierno de PR (PSG). Triple S, Salud; First Medical Health Plan (FMHP); MMM; Molina Health Care y Plan de Salud Menonita (PSM); Administrador de Farmacia MC-21, LLC (PBM), Administrador del Programa de Farmacia INC. (PBM-PPA); Grupos Médicos Primarios (GMP) y Proveedores Participantes

Re: Cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC)

A continuación, se detalla cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta del Plan de Salud Vital (PSV) del Gobierno de Puerto Rico.

(1) Los medicamentos en la siguiente tabla **serán incluidos con PA dentro de la cubierta** del PSV a partir del **15 de julio de 2019**.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Jardiance®	Empagliflozin	PA	Salud Física, Nefrología
Synjardy®	Empagliflozin/Metformin	PA	Salud Física, Nefrología
Synjardy XR®	Empagliflozin/Metformin ER	PA	Salud Física, Nefrología

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,

Yolanda García Lugo
Directora Ejecutiva Interina

c. Milagros Soto Mejía, Directora Interina de Planificación, Estadísticas y Asuntos Clínicos
MC-21
ABARCA

