

Carta Trámite

30 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 22-0928 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 22-0928 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 14 de octubre 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 |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------|
| Acyclovir 200 mg/ 5ml susp ¹ | ZOVIRAX | | Salud Física |
| Amphetamine-dextroamphetamine 15 mg tab, 30 mg tab ² | ADDERALL | AL 3-20 años | Salud Mental |
| Amphetamine-dextroamphetamine 10 mg tab, 12.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab ² | ADDERALL | AL 3-20 años | Salud Mental |
| Dextroamphetamine sulfate 10 mg tab, 5 mg tab ² | DEXEDRINE | AL 3-20 años | Salud Mental |
| Dextroamphetamine sulfate 15 mg cap er 24 hr ² | DEXEDRINE SR | ST AL 6-20 Años PA≥21 | Salud Mental |

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 22-0928.

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.

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento
First Medical Health Plan, Inc.



28 de septiembre de 2022

Carta Normativa 22-0928

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 realizan cambios en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) como se detalla a continuación. Estos cambios serán efectivos el **14 de octubre de 2022**.

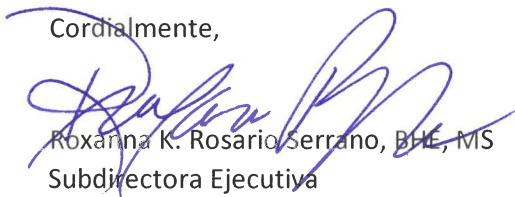
| Nombre del medicamento que entra al formulario | Nombre de referencia | Guía de Referencia | Formularios |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------|
| Acyclovir 200 mg/5ml susp ¹ | ZOVIRAX | | Salud Física |
| Amphetamine-dextroamphetamine 15 mg tab, 30 mg tab ² | ADDERALL | AL 3-20 años | Salud Mental |
| Amphetamine-dextroamphetamine 10 mg tab, 12.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tab, 7.5 mg tab ² | ADDERALL | AL 3-20 años | Salud Mental |
| Dextroamphetamine sulfate 10 mg tab, 5 mg tab ² | DEXEDRINE | AL 3-20 años | Salud Mental |
| Dextroamphetamine sulfate 15 mg cap er 24 hr ² | DEXEDRINE SR | ST AL 6-20 años PA≥21 | Salud Mental |

¹ Se remueve PA

² Se cambian los límites de edad

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,



Roxanna K. Rosario Serrano, BHE, MS
Subdirectora Ejecutiva