

## Carta Trámite

10 de agosto de 2023

A: Todos los Proveedores Contratados por First Medical Health Plan, Inc., para el Plan Vital.

**Re: Carta Normativa 23-0808 Cambios al Subformulario VIH-SIDA**

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 23-0808 de la Administración de Seguros de Salud, ASES.

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa que, efectivo el **15 de agosto de 2023** se reflejarán cambios a los medicamentos en el Subformulario VIH-SIDA de la Cubierto del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico (PSG).

Favor de referirse a la Normativa para el detalle de los cambios de medicamentos que se añaden al Subformulario VIH\_SIDA.

La ASES recuerda 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.

Para detalles específicos sobre la información provista por la ASES, le exhortamos a leer detenidamente la Carta Normativa 23-0808 Cambios al Subformularios VIH-SIDA.

Si usted tiene alguna pregunta o necesita información adicional relacionada a este comunicado, 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](http://www.firstmedicalvital.com).

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento  
First Medical Health Plan, Inc.



## Carta Normativa 23-0808

8 de agosto de 2023

**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 al Subformulario VIH-SIDA

A continuación, se detallan los cambios a los medicamentos en el Subformulario VIH-SIDA de la Cubierta del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico (PSG). Estos cambios serán efectivos el **15 de agosto de 2023**.

(1) Los siguientes medicamentos se *añaden* al Subformulario VIH-SIDA como se detalla a continuación.

Nombre del medicamento que se añade al Subformulario HIV-SIDA	Nombre de referencia <sup>1</sup>	Guía de Referencia <sup>2</sup>	Formulario/Subformulario
Clindamycin phosphate 2 % vaginal cream	CLEOCIN	--	Salud Física y VIH-SIDA
Metronidazole 250 mg tab, 500 mg tab	FLAGYL	--	
NEUPOGEN 300mcg/0.5ml inj soln, 300mcg/ml inj soln, 480mcg/1.6ml inj soln	--	PA	
NIVESTYM 300mcg/0.5ml inj soln	--	PA	
NIVESTYM 300 mcg/ml PF syr	--	PA	
NIVESTYM 480mcg/0.8ml PF syr	--	PA	
NIVESTYM 480 mcg/1.6ml inj soln	--	PA	
PROCRIT 2000 unit/ml inj soln, 4000 unit/ml inj soln	--	PA	
PROCRIT 20000 unit/ml inj soln	--	PA	
Betamethasone dipropionate aug 0.05% crm	DIPROLENE	--	

<sup>1</sup> Nombre de marca del medicamento

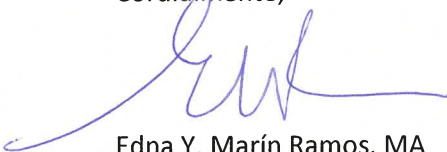
<sup>2</sup> Editos de utilización

Betamethasone dipropionate aug 0.05% oint	DIPROLENE	--	
Mometasone furoate 0.1 % oint, 0.1% crm, 0.1% soln	ELOCON	--	
Amitriptyline hcl 10 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 25 mg tab, 50 mg tab, 75 mg tab	ELAVIL	--	Salud Física, Salud Mental y VIH-SIDA

Para verificar cualquier actualización al listado de medicamentos cubiertos por ADAP pueden referirse al portal del Departamento de Salud. Para rápido acceso al listado favor de referirse al enlace a continuación: <https://www.salud.pr.gov/CMS/DOWNLOAD/4859>.

Les recordamos 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,



Edna Y. Marín Ramos, MA  
Directora Ejecutiva