



Carta Normativa 19-0628

28 de junio de 2019

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

Asunto: 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 **1 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: MC-21
 Abarca

