



Carta Normativa 21-0129

29 de enero de 2021

A: ORGANIZACIONES DE MANEJO DE CUIDADO DIRIGIDO (MCOs POR LAS SIGLAS EN INGLÉS), GRUPOS MEDICOS, MEDICOS PRIMARIOS, FARMACIAS Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO, PLAN VITAL

RE: Cambio 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 incluyen en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) como se detalla a continuación. Estos cambios serán efectivos el **1 de febrero de 2021**.

Nombre del Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Herceptin® 150mg vial	Trastuzumab inj.	PA, C	Cubierta Médica Salud Física, Oncología
Avastin®100mg/4ml vial, 400mg/16ml vial	pegfilgrastim inj.	PA, C	Cubierta Médica Salud Física, Oncología
Rituxan®100mg/10ml vial, 500mg/50ml vial	rituximab inj.	PA, C	Cubierta Médica y Farmacia Salud Física, Oncología

Es importante recordar 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 Rodríguez, JD, MHA
Director Ejecutivo

