



1 de mayo de 2019

**A TODOS LOS PROVEEDORES MÉDICOS, HOSPITALARIOS, Y DE SERVICIOS ANCILARES**

**CAMBIO AL FORMULARIO**

Estimado (a) proveedor (a):

En el Plan de Salud Menonita – Vital, nuestro compromiso es trabajar con usted de manera integrada y coordinada para un mejor manejo de los pacientes que atendemos en conjunto. Como ente facilitador, es nuestra responsabilidad proveerle toda la información necesaria y relevante para sus futuras intervenciones con los pacientes al momento en que llegan a su oficina para recibir su evaluación de salud.

En esta ocasión le notificamos los cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) del Plan de Salud Vital (PSV), según establecido por ASES en la Carta Normativa 19-0430 del 30 de abril de 2019 que aquí incluimos.

Los siguientes medicamentos de marca serán removidos del FMC efectivo al **1 de junio de 2019**:

Nombre del Medicamento que sale del Formulario	Nombre de Referencia	Formularios	Alternativas en Formulario
Suboxone®	Buprenorphine / Naloxone subl film 2-0.5mg, 8-2mg, 4-1mg, 12-3mg	Salud Mental	Medicamento genérico Buprenorphine/Naloxone
Ventolin®	Albuterol Sulfate HFA Inh 108 (90 base) mcg/act	Salud Física, FEI, OBG-Gyn, Sub Física	Medicamento genérico Albuterol Sulfate HFA Inh
Advair®	Fluticasone/Salmeterol Diskus 100/50mg, 250/50mg, 500/50mg	Salud Física, OB-Gyn	Medicamento genérico Fluticasone/Salmeterol (Wixela)

Los siguientes medicamentos genéricos serán incluidos dentro de la cubierta del PSV efectivo al **1 de mayo de 2019**:

Nombre del Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Buprenorphine/Naloxone subling. film	Suboxone® subling. film 2-0.5mg, 8-2mg, 4-1mg, 12-3mg	PA	Salud Mental
Albuterol Sulfate HFA Inh	Ventolin® 108 (90 base) mcg/act	QL=1 pompa / 30 días ST	Salud Física, FEI, OBG-Gyn, Sub Física
Wixela	Advair® Diskus 100/50mg, 250/50mg, 500/50mg	QL=1 pompa/ 30 días	Salud Física, OB-Gyn

Se incluye Carta Normativa 19-0430 para su referencia. Como siempre, contamos con su colaboración. Nos mantenemos a su orden para cualquier duda o pregunta.

Centro de Servicio al Proveedor  
1-855-297-0140 (libre de cargos)  
lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.  
<https://psmconnet.psmpr.com/login>

Cordialmente,



Glorymar Santiago Alicea, PharmD  
Directora del Departamento de Farmacia



Gregorio A. Cortés Soto, MD  
Principal Oficial Médico



### Carta Normativa 19-0430

30 de abril 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).

- (1) Los siguientes **medicamentos de marca serán removidos** del Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC). Esto significa que estarán fuera de la cubierta del PSV efectivo el **1 de junio de 2019**.

Nombre del medicamento que sale del formulario	Nombre de Referencia	Formularios	Alternativas que quedarán en formulario
Suboxone®	Buprenorphine/Naloxone subl film 2-0.5 mg, 8-2 mg, 4-1 mg, 12-3 mg	Salud Mental	El medicamento genérico Buprenorphine/Naloxone
Ventolin®	Albuterol Sulfate HFA Inh 108 (90 base) mcg/act	Salud Física, FEI, OB-Gyn, Sub Física	El medicamento genérico Albuterol Sulfate HFA Inh
Advair®	Fluticasone/Salmeterol Diskus 100/50, 250/50, o 500/50 mcg	Salud Física, OB-Gyn	El medicamento genérico Fluticasone/Salmeterol (Wixela)

(2) Los medicamentos **genéricos** en la siguiente tabla **serán incluidos dentro de la cubierta** del PSV a partir del **1 de mayo de 2019**.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
<b>Buprenorphine/Naloxone</b> subl. film	Suboxone® subl film 2-0.5 mg, 8-2 mg, 4-1 mg, 12-3 mg	PA	Salud Mental
<b>Wixela</b>	Fluticasone/Salmeterol Inhub 100/50, 250/50, o 500/50 mcg	QL = 1 pompa /30 días, ST	Salud Física, OB-Gyn
<b>Albuterol Sulfate HFA</b> Inh	Ventolin® 108 (90 base) mcg/act	QL = 1 pompa /30 días	Salud Física, FEI, OB- Gyn, Sub Física

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,

Angela M. Ávila Marrero  
Directora Ejecutiva