



Carta Normativa 21-0708

8 de julio de 2021

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

RE: INCLUSIÓN ENTRESTO, NALOXONE Y NALTREXONE A FORMULARIO DE PLAN VITAL

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 añaden al Formulario de Plan Vital, efectivo el 1 de julio de 2021.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Entresto®	Sacubitril/ Valsartan 24-26mg, 49-51mg, -97-103mg	PA	Salud Física
Naloxone HCl inj sol. 0.4mg/ml vial	N/A		Salud Física, Oncología
Naltrexone HCl 50mg tab.	N/A	N/A	Salud Física, Oncología

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,

Jorge E. Galva, JD, MHA
Director Ejecutivo

Planificación