

10 de enero de 2025

**A TODOS LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES DE LA RED DEL PLAN DE SALUD
MENONITA – VITAL**

RE: Cambios al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL)

Estimado(a) proveedor(a):

Nuestro compromiso es mantenerlos al tanto de la información más importante relacionada al Programa de Salud del Gobierno VITAL. Acompañamos la **Carta Normativa 24-1220** por parte de la Administración de Seguros de Salud (ASES) donde se detallan los cambios al Formulario de Medicamentos en la Cubieta del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico. El medicamento *Capvaxive Intramuscular Solution Prefilled Syringe 0.5ml.* se agrega al formulario con efectividad al 30 de diciembre 2024.

Para cualquier pregunta relacionada, favor comunicarse a:

Centro de Servicio al Proveedor
1-855-297-0140 (libre de cargos)
lunes a viernes
7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Cordialmente,



Carmen A. Gómez Rivera
Directora Utilización



Dr. Héctor Casas, Jr
Principal Oficial Médico

Anejo: CN 24-1220