

**CARTA CIRCULAR PSMV # 25-042**

17 de diciembre de 2025

**A: Asegurados, Compañías de Servicios de Salud Mental, Administrador del Beneficio de Farmacia, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participante del Plan Vital**

**RE: Cambios al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) de GLP-1 para manejo de obesidad y Terapias Genéticas & Celulares (CGT por sus siglas en inglés)**

Estimado(a) proveedor(a):

Nuestro compromiso es mantenerlos al tanto de la información más importante relacionada al Programa de Salud del Gobierno VITAL. Acompañamos **Carta Normativa 25-1203** por parte de La Administración de Seguros de Salud (ASES) en la cual se detallan, los cambios al Formulario de Medicamentos en la Cubierta del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico. Efectivo el 1 de enero de 2026 se excluirán los medicamentos para Atrofia Muscular Espinal y bajo la categoría terapéutica de GLP-1. En el documento adjunto se detallan los medicamentos que se incorporan al formulario.

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. Hector Casas, Jr  
Principal Oficial Médico

Anejo: CN 25-1203