



CARTA NORMATIVA 07-1128

28 de noviembre de 2007

**A TODAS LAS ASEGURADORAS,
COMPAÑÍAS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,
ADMINISTRADORES DE SERVICIOS DE CONTRATACION DIRECTA,
GRUPOS MEDICOS DE CONTRATACION DIRECTA,
CENTROS PRIMARIOS, ASOCIACIONES DE PRÁCTICA INDEPENDIENTE
Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL SEGURO DE SALUD
DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**

A continuación se detallan cambios a la **Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) de Salud Física** para los beneficiarios del Seguro de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

El siguiente medicamento **se incluye** como se describe a continuación en el **PDL de Salud Física**, efectivo el **1 de diciembre de 2007**:

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Somatropin inj.	Omnitrope	PA, P

Los siguientes medicamentos **se excluyen** del **PDL de Salud Física** efectivo el **1 de diciembre de 2007**:

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Somatropin inj.	Nutropin Nutropin AQ Nutropin AQ Pen Genotropin	PA, P PA, P PA, P PA, P

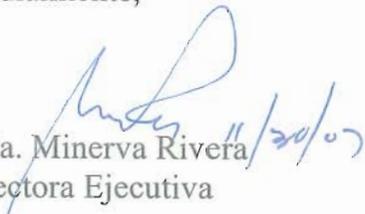
[Handwritten signature and date]
11/28/07

Se concede un período de seis (6) meses, que caduca el **31 de mayo de 2008**, para el cambio de estos medicamentos. Esto permite que los asegurados obtengan sus repeticiones (“refills”) hasta que puedan asistir a su cita con el médico primario.

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. El nombre de marca se menciona sólo para referencia.

De tiempo en tiempo los medicamentos en este PDL, o las instrucciones de despacho, podrán cambiar y ustedes serán debidamente informados.

Cordialmente,



Lcda. Minerva Rivera
Directora Ejecutiva