



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

CARTA NORMATIVA 10 - 1112

12 de noviembre de 2010

**A LAS ASEGURADORAS,
COMPAÑÍA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,
GRUPOS MEDICOS PRIMARIOS
Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DE MI SALUD**

Esta Carta sustituye la que enviamos con fecha 21 de septiembre de 2010. Por lo tanto, queda sin efecto para todos los fines la carta promulgada anteriormente.

A continuación se detallan cambios a la **Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) de Salud Mental** para los beneficiarios de MI Salud.

El siguiente medicamento se incluye en el **PDL de Salud Mental** efectivo el **1 de octubre de 2010** con **PA**, lo que indica que requiere que las recetas del medicamento sean autorizadas cumpliendo con un protocolo de **pre autorización** y **P**, que indica que el medicamento está contratado.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Buprenorphine sublingual tab.	Subutex [®]	PA, P
Buprenorphine/ naloxone sublingual tab., film	Suboxone [®]	PA, P

Aunque, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico bioequivalente mandatorio como primera opción, se cubrirá solamente el medicamento de marca.

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

Cordialmente,


Domingo Nevárez Ramírez, MHSA
Director Ejecutivo