



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

CARTA NORMATIVA 11-0708

8 de julio de 2011

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

A continuación se detallan cambios a la Lista de Medicamentos Preferidos (“PDL”) de Salud Física y al PDL de Nefrología de MI Salud.

El siguiente medicamento se **incluye** en los PDLs indicados como se describe a continuación, **efectivo el 15 de julio de 2011.**

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Saxagliptin/ metformin extended release tab.	Kombiglyze®	ST, P

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 su referencia.

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

Cordialmente,

Frank R. Díaz Ginés, MHSA
Director Ejecutivo