



**CARTA NORMATIVA 12-0119A**

19 de enero de 2012

**A LAS ASEGURADORAS / TPA,  
COMPAÑIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL, ADMINISTRADORES DEL  
BENEFICIO DE FARMACIA, GRUPOS MEDICOS PRIMARIOS  
Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DE MI SALUD**

A continuación se detallan cambios en la **Lista de Medicamentos Preferidos (PDL)** de Mi Salud.

Se añade el medicamento Nevirapine extended release tab., 400 mg (Viramune XR®) en el **PDL de Salud Física y VIH-SIDA** por lo que quedará cubierto como se describe a continuación efectivo el **1ro de febrero de 2012**.

<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Nombre de Marca</b>	<b>Guías de Referencia</b>
Nevirapine tab., susp 200 mg	Viramune®	
Nevirapine extended release tab., 400 mg	Viramune XR®	<b>P</b>

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 este PDL, o las instrucciones de despacho, podrán cambiar y ustedes serán debidamente informados.

Cordialmente,

Frank R. Díaz Ginés, **MHSA**  
Director Ejecutivo

FARM