



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

CARTA NORMATIVA 12-0919

19 de septiembre 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 a la **Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) de Salud Física** de MI Salud.

Se eliminan las siglas PA (12 meses) para el siguiente medicamento, indicando que ya no requiere Pre Autorización para su uso, luego de 12 meses de terapia, **efectivo el 1 de octubre de 2012.**

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Clopidogrel tab.	Plavix®	

El siguiente medicamento se **excluye** del **PDL de Salud Física** como se describe a continuación **efectivo el 1 de octubre de 2012.**

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Alprazolam 2mg tab.	Xanax®	

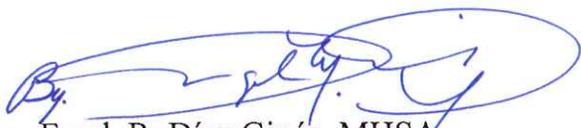
El siguiente medicamento se **excluye** del **PDL de Física y OBGyn** como se describe a continuación **efectivo el 1 de octubre de 2012.**

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Hydrocortisone acetate rectal foam	Cortifoam®	

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/nr