



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Administración de Seguros de Salud

Hon. Ricardo A. Rosselló Nevárez
Gobernador

Sra. Angela M. Ávila Marrero
Directora Ejecutiva

18 de enero de 2018

CARTA NORMATIVA 18- 0104

A: Aseguradoras, Compañías de Servicios de Salud Mental, Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes del Plan de Salud del Gobierno

Asunto: Cambios al Formulario de Medicamentos Preferidos

Los siguientes medicamentos fueron incluidos al 1ero de enero de 2018 en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC). Estos medicamentos requieren pre autorización (PA).

Nombre Genérico (incluido para referencia)	Nombre de Marca	Formularios	Guías de Referencia
Palbociclib 75 mg cap, 100 mg cap, 125 mg cap	Ibrance ®	Salud Física Oncología	PA
Sunitinib 12.5 mg cap, 25 mg cap, 37.5 mg cap, 50 mg cap	Sutent ®	Salud Física Oncología	PA
Degarelix 80 mg SC, 120 mg SC	Firmagon ®	Salud Física Oncología	PA
Leuprolide 7.5 mg kit, 22.5 mg kit, 30 mg kit, 45 mg kit	Eligard ®	Salud Física Oncología	PA

Recuerden que, como regla general, en el beneficio de farmacia, es mandatorio el **genérico bioequivalente** como primera opción, del medicamento estar clasificados como "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés.

Cordialmente,


Angela M. Ávila Marrero
Directora Ejecutiva

