



Carta Normativa 19-0319

19 de marzo de 2019

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 en Cubierta (FMC)

A continuación, se detalla cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta del Plan de Salud Vital (PSV).

- (1) El siguiente medicamento **será removido** en su forma original del Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC). Esto significa que estará fuera de la cubierta del PSV efectivo el **1 de abril de 2019**.

Medicamento fuera del formulario	Nombre de Referencia	Formularios	Alternativas en formulario
Ampyra®	Dalfampridine	Salud Física	Genérico: Dalfampridine

- (2) La versión **genérica** del medicamento en la siguiente tabla **será incluida dentro de la cubierta** del PSV a partir del **1 de abril de 2019**.

Medicamento en formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Dalfampridine	Ampyra	PA	Salud Física

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.

Cordialmente,

Angela M. Ávila Marrero
 Directora Ejecutiva

