



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Carta N.

5 de abril de 2005

CARTA NORMATIVA 05-0405

**A TODAS LAS ASEGURADORAS,
COMPAÑÍAS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,
ADMINISTRADOR DE SERVICIOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA,
GRUPOS MEDICOS DEL DEMOSTRATIVO DE CONTRATACIÓN DIRECTA,
CENTROS PRIMARIOS, ASOCIACIONES DE PRÁCTICA INDEPENDIENTE Y
PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL SEGURO DE SALUD
DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**

A continuación se detallan cambios a la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) de Salud Física para los beneficiarios del Seguro de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

El siguiente medicamento quedará cubierto como se describe a continuación efectivo el 1 de mayo de 2005.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Didanosine delayed release cap. (200mg, 250mg, 400mg)	Videx EC	
Didanosine delayed release cap. (125mg)	Videx EC	P
Didanosine chew tab., delayed release cap., sol., powder pack	Videx	P

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico mandatorio como primera opción siempre y cuando sea más costo-efectivo. El nombre de marca se menciona sólo para referencia.

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

Cordialmente,

Nancy Vega Ramos, MSc, HIA, MHP
Directora Ejecutiva



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

5 de abril de 2005

CARTA NORMATIVA 05-0405-A

**A TODAS LAS ASEGURADORAS,
COMPAÑÍAS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,
ADMINISTRADOR DE SERVICIOS DE CONTRATACIÓN DIRECTA,
GRUPOS MEDICOS DEL DEMOSTRATIVO DE CONTRATACIÓN DIRECTA,
CENTROS PRIMARIOS, ASOCIACIONES DE PRÁCTICA INDEPENDIENTE Y
PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL SEGURO DE SALUD
DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**

A continuación se detallan cambios a la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) de VIH/SIDA para los beneficiarios del Seguro de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

El siguiente medicamento quedará cubierto como se describe a continuación efectivo el 1 de mayo de 2005.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Didanosine delayed release cap. (200mg, 250mg, 400mg)	Videx EC	
Didanosine delayed release cap. (125mg)	Videx EC	P
Didanosine chew tab., delayed release cap., sol., powder pack	Videx	P

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico mandatorio como primera opción siempre y cuando sea más costo-efectivo. El nombre de marca se menciona sólo para referencia.

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

Cordialmente,

Nancy Vega Ramos, MSc, HIA, MHP
Directora Ejecutiva