



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

CARTA NORMATIVA 07-1126-A

26 de noviembre de 2007

**A TODAS LAS ASEGURADORAS,
COMPAÑÍAS DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,
ADMINISTRADORES DE SERVICIOS DE CONTRATACION DIRECTA,
GRUPOS MEDICOS DE CONTRATACION 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** y a los **PDLs de Nefrología, Obstetricia-Ginecología y Salas de Emergencia** para los beneficiarios del Seguro de Salud del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Los siguientes medicamentos se incluyen en los **PDLs de Salud Física, Nefrología, Obstetricia-Ginecología y Salas de Emergencia** efectivo el **1 de diciembre de 2007**.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Atenolol/ Chlortalidone tab.	Tenoretic	
Metoprolol/ HCTZ tab.	Lopressor HCT	

El siguiente medicamento se incluye en los **PDLs de Salud Física, Nefrología y Obstetricia-Ginecología** efectivo el **1 de diciembre de 2007**.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Propranolol/ HCTZ tab.	Inderide	

Los siguientes medicamentos incluidos en el **PDL de Salud Física** también están cubiertos como se describe a continuación en los **PDLs de Nefrología y Salas de Emergencia**.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Captopril/ HCTZ tab.	Capozide	
Enalapril/ HCTZ tab.	Vaseretic	

El siguiente medicamento incluido en el **PDL de Salud Física** también está cubierto como se describe a continuación en el **PDL de Nefrología**.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Lisinopril HCTZ tab.	Prinzide, Zestoretic	

Recuerden que, como regla general, la cubierta del 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 referencia.

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

Cordialmente,



Lcda. Minerva Rivera
Directora Ejecutiva