



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD  
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

29 de abril de 2011

**CARTA NORMATIVA 11-0429**

**A LAS ASEGURADORAS,  
COMPAÑIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,  
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.

El siguiente medicamento se cubrirá genérico bioequivalente (nombre en negrilla) y se elimina la **P** a la derecha, que indica cuando un producto de marca está contratado. Quedará cubierto como se describe a continuación, efectivo el **15 de mayo de 2011**.

<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Nombre de Marca</b>	<b>Guías de Referencia</b>
<b>Exemestane tab.</b>	Aromasin®	

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