



CARTA CIRCULAR #: 20-065  
ENMENDADA

5 de enero de 2021

**A TODOS LOS HOSPITALES PARTICIPANTES DE LA RED DEL PLAN DE SALUD  
MENONITA VITAL**

**RE: GUÍAS DE FACTURACIÓN PARA REMDESIVIR Y PLASMA CONVALECIENTE**

Estimado proveedor:

Ante los eventos ocurridos por la pandemia de COVID-19, los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) han aprobado que la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES) incluya en su cubierta la infusión de las terapias Remdesivir y Plasma Convaleciente. La ASES ha establecido un procedimiento operacional con cada aseguradora del Plan Vital para permitir el reembolso a los hospitales por los tratamientos de referencia. Por el momento, este pago estará en cubierta y aprobado, solamente para pacientes hospitalizados con COVID 19.

A continuación, incluimos las guías de codificación y facturación para los hospitales participantes.

- La efectividad de cubierta para estos tratamientos es desde el **1ro de octubre de 2020**.
- El pago por servicios de los tratamientos de *Remdesivir* y/o Plasma Convaleciente no está incluido en el *perdiem* o en la metodología de pago establecida en el contrato.
  - La facturación por estos servicios debe realizarse en una línea separada utilizando la codificación que incluimos en la **Guía de Codificación y Facturación para Tratamiento COVID-19 en Pacientes Hospitalizados**.

Quedamos a su orden para aclarar cualquier duda relacionada con el tema.

**Centro de Servicio al Proveedor**  
1-855-297-0140 (libre de cargos)  
lunes a viernes  
7:00 a.m. a 7:00 p.m.  
<http://psmconnet.psmpr.com>

Cordialmente,

Sandra V. Peña Pérez, PT, MHSA  
Principal Oficial de Operaciones



## GUÍA DE CODIFICACIÓN Y FACTURACIÓN PARA TRATAMIENTO COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

### *Remdesivir Treatment*

UB-04 Field	Code	Description
Revenue Code	0250	<i>Pharmacy General</i>
Type of Bill	011X	<i>Hospital Inpatient</i>
HCPCS	C9399	<i>Unclassified drugs or biologicals</i>
NDC	61958290101	<i>Injection, Powder, Lyophilized, For Solution</i>
	61958290202	<i>Injection</i>
ICD-10CM	U07.1	<i>COVID-19</i>
ICD-10 PCS	XW033E5	<i>Introduction of Remdesivir Anti-infective into Peripheral Vein, Percutaneous Approach, New Technology Group 5</i>
	XW043E5	<i>Introduction of Remdesivir Anti-infective into Central Vein, Percutaneous Approach, New Technology Group 5</i>
Fee	\$520.00	<i>Per Unit/vial 100mg IV</i>

### *Convalescent Plasma Treatment*

UB-04 Field	Code	Description
Revenue Code	0383	<i>Blood component or product not otherwise classified</i>
Type of Bill	011X	<i>Hospital Inpatient</i>
HCPCS	P9099	<i>Blood component or product not otherwise classified</i>
ICD-10CM	U07.1	<i>COVID-19</i>
ICD-10 PCS	XW13325	<i>Transfusion of Convalescent Plasma (Nonautologous) into Peripheral Vein, Percutaneous Approach, New Technology Group 5</i>
	XW14325	<i>Transfusion of Convalescent Plasma (Nonautologous) into Central Vein, Percutaneous Approach, New Technology Group 5</i>
Occurrence Code	DR	<i>Disaster Related</i>
Fee	\$250.00	<i>Per Unit</i>

**NOTA:** Todos los campos incluidos son requeridos para el pago de la reclamación. Omitir alguno de los campos provocara retraso en el pago.