

DMEPOS que Necesitan una Nota en la Reclamación

DMEPOS que Necesitan una Nota en la Reclamación	Nota en la Reclamación
<p>Los siguientes artículos de DMEPOS o las siguientes circunstancias necesitan una nota en la reclamación que se envíe el DMEMAC (la siguiente lista no incluye todos las situaciones posibles):</p>	<p>A continuación están varias situaciones en las cuales se requiere una nota en el segmento NTE o en la casilla 19 del formulario de reclamaciones CMS-1500 para las reclamaciones de DMEPOS (la siguiente lista no incluye todos las situaciones posibles).</p>
<p>Equipos de Movimiento Pasivo Continuo o CPM</p>	<p>Toda la información a continuación debe incluirse en la reclamación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo de cirugía de rodilla realizada • Fecha de la cirugía • Fecha de aplicación del CPM y • Fecha del alta hospitalaria
<p>Equipo de Propiedad de Paciente</p>	<p>Incluya una nota cuando facture por accesorios, suministros, reparaciones o misceláneos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Código HCPCS del equipo de base • Indique que el paciente es dueño del equipo • Fecha en la que el paciente obtuvo el equipo
<p>“K0462” Equipo temporal de remplazo para el equipo de propiedad del paciente que está siendo reparado, cualquier tipo.</p>	<p>Toda la información a continuación debe incluirse en la reclamación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Código HCPCS o marca y modelo del fabricante del equipo que está siendo reparado, junto con la fecha de compra • Marca y modelo del fabricante del equipo de remplazo • Descripción de la parte que fué reparada • Razón por la cual la reparación tomó mas de un día para completarse
<p>“K0739” Reparación o servicio no rutinario para equipo médico duradero que no sea oxígeno y que requiere de la habilidad de un técnico, componente de mano de obra por 15 minutos.</p>	<p>Haga una lista con cada reparación incluyendo la siguiente información en la nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Código(s) HCPCS de cada reparación • Tiempo de mano de obra usado para reparar cada código HCPCS <ul style="list-style-type: none"> - Enumere el tiempo ya sea en unidades o en incrementos de 15 minutos. Una unidad equivale a 15 minutos. <p>El número de unidades o minutos enumerados en la nota de la reclamación debe coincidir con el número total de servicios facturados en la reclamación.</p> <p>Ejemplo de la nota en la reclamación para el K0739 para cuatro unidades de servicio: E2359: 30 minutos, E2381: 30 minutos.</p>
<p>Interrupción en la Facturación o BIB (Break-In-Billing) Extensión del periodo de renta fuera de los 13 meses originales.</p>	<p>Incluir en la nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BIB • Duración de la interrupción de la facturación (BIB) • Por favor extender el periodo de renta a (escriba la fecha que necesita) <i>“Please extend rental period to”</i>
<p>Interrupción de la Necesidad Médica (Break-In-Need) Una interrupción en la necesidad médica</p>	<p>Incluir en la nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una descripción de la condición médica anterior del paciente, por la cual necesitaba el artículo anterior • Una declaración explicando cuando y la razón por la cual la necesidad médica del artículo anterior terminó y • Una declaración explicando la condición médica nueva o el cambio en la condición médica del beneficiario y cuando comenzó la nueva necesidad

DMEPOS que Necesitan una Nota en la Reclamación	Nota en la Reclamación
Equipo de Reemplazo (con el Modificador “RA”)	<ul style="list-style-type: none"> Incluya el modificador “RA” solamente en la primera reclamación Dentro del periodo razonable de vida útil (RUL) - Incluya la nota por la(s) razón(es) por la(s) cual(es) el equipo fue reemplazado: robo, pérdida, daño irreparable Después de cumplido el RUL: reemplazo del equipo (incluya en la nota): <ul style="list-style-type: none"> Se cumplió el tiempo de vida útil “<i>RUL met</i>” El paciente solicitó el reemplazo Fecha en la que el paciente recibió el equipo que fue reemplazado Proveedor que sale del negocio de oxígeno. Nota en la primera reclamación del nuevo proveedor que está prestando el servicio: <ul style="list-style-type: none"> Se adquirió el paciente a través de la salida voluntaria por parte del proveedor del Programa Medicare o una frase similar “<i>Beneficiary acquired through supplier voluntarily exiting Medicare program</i>”
Medicamentos que no se han Clasificado de Otra Manera o NOC (Not Otherwise Classified Drugs)	Escriba el nombre del medicamento y la dosis.
Código de Procedimiento que no está en la lista o NOC (Unlisted Procedure Code)	<p>Para los artículos facturados con cualquier código HCPCS con una descripción que indique que es misceláneo, NOC, que no aparece en la lista o que no es específico; usted debe incluir una nota en la reclamación con la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> Descripción del artículo o servicio Nombre del fabricante Nombre del producto y número Precio de Lista del Proveedor o PL (<i>Supplier Price List</i>) Código HCPCS relacionado con el artículo (si aplica) <p>Si es por una opción/accesorio hecho a la medida, la nota debe describir claramente lo que se personalizó.</p>
Mas de cuatro modificadores. Las líneas de la reclamación que requieren mas de cuatro modificadores, deben llevar el modificador “99” en la cuarta posición.	Ingrese en el segmento NTE o en la casilla 19 del formulario CMS-1500 los modificadores que no cupieron en la línea.

Mas de un Mes de Suministros	Nota en la Reclamación
Cuando entregue mas de un mes de suministros de los siguientes artículos (cantidad de suministros hasta por tres meses/90 días). <ul style="list-style-type: none"> Suministros para Bombas de Infusión Externa Medicamentos Inmunosupresores Medicamentos Inhalados para Nebulizar Suministros para la Administración de Medicamentos para Nebulizar Suministros para Ostomía Accesorios para PAP o RAD Suministros para Urología 	<p>Incluya una nota en el segmento NTE para las reclamaciones electrónicas o en la casilla 19 del formulario CMS 1500, indicando el número de meses/días que está facturando.</p> <ul style="list-style-type: none"> Suministros para 3 meses (o 90 días) “<i>3 month supply (or 90 days)</i>”