



Carta Circular #19-00012

26 de marzo de 2019

A TODAS LAS FARMACIAS ESPECIALIZADAS Y/O MEDICOS DEL PLAN DE SALUD MENONITA VITAL

TARIFAS ANTIBIOTICOS INJECTABLES

Estimado proveedor:

Como parte de nuestro proceso regular de educación dirigido a facilitar los procesos de codificación y reclamaciones, incluimos la lista de antibióticos junto con sus tarifas. Hemos tomado como base la última revisión realizada por CMS en enero del 2019. Los medicamentos bajo estos códigos serán pagados bajo la cubierta médica para los asegurados del Plan de Salud Vital. **Estas tarifas fueron efectivas el 1 de enero de 2019.**

Al facturar estos medicamentos siempre recuerde lo siguiente:

- Incluir el código HCPCS, el NDC del producto y las unidades a dispensar.
- Aquellos medicamentos que requieran pre-autorización deben estar acompañados de la hoja de pre-autorización y toda aquella información necesaria de acuerdo al medicamento.
- Puede enviar sus solicitudes de pre-autorización para los antibióticos vía Fax al 1-844-900-4522.

De necesitar información adicional o para clarificar alguna duda, tenemos un equipo dedicado a Códigos J para ayudarle. Nos puede contactar al 1-844-900-4521 de lunes a viernes de 8:00am a 6:00pm y sábados de 8:00am a 5:00pm.

Cordialmente,

Gregorio A. Cortés-Soto, MD
Principal Oficial Médico

Anejo: J CODES ANTIBIOTICS

HCPSCS	DRUG NAME	HCPSCS CODE DOSAGE	BRAND NAME	PA	PSM VITAL RATES
J0133	Acyclovir inj	5 MG	Zovirax inj		\$ 0.08
J0278	Amikacin Sulfate inj	100 MG	Arikace inj		\$ 1.32
J0290	Ampicillin	500 MG	Principen inj		\$ 2.44
J0295	Ampicillin	1.5 MG	Unasyn inj		\$ 2.60
J0348	Anidulafungin inj	1 MG	Eraxis inj		\$ 1.51
J0456	Azithromycin	500 MG	Zithromax inj		\$ 2.00
J0637	Caspofungin acetate inj	100,000 UNITS	Cancidas inj	√	\$ 13.25
J0690	Cefazolin sodium inj	500 MG			\$ 0.84
J0692	Cefepime HCL inj	500 MG	Maxipine inj		\$ 2.17
J0694	Cefoxitin sodium inj	1 MG			\$ 4.11
J0696	Ceftriaxone inj	250 MG	Rocephin inj		\$ 0.62
J0697	Cefuroxime inj	750 MG	Zinacef inj		\$ 2.06
J0712	Ceftaroline fosamil inj	10 MG	Teflaro inj	√	\$ 4.03
J0713	Ceftazidime inj	500 MG	Tazicef inj		\$ 1.76
J0720	Chloramphenicol sodium inj	1 GM			\$ 32.69
J0740	Cidofovir inj	375 MG	Vistide inj	√	\$ 621.60
J0744	Ciprofloxacin IV	200 MG	Cipro IV		\$ 1.82
J0770	Colistimethate sodium inj	150 MG	Coly-Mycin M		\$ 23.21
J0875	Dalbavancin inj	5 MG	Dalvance inj	√	\$ 15.47
J0878	Daptomycin inj	1 MG	Cubicin inj	√	\$ 0.66
J1267	Doripenem inj	10 MG	Doribax inj		\$ 0.88
J1335	Ertapenem inj	500 MG	Invanz inj		\$ 54.04
J1364	Erythro lactobionate inj	500 MG			\$ 63.22
J1450	Fluconazole inj	200 MG	Diflucan inj		\$ 5.69
J1580	Gentamicin inj	80 MG	Garamycin inj		\$ 1.19
J1956	Levofloxacin inj	250 MG	Levaquin inj		\$ 2.75
J2010	Lincomycin inj	300 MG	Lincocin inj		\$ 9.27
J2020	Linezolid inj	200 MG	Zyvox inj		\$ 16.80
J2185	Meropenem inj	100 MG	Merrem inj		\$ 1.24
J2248	Micafungin	1 MG	Mycamine inj		\$ 1.88
J2280	Moxifloxacin inj	100 MG	Avelox inj		\$ 9.65
J2407	Oritavancin inj	10 MG	Orbactiv inj	√	\$ 25.09

HCPSCS	DRUG NAME	HCPSCS CODE DOSAGE	BRAND NAME	PA	PSM VITAL RATES
J2543	Piperacillin/tazobactam inj	1.125 MG	Zosyn inj		\$ 2.56
J2770	Quinupristin/dalfopristin inj	500 MG	Synercid inj		\$ 340.77
J3095	Telavancin inj	10 MG	Dalvance inj		\$ 5.80
J3243	Tigecycline inj	1 MG	Tygacil inj		\$ 2.19
J3260	Tobramycin Sulfate inj	80 MG			\$ 1.51
J3370	Vancomycin inj	500 MG	Vancosol Pack		\$ 3.74
J3465	Voriconazole inj	10 MG	Vfend IV	√	\$ 5.34