



**CARTA CIRCULAR #: 20-076**

30 de diciembre de 2020

**A TODOS PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN DE SALUD MENONITA  
VITAL**

**RE: CÓDIGOS CPTs ELIMINADOS POR AMA® PARA 2021**

Estimado(a) proveedor(a):

En el Plan de Salud Menonita – Vital, nuestro compromiso es trabajar con usted de manera integrada y coordinada para un mejor manejo de los pacientes que atendemos. Para su referencia, incluimos los códigos CPT eliminados para el año calendario 2021. En una comunicación separada estaremos incluyendo los nuevos CPTs para el 2021 y las tarifas de los códigos cubiertos.

Nos mantenemos a su orden para atender cualquier duda o pregunta.

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

¡Les deseamos una Feliz Navidad y un próspero año 2021!

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'S. Peña', is positioned above the typed name.

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

Eliminado 2021	Código(s) Sustituto(s) <sup>1</sup>	Información relacionada a estos servicios
19366	N/A	No tiene sustituto
32405	32408	El nuevo código que agrupa la biopsia pulmonar con aguja gruesa percutánea con guía por imágenes, cuando se realiza. Los códigos 77012 y 32405, fueron identificado como pares de códigos que se realizaban juntos el 75 por ciento o más de las veces, por lo tanto, fueron remitidos al Panel Editorial de CPT®.
49220	N/A	No tiene sustituto. El código utilizado para informar la laparotomía de estadificación para el linfoma de Hodgkin.
57112	N/A	No tiene sustituto. Presumiblemente, ahora se facturará utilizando uno o más códigos existentes según los servicios prestados.
58293	N/A	No tiene sustituto. Presumiblemente, ahora se facturará utilizando uno o más códigos existentes según los servicios prestados.
61870	N/A	No tiene sustituto.
62163	N/A	No tiene sustituto.
62180	N/A	No tiene sustituto.
63182	N/A	No tiene sustituto.
69605	N/A	No tiene sustituto.
76970	N/A	No tiene sustituto. Eliminado debido al bajo volumen de uso.
78135	N/A	No tiene sustituto. Eliminado debido al bajo volumen de uso.
81545	N/A	No tiene sustituto.
92585	92652, 92653	Los códigos son para informar pruebas de potencial evocado auditivo
92586	92650, 92651	Los códigos son para informar pruebas de potencial evocado auditivo
92992	33741	Los procedimientos de septostomía auricular por transcatéter se eliminarán de la sección de Medicina (92992 y 92993) y se agregarán a la sección Cardiovascular del libro con el código 33741.
92993	33741	Los procedimientos de septostomía auricular por transcatéter se eliminarán de la sección de Medicina (92992 y 92993) y se agregarán a la sección Cardiovascular del libro con el código 33741.
94250	N/A	No tiene sustituto.
94400	N/A	No tiene sustituto.
94750	N/A	No tiene sustituto.
95071	N/A	No tiene sustituto.

<sup>1</sup> La información aquí incluida no significa que todos los códigos serán cubiertos y considerados para pago.

Eliminado 2021	Código(s) Sustituto(s) <sup>1</sup>	Información relacionada a estos servicios
0058T	89358	Para criopreservación; tejido reproductivo, ovario.
0085T	84999	For breath test for heart transplant rejection
0111T	82726	Para los ácidos grasos omega-3 de cadena larga (C20-22) en las membranas de los glóbulos rojos (RBC)
0126T	93998	Para el estudio del espesor de la íntima-media carotídea común (IMT) para la evaluación de la carga aterosclerótica o la evaluación del factor de riesgo de enfermedad coronaria
0228T	64999	Para inyección (s), anestésico y / o esteroide, epidural transforaminal, con guía ecográfica, cervical o torácica, un nivel
0229T	64999	Para inyección (s), anestésico y / o esteroide, epidural transforaminal, con guía ecográfica, cervical o torácica, un nivel
0230T	64999	Para inyección (s), anestésico y / o esteroide, epidural transforaminal, con guía ecográfica, cervical o torácica, un nivel
0231T	64999	Para inyección (s), anestésico y / o esteroide, epidural transforaminal, con guía ecográfica, cervical o torácica, un nivel
0295T	93241, 93245	Para más de 48 horas de registro electrocardiográfico externo, consulte 93241-93248, según corresponda.
0296T	93242, 93246	Para más de 48 horas de registro electrocardiográfico externo, consulte 93241-93248, según corresponda.
0297T	93243, 93247	Para más de 48 horas de registro electrocardiográfico externo, consulte 93241-93248, según corresponda.
0298T	93244, 93248	Para más de 48 horas de registro electrocardiográfico externo, consulte 93241-93248, según corresponda.
0381T	95999	Para el registro de datos de frecuencia cardíaca externa y acelerómetro de 3 ejes hasta 14 días para evaluar los cambios en la frecuencia cardíaca y monitorear el análisis de movimiento con el fin de diagnosticar episodios de convulsiones de epilepsia nocturna; incluye informe, análisis de escaneo con informe, revisión e interpretación por un médico u otro profesional de la salud calificado
0382T	95999	Para el registro de datos de frecuencia cardíaca externa y acelerómetro de 3 ejes hasta 14 días para evaluar los cambios en la frecuencia cardíaca y monitorear el análisis de movimiento con el fin de diagnosticar episodios de convulsiones de epilepsia nocturna; incluye informe, análisis de escaneo con informe, revisión e interpretación por un médico u otro profesional de la salud calificado

<b>Eliminado 2021</b>	<b>Código(s) Sustituto(s)<sup>2</sup></b>	<b>Información relacionada a estos servicios</b>
0383T	95999	Para el registro de datos de frecuencia cardíaca externa y acelerómetro de 3 ejes hasta 14 días para evaluar los cambios en la frecuencia cardíaca y monitorear el análisis de movimiento con el fin de diagnosticar episodios de convulsiones de epilepsia nocturna; incluye informe, análisis de escaneo con informe, revisión e interpretación por un médico u otro profesional de la salud calificado
0385T	95999	Para el registro de datos de frecuencia cardíaca externa y acelerómetro de 3 ejes hasta 14 días para evaluar los cambios en la frecuencia cardíaca y monitorear el análisis de movimiento con el fin de diagnosticar episodios de convulsiones de epilepsia nocturna; incluye informe, análisis de escaneo con informe, revisión e interpretación por un médico u otro profesional de la salud calificado
0386T	95999	Para el registro de datos de frecuencia cardíaca externa y acelerómetro de 3 ejes hasta 14 días para evaluar los cambios en la frecuencia cardíaca y monitorear el análisis de movimiento con el fin de diagnosticar episodios de convulsiones de epilepsia nocturna; incluye informe, análisis de escaneo con informe, revisión e interpretación por un médico u otro profesional de la salud calificado
0400T	96999	Para el análisis de lesiones cutáneas digitales multiespectrales de lesiones pigmentadas cutáneas clínicamente atípicas para la detección de melanomas y atipia melanocítica de alto riesgo.
0401T	96999	Para el análisis de lesiones cutáneas digitales multiespectrales de lesiones pigmentadas cutáneas clínicamente atípicas para la detección de melanomas y atipia melanocítica de alto riesgo.
0405T	99499	Para supervisar la atención de un paciente con sistema de asistencia hepática extracorpórea que requiere revisión del estado, revisión de laboratorios y otros estudios, y revisión de órdenes y plan de atención de asistencia hepática (según corresponda), dentro de un mes calendario, 30 minutos o más de tiempo cara a cara

<sup>2</sup> La información aquí incluida no significa que todos los códigos serán cubiertos y considerados para pago.