

Servicios que requieren autorización previa

Definiciones

El proveedor participante se identifica y describe de la siguiente manera:

- Los proveedores de nivel 1 son proveedores contratados que se consideran dentro de la red, figuran en el *Directorio de proveedores* y no requieren autorización a menos que el servicio esté incluido en la lista de autorizaciones previas (prior authorizations, PA) para líneas de negocio específicas. Los servicios deben cumplir con la necesidad médica y ser un beneficio cubierto.
- Los proveedores de nivel 2 son proveedores contratados que se consideran fuera de la red, no figuran en el *Directorio de proveedores* y requieren autorización previa para todas las líneas de negocio. Los servicios deben cumplir con la necesidad médica y ser un beneficio cubierto.
- Los proveedores de nivel 3 son proveedores no participantes (proveedores fuera de la red) para todas las líneas de negocio y requieren autorización previa y un acuerdo único. Los servicios deben cumplir con la necesidad médica y ser un beneficio cubierto.
 - Tenga en cuenta que la participación en el nivel puede ser diferente según la línea de negocio específica.

Reglas generales

- La atención de urgencia y emergencia NO requiere autorización previa.
- Los servicios excluidos no están cubiertos. Los servicios excluidos se denegarán como beneficio no cubierto, según la *Evidencia de cobertura* (Evidence of Coverage, EOC) del miembro.
- Los proveedores son responsables de verificar la elegibilidad y los beneficios antes de prestar servicios a todos los miembros de DHMP. La autorización previa no es una garantía del pago de los servicios. El pago se realiza de acuerdo con la determinación de elegibilidad del miembro, las limitaciones/exclusiones de beneficios, las pruebas de necesidad médica durante la revisión del reclamo y la condición del proveedor en DHMP.
- Si no se obtiene la autorización previa antes de prestar la atención para los servicios enumerados a continuación, se denegará el reembolso.
- Los servicios que no requieran autorización previa estarán sujetos a auditoría. Si en una auditoría esos servicios no satisfacen los criterios de necesidad médica, habrá una posibilidad de recuperación.
- Si un miembro de DHMP es admitido en su centro, debe notificar a DHMP dentro de las 24 horas. Si no notifica a DHMP durante este período, la internación y la estadía continua del miembro podrían ser denegadas por "notificación no oportuna".
- Los proveedores no participantes (proveedores fuera de la red) **requieren autorización** para todos los servicios, excepto para los servicios de urgencia y emergencia.
- Los servicios cubiertos por un acuerdo capitado están exentos de la tabla de autorización previa.

Recursos

- Formulario de autorización previa: denverhealthmedicalplan.org/um-prior-authorization-request-form.
 - Una vez completado, envíe el formulario por fax a los siguientes números:
 - o paciente hospitalizado: 303-602-2127
 - o paciente ambulatorio: 303-602-2128
 - o autorización urgente/acelerada: 303-602-2160
 - ¿Preguntas? Comuníquese con Servicios del Plan de Salud al 303-602-2100.

Categoría de servicio con autorización	Información detallada sobre los servicios con autorización
Rehabilitación aguda	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los casos de rehabilitación aguda
Ambulancia	<ul style="list-style-type: none"> • Ambulancia aérea (no de emergencia) Los servicios de ambulancia cubiertos incluyen servicios de ambulancia de ala fija, rotativa, de ala y de tierra, hasta el centro más cercano que pueda prestar atención solo si se brindan a un miembro cuya afección médica es tal que otros medios de transporte pueden poner en peligro la salud de la persona o si el plan lo autoriza.
Todo servicio experimental/de investigación	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimientos quirúrgicos y médicos, equipos y medicaciones experimentales/de investigación
Servicios de salud conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de salud conductual <ul style="list-style-type: none"> ○ Análisis aplicado del comportamiento (Applied Behavioral Analysis, ABA) ○ Terapia electroconvulsiva (Electroconvulsive Therapy, ECT) aplicada ○ Pruebas neuropsicológicas y psicológicas • Los proveedores de nivel 1 de Medicare no necesitan autorización para los servicios de salud conductual.
Equipo médico durable (Durable Medical Equipment, DME) y prótesis	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los DME y prótesis con un precio de compra de \$500 o superior
Alquiler de equipo médico durable (Durable Medical Equipment, DME)	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los DME alquilados
Servicios de intervención temprana	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de intervención temprana (Early Intervention Services, EIS)
Nutrición enteral y parenteral total	<ul style="list-style-type: none"> • Toda la nutrición enteral y parenteral

Categoría de servicio con autorización	Información detallada sobre los servicios con autorización
Pruebas genéticas	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas genéticas <ul style="list-style-type: none"> ** Excepción: los siguientes códigos genéticos 81229 y 81243 no requieren autorización solo si los prestan proveedores de nivel 1. ** • Los proveedores de nivel 2 y nivel 3 no participantes (fuera de la red) requieren autorización para todas las pruebas genéticas.
Atención domiciliaria	<ul style="list-style-type: none"> • Atención domiciliaria <ul style="list-style-type: none"> ○ Solo proveedores de nivel 1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ No se requiere autorización del día 1 al 30. ▪ Se requiere autorización desde el día 31 en adelante. ○ Los proveedores de nivel 2 y nivel 3 no participantes (fuera de la red) requieren autorización desde el primer día de servicio.
Terapia física (Physical Therapy, PT), terapia ocupacional (Occupational Therapy, OT) y terapia del habla (Speech Therapy, ST) ambulatorias	<ul style="list-style-type: none"> • Terapia física <ul style="list-style-type: none"> ○ Proveedores de nivel 1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ No se requiere autorización para las primeras 30 visitas. ▪ Se requiere autorización desde la visita 31 en adelante. • Terapia ocupacional <ul style="list-style-type: none"> ○ Proveedores de nivel 1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ No se requiere autorización para las primeras 30 visitas. ▪ Se requiere autorización desde la visita 31 en adelante. • Terapia del habla <ul style="list-style-type: none"> ○ Proveedores de nivel 1 <ul style="list-style-type: none"> ▪ No se requiere autorización para las primeras 30 visitas. ▪ Se requiere autorización desde la visita 31 en adelante. • Los proveedores de nivel 2 y nivel 3 no participantes (fuera de la red) requieren autorización desde el primer día de servicio.

Categoría de servicio con autorización	Información detallada sobre los servicios con autorización
Las siguientes cirugías cuando se realizan en una ubicación para pacientes hospitalizados y ambulatorios, o en un consultorio	<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía bariátrica • Blefaroplastia, levantamiento de cejas • Procedimientos de mamas • Dermoabrasión por exfoliación química • Depilación por electrólisis • Remediación quirúrgica del intersexualismo • Implantes peneales • Venas varicosas
Establecimiento de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility, SNF)	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las estadías en SNF <ul style="list-style-type: none"> ○ Proveedores de nivel 1: No se requiere autorización. • Los proveedores de nivel 2 y nivel 3 no participantes (fuera de la red) requieren autorización desde el primer día de servicio.
Algunas recetas/infusiones especiales*	<ul style="list-style-type: none"> • Consultar la lista al final de este documento
Transplantes	<ul style="list-style-type: none"> • Transplantes <ul style="list-style-type: none"> ○ Incluye evaluaciones y atención/servicios previos y posteriores a operaciones de trasplantes

| Código |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| J0129 | J0588 | J1300 | J1566 | J2323 | J3032 | J7168 | J7332 | J7648 | J8705 | J9153 | J9229 | J9316 | M0240 |
| J0130 | J0591 | J1301 | J1568 | J2326 | J3060 | J7169 | J7333 | J7649 | J8999 | J9155 | J9245 | J9317 | M0241 |
| J0135 | J0593 | J1303 | J1569 | J2350 | J3110 | J7170 | J7336 | J7650 | J9010 | J9160 | J9246 | J9318 | M0249 |
| J0180 | J0597 | J1305 | J1572 | J2353 | J3111 | J7175 | J7352 | J7657 | J9015 | J9165 | J9247 | J9319 | M0250 |
| J0205 | J0598 | J1322 | J1595 | J2354 | J3121 | J7177 | J7401 | J7658 | J9017 | J9173 | J9261 | J9320 | Q0240 |
| J0220 | J0599 | J1324 | J1599 | J2357 | J3145 | J7179 | J7525 | J7659 | J9019 | J9176 | J9262 | J9325 | Q2041 |
| J0221 | J0638 | J1325 | J1602 | J2406 | J3241 | J7196 | J7599 | J7660 | J9020 | J9177 | J9266 | J9330 | Q2042 |
| J0222 | J0691 | J1380 | J1620 | J2440 | J3245 | J7197 | J7604 | J7667 | J9022 | J9179 | J9268 | J9348 | Q0243 |
| J0223 | J0699 | J1410 | J1628 | J2503 | J3262 | J7198 | J7605 | J7668 | J9023 | J9198 | J9269 | J9352 | Q0244 |
| J0224 | J0717 | J1426 | J1632 | J2505 | J3285 | J7199 | J7606 | J7669 | J9030 | J9199 | J9271 | J9353 | Q0249 |
| J0256 | J0725 | J1429 | J1640 | J2507 | J3304 | J7200 | J7622 | J7670 | J9033 | J9202 | J9281 | J9354 | Q2054 |
| J0257 | J0740 | J1430 | J1675 | J2562 | J3315 | J7201 | J7624 | J7677 | J9034 | J9204 | J9295 | J9355 | Q5111 |
| J0270 | J0741 | J1438 | J1743 | J2724 | J3316 | J7202 | J7627 | J7680 | J9035 | J9210 | J9299 | J9356 | Q5115 |
| J0275 | J0742 | J1444 | J1744 | J2760 | J3355 | J7203 | J7628 | J7681 | J9036 | J9212 | J9300 | J9357 | Q5117 |
| J0400 | J0775 | J1445 | J1745 | J2778 | J3357 | J7204 | J7629 | J7682 | J9041 | J9213 | J9302 | J9358 | Q5122 |
| J0401 | J0791 | J1448 | J1746 | J2783 | J3380 | J7207 | J7632 | J7683 | J9042 | J9214 | J9303 | J9395 | S9562 |
| J0490 | J0800 | J1458 | J1786 | J2786 | J3385 | J7208 | J7635 | J7684 | J9044 | J9215 | J9304 | J9399 | 90378 |
| J0517 | J0896 | J1459 | J1823 | J2793 | J3396 | J7209 | J7636 | J7685 | J9047 | J9216 | J9305 | J9400 | |
| J0565 | J0897 | J1460 | J1930 | J2798 | J3397 | J7212 | J7637 | J7686 | J9050 | J9217 | J9306 | J9600 | |
| J0567 | J1000 | J1556 | J1931 | J2840 | J3398 | J7310 | J7638 | J8498 | J9055 | J9218 | J9307 | J9999 | |
| J0575 | J1071 | J1557 | J1950 | J2910 | J3399 | J7311 | J7640 | J8499 | J9057 | J9223 | J9311 | C9081 | |
| J0584 | J1096 | J1558 | J1951 | J2940 | J3489 | J7314 | J7641 | J8562 | J9118 | J9225 | J9312 | C9082 | |
| J0585 | J1097 | J1559 | J2062 | J2941 | J3490 | J7316 | J7642 | J8565 | J9119 | J9226 | J9313 | C9083 | |
| J0586 | J1201 | J1560 | J2170 | J2950 | J3590 | J7321 | J7643 | J8597 | J9144 | J9227 | J9314 | C9084 | |
| J0587 | J1290 | J1561 | J2182 | J3031 | J3591 | J7330 | J7647 | J8650 | J9145 | J9228 | J9315 | C9399 | |