



**Humana**

383 Ave FD Roosevelt  
San Juan PR 00918-2131  
Humana.pr

25 de agosto de 2020

Comunicado por correo electrónico

**Asunto: Electronic Practitioner Assessment Form 2020- ePAF**

En nuestro continuo interés de apoyar a los proveedores con el cuidado de salud de sus pacientes de Humana y al mismo tiempo promover la seguridad durante la pandemia del Coronavirus (COVID-19), hemos actualizado nuestro portal del ePAF a través de humana.pr. Esta actualización se creó para que los proveedores puedan documentar **adecuadamente** la manera de servicio ofrecido en la evaluación del ePAF, incluyendo si el servicio fue prestado de manera virtual.

Una de las opciones que hemos añadido es el lugar de servicio (POS) 02 (“Telehealth”). Al momento de seleccionar el código de evaluación y manejo, el sistema habilitará en el campo de lugar de servicio el valor automáticamente definido, POS 11 (oficina). Sin embargo, si el servicio fue por llamada, tendrá la capacidad de modificar este valor al aplicable POS 02 “Telehealth”.

También se incluyó en la herramienta un campo para seleccionar un modificador (E/M Code Modifier), el cual tiene la opción de escoger el modificador 95 para los servicios que hayan sido provistos por **video y llamada**.

En esta carta incluimos un anejo con las imágenes de los campos y valores mencionados para su debida referencia.

Es importante recordarles que es necesario llenar todos los campos requeridos de la evaluación del paciente y seguir las reglas de facturación según mencionamos en los párrafos anteriores. De esta forma se asegurará que la información incluida en la misma sea procesada adecuadamente.

Además, hemos extendido la fecha límite al 30 de septiembre de 2020 para medir el resultado de ePAFs sometidos y su incentivo relacionado.

Agradecemos que se comunique con el consultor asignado a su grupo para aclarar cualquier duda que puedan tener. Recuerde que en Humana estamos para servirle.

Cordialmente,

David Maldonado, CPA  
Provider Engagement Director

# ACTUALIZACION EN EL PROCESO DE ePAF – “TELEHEALTH SERVICES”

## 1. Evaluación y Manejo

El proveedor deberá seleccionar el código de Evaluación y Manejo correspondiente al servicio ofrecido.

The screenshot shows the 'ePAF Form' interface. At the top, there is a navigation bar with the Humana logo and links for 'Search Providers' and 'Provider Dashboard'. The form is divided into two main sections: 'Patient Information' and 'Provider Information'.  
**Patient Information:** Fields include Medicare Member ID, Patient Name, Date of birth, Gender, Race/Ethnicity (dropdown), Date Of Service (calendar icon), E/M Code (dropdown), Place of Service (POS) (dropdown), and E/M Code Modifier (dropdown with 'Not Applicable' selected).  
**Provider Information:** Fields include Provider Name, Office Phone No., Provider Id Type (radio buttons for TIN and NPI), and Billing Provider Id.  
At the bottom, there is a 'Medical History' section with an 'ADD +' button and a dropdown arrow.

## 2. Lugar de Servicio – “Place of Service”

Tendrá la opción de escoger el lugar de Servicio (POS)

This screenshot is similar to the previous one but shows the 'Place of Service (POS)' dropdown menu open. The menu lists the following options: 'Select', '2 - Telehealth', '11 - Office' (highlighted in blue), '12 - Home', '13 - Assisted Living Facility', '14 - Group Home', and 'Other'. The 'Place of Service (POS)' field in the form below the menu is set to '11 - Office'.

### 3. (E/M Code Modifier)

Puede escoger el modificador 95 para los servicios que hayan sido provistos por video y llamada. De lo contrario seleccionar “Not Applicable”.

The screenshot displays the Humana ePAF Form interface. At the top left, the Humana logo is visible, followed by navigation links for "Search Providers" and "Provider Dashboard". The main heading is "ePAF Form". The form is divided into two columns: "Patient Information" and "Provider Information".

**Patient Information:**

- Medicare Member ID: [Text input field]
- Patient Name: [Text input field]
- Date of birth: [Text input field]
- Gender: [Text input field]
- Race/Ethnicity: [Dropdown menu with "Select" option]
- Date Of Service: [Text input field with calendar icon]
- E/M Code: [Dropdown menu with "G0402 - INITIAL PREVENTIVE PHYSICAL" selected]
- Place of Service (POS): [Dropdown menu with "95" selected]
- E/M Code Modifier: [Dropdown menu with "Not Applicable" selected]

**Provider Information:**

- Provider Name: [Text input field]
- Office Phone No.: [Text input field]
- Provider Id Type: [Radio buttons for TIN and NPI, with NPI selected]
- Billing Provider Id: [Text input field]

Below the E/M Code dropdown, there is a note: "G0402 - INITIAL PREVENTIVE PHYSICAL EXAMINATION: FACE-TO-FACE VISIT, SERVICES LIMITED TO NEW BENEFICIARY".