



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

1 de marzo de 2022

A: Todos los especialistas y subespecialistas contratados con Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. y Humana Health Plans of Puerto Rico, Inc. para la línea de negocio Medicare Advantage

Estimado proveedor:

Durante el 2021, en Humana implementamos una plataforma clínica para manejar los casos, las preautorizaciones, referidos y procesos clínicos.

Los médicos primarios llevan a cabo la solicitud de referidos a través del sistema **iExchange** disponible para nuestros proveedores. Le adjuntamos como referencia un ejemplo de las dos versiones del referido que pueden estar recibiendo.

Con el propósito de facilitar el proceso de referidos, nuestros médicos primarios seleccionarán entre varios códigos de CPT para referir los casos a los especialistas y otros proveedores. Los siguientes códigos de procedimiento serán los que se utilizarán para crear un referido:

- 99199 - Consulta
- 99213 – Visita y Tratamiento
- 76999 – Pruebas diagnósticas
- 87999 – Laboratorios (fuera de la red). Los servicios de laboratorios que se refieran dentro de nuestra red NO requieren referidos.
- 76499 – Radiografías (fuera de la red). Los servicios de radiografías que se refieran dentro de nuestra red NO requieren referidos.

Los códigos no se verán reflejados en la versión original del referido. No es necesario detallar los códigos de procedimiento en el área de comentarios.

Como recordatorio, algunos datos importantes de nuestro proceso de referidos:

- Requieren referidos las cubiertas-HMO individuales: H4007-012, H4007- 016, H4007-018, H4007-019, H4007-021 y H4007-022.
- **No requieren referidos:** H4007-020, H4007- 815, H4007-817, H4007-825 y H2029-001.
- Las pruebas de pre-admisión: Laboratorios, Rayos X y el EKG **no requieren referido**, siempre y cuando el paciente reciba servicios de una facilidad contratada por Humana.
- No es necesario un referido para cada especialista que brinde servicios durante la estadía o la cirugía en el hospital.
 - Se utilizará la autorización de la facilidad como referencia para el pago de estos servicios. Esto incluye y no se limita a: anestesiólogo, cardiólogo, internista, cirujano, entre otros.
- Si el servicio tiene una preautorización NO se requiere referido.

Toda reclamación recibida para los servicios de laboratorios clínicos o rayos x será procesada sin aplicar el requisito de referido. No obstante, debe verificar la cubierta de cada afiliado ya que hay procedimientos especializados que requieren una pre-autorización de parte de Humana. Para lista de los servicios que pre-autorizan y requieren referido refiérase a Humana.pr.

Si usted tiene alguna pregunta o inquietud sobre esta información puede comunicarse al Departamento de Servicios al Proveedor al 1-800-611-1474 o con su representante de proveedores.

Cordialmente

A handwritten signature in blue ink, reading "Ivonne M. Vega Pérez MD, MBA-HCM". The signature is written in a cursive style.

Ivonne M. Vega Pérez MD, MBA-HCM
Principal Oficial Médico
Humana



Referral Request Confirmation

Print this page

Payer selected: Humana

User: [redacted]

Today's date: 02/11/2022

Payer notice for referral request confirmation page

La autorización de los servicios no son una garantía de pago ya que está sujeto a beneficios, elegibilidad y cubierta al momento de la presentación de los servicios. Las aprobaciones son basadas en necesidad médica tal como lo define el plan de beneficios o certificados del asegurado. Todos los beneficios están sujetos a términos, condiciones, y exclusiones del certificado del plan de beneficios. Para obtener información relacionada a elegibilidad, cubierta médica y copagos puede comunicarse con Humana al: (800-611-1474) TTY/TDD: 711. Efectivo el 01/01/2021, los proveedores que prestan servicios a afiliados Platino (DE-SNP) de Humana Medicare Advantage también deben estar registrados con el Programa de Medicaid de Puerto Rico. Los proveedores deben contactar el Programa de Medicaid de Puerto Rico al 787-641-4200 o acceder el sitio en la red <https://medicaid.pr.gov/Home/PEP>

Request ID: 20220211-000001

Referral request information

Member

Member ID
Date of birth
Coverage dates
Group ID
Plan
PCP name
PCP NPI

Service 1

Service start/end dates	02/11/2022 - 04/12/2022
Service dates/Units/Status	02/11/2022 - 04/12/2022 - 1 Units - PEND

Servicing provider

Specialty

General information

Treatment setting	Office
Treatment type	Consultation with Treatment
Notification date	02/11/2022
iExchange Notes	Para evaluacion y tratamiento

Sponsored by



HELP | PREFERENCES | Humana PR

log out

Starting point

Payer selected:
Humana
[Select a different payer](#)

Inpatient | **Other** | Referral

Search

- Treatment search
- Provider search
- Member search
- Treatment update search

Informational
This request cannot be extended.

Treatment search details

This page lists the treatment you selected including the request ID, member data, and all services. When applicable and if supported by the payer, additional functionality is available under Request actions and within the Summary table. Click **Request actions** to access the following: **View patient clinical summary**, **View clinical documents**, **View or add to notes**, **Attach new file**, **Enter discharge date and disposition**, **Edit admit date** for inpatient request, **Reopen request** or **Add services** to other request. Links available in the Summary table are: **Extend**, **Clinical review**, and **Questionnaire**. Click the **New search** button, to search for treatments using different search criteria.

Request ID - Request actions

Summary

Service	Code	Start/end date	Units	Status	Extend

Referral request information

Member
 Member ID
 Date of birth
 Age
 Gender
 Line of business
 Coverage dates
 Group ID
 Group name
 Subscriber ID
 Subscriber name
 Plan
 Clist
 PCP name
 PCP NPI

Service 1
 Procedure

Service start/end dates
 Service dates/Units/Status

Servicing provider
 NPI
 Specialty
 Phone

Submitting provider
 NPI
 Phone

Request Attachments

Attach new file

Allowable file type(s): PDF, DOC, XLS, JPG, GIF, TIF, DOCX, XLSX

Title:

Attachment: No file selected.

General information

Treatment setting
 Notification date
 End date
 Exchange Notes [Add to notes](#)