



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

1 de marzo de 2022

**A: Todos los médicos primarios 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 referidos se pueden realizar a través de nuestro portal iExchange. Le adjuntamos un ejemplo de la forma de referido para su referencia.

Con el propósito de facilitar el proceso de referidos, los 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.

Esta información se le está compartiendo de igual forma a todos los especialistas, subespecialistas y otros proveedores contratados para la línea de negocio Medicare Advantage.

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 cursive and includes the full name and credentials.

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



Sponsored by



HELP | PREFERENCES | Humana PR log out

Starting point | **Inpatient** | Other | Referral | Search

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

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  
Client  
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](#)