



Carta Circular # 20-016

30 de marzo del 2020

**A TODOS LOS PROVEEDORES HOSPITALARIOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS**

**RE: TARIFA REVISADA CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PARA LA PRUEBA DE LABORATORIO COVID-19**

Estimado Proveedor:

Por este medio les notificamos que la tarifa U0002 (*“Non-CDC laboratory tests for SARSCoV-2/2019-nCoV (COVID-19)”*) **cambió a \$75.00**. Esta nueva tarifa tiene efectividad inmediata. Pueden facturar al Plan de Salud Menonita Vital por los servicios que ocurrieron en o después de esta fecha, **utilizando el ICD-10 U07.1. Les recordamos que para dichos servicios no se cobrará copago a los beneficiarios.**

Continuaremos actualizando la información en la medida que recibamos instrucciones de la ASES y/o demás agencias gubernamentales.

Contamos con su colaboración y nos mantenemos a su orden para 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.  
<https://psmconnet.psmpr.com>

Cordialmente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'G. Cortés-Soto', written over a light blue horizontal line.

Gregorio A. Cortés-Soto, MD  
Principal Oficial Médico