

Carta Trámite

29 de marzo de 2022

A: Todos los Proveedores Contratados por First Medical Health Plan, Inc., para el Plan Vital, Región Única y Población Vital-X (Virtual)

Re: Notificación sobre Cambio en Formato para Reportar el Uso de los Medicamentos J-Codes

Estimado(a) Proveedor(a):

Reciba un cordial saludo de parte de First Medical Health Plan, Inc. (FMHP).

Adjunto a este comunicado encontrará la Carta Circular 18-0813-A emitida el pasado **10 de noviembre de 2021**, por la Administración de Seguro de Salud (ASES).

En esta comunicación se establece que, toda reclamación por servicios ofrecidos que incluyan medicamentos de marca debe ser reportado, incluyendo el Código Nacional de Medicamento (NDC, por sus siglas en inglés), según sea administrado por su proveedor de servicio. Es importante mencionar que, esta información debe ser sometida utilizando los formas CMS 1500 para Servicios Profesionales y UB-04 para los Servicios Institucionales.

Le exhortamos a que lea detenidamente la **Carta Circular 18-0813-A**, para que pueda familiarizarse con las instrucciones impartidas por la ASES.

Si usted tiene alguna pregunta relacionada a este comunicado y/o necesita información adicional, siéntase en la libertad de comunicarse con nuestro Centro de Servicio al Proveedor al número libre de cargos 1-844-347-7802 de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. También, puede acceder a www.firstmedicalvital.com.

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento
First Medical Health Plan, Inc.



GOBIERNO DE PUERTO RICO

ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD

Director Ejecutivo | Jorge E. Galva, JD, MHA | jgalva@asespr.org

Carta Circular 18-0813-A

10 de noviembre de 2021

De: Administración de Seguros de Salud (ASES)

A: Aseguradoras Participantes del Plan de Salud del Gobierno (PSG)

Asuntos: Cambio de File Layout para J Codes

La ASES ha realizado el siguiente cambio al file layout de J-Codes, los cuales deberán ser depositados de esa manera comenzando con la data del 4 Qtr 2021, que se deposita en enero 2022. El Anejo I incluye el archivo.

Se añade:

1. "MPI" field > Start Position "522" > Field Length "25"

Como repaso de las directrices de depósito de data de J-Codes de medicamentos facturables de rebates, les ofrecemos los siguientes datos:

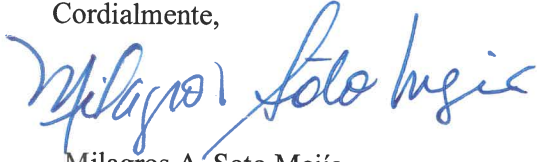
- ✓ Todos los archivos de J-Codes se deben depositar directamente en el FTP de abarca, además de continuar depositando dichos archivos en el FTP de ASES.
- ✓ Enviar a Abarca y a la ASES la utilización trimestral por la parte médica de los productos de marca estipulados (Códigos J) usando el formato (*file layout*) que se incluye en la carta circular adjunta.
 - Deben asegurarse de que todas las reclamaciones de medicamentos de marca contengan el **NDC** del producto, según administrado por el proveedor.
- ✓ Depositar los archivos no más tarde de 15 días posteriores al cierre del trimestre, es decir:
 - Q1: 15 de abril
 - Q2: 15 de julio
 - Q3: 15 de octubre
 - Q4: 15 de enero
- ✓ Identificar los reportes a ser depositados con la siguiente nomenclatura: JCODES, año, mes y número de versión.
 - JCODESAAMMV#

Ejemplo: JCODES2101V1
- ✓ En el FTP de Abarca encontrará un archivo colocado con el nombre de *J-Code & Rebates* en el que realizará el depósito. Se le enviará las instrucciones y respectivas credenciales a cada MCO para configurarse como cliente en el FTP de Abarca. La dirección del FTP de Abarca es: <ftp.abarcahealth.com>

Recuerden que el incumplimiento del depósito de este informe por parte de las entidades del Plan de Salud del Gobierno puede suponer **multas y sanciones** por parte de ASES.

De tener dudas relacionadas a este reporte, puede comunicarse con la Lcda. Nayda Rivera de Abarca al 787-523-1225. Agradecemos el respaldo de todas las entidades contratadas por el Plan Vital en el continuo envío de estos datos.




Cordialmente,



Milagros A. Soto Mejía

Directora, Oficina de Planificación, Calidad, y Asuntos Clínicos

P.O. Box 195661, San Juan, P.R. 00919-5661

 787-474-3300  787-474-3346  asespr.org

Anejo I

J-Code File Layout

J-Code Flat File Header Record (H)

<i>Field Name</i>	<i>Start Position</i>	<i>Field Length</i>	<i>Comments</i>
Record Type	1	1	H - Header
MCO	2	10	
Transmission Date	12	8	CCYYMMDD
Transmission Control Number	21	9	Unique Identification number

J-Code Flat File Detail Record (D)

<i>Field Name</i>	<i>Start Position</i>	<i>Field Length</i>	<i>Comments</i>
Record Type	1	1	D - Detail
Claim ID	2	20	
Service Date	22	10	CCYYMMDDbb (b – blank space)
Procedure Code	32	15	
Procedure Description	47	100	
Quantity	147	10	999999999b or 999999999- (2 decimals)
QuantityUOM	157	5	
Allowed Amount	162	10	999999999b or 999999999-
Place of Service Code	172	2	CMS PlaceOfService
Place of Service Description	174	50	
Provider Name	224	40	
Provider Type	264	20	
Diagnosis Code	284	7	
Diagnosis Description	291	100	
Paid Amount	391	10	
Hcpcs Code Dosage	401	10	
Brand Name	411	100	
Ndc	511	11	
MPI	522	25	

J-Code Flat File Trailer Record (T)

<i>Field Name</i>	<i>Field Length</i>	<i>Start Position</i>	<i>Comments</i>
Record Type	1	1	T - Trailer
MCO	10	2	
Transmission Date	8	12	CCYYMMDD
Transmission Control Number	9	21	Unique Identification number
Total Records	11	31	Total Detail Records

Anejo II.

J Codes to be Submitted

Codigo HCPCS	Descripción	Nombre de marca
J0881	Darbepoetin alfa, non ESRD	Aranesp
J0885	Epoetin alfa, Non ESRD	Procrit
J1442	Filgrastim G CSF 1mcg	Neupogen
J2505	Peg-Filgrastin 6mg	Neulasta
Q5107	Bevacizumab	Mvasi
J9035	Avastin	Avastin
Q5117	Trastuzumab-anns	Kanjinti
J9355	Trastuzumab	Herceptin
Q1550	Filgrastim aafi	Nivestym
J 9310	Rituximab	Rituxan
JQ5103	Infliximab dyyb	Inflectra
Q5104	Infliximab abda	Renflexis
Adicionales		
Codigo HCPCS	Descripción	Nombre de marca
J1745	Infliximab	Remicade
Q5121	Infliximab axxq	Avsola
J3315	Triptolerin	Treslstar
J3380	Vedolizumab	Entyvio
J1951	Leuprolide	Fensolvi
J 9217	Leuprolide	Lupron
J9217	Leuprolide	Eligard
Q5101	Filgrastim- sndz	Zarxio
Q5105	Epoetin alfa epbx esrd	Retacrit
Q5106	Epoetin alfa epbx non esrd	Retacrit
Q5108	pegfilgrastim jmdb	Fulphila
Q5110	filgrastim aafi	Nivestym
Q5111	pegfilgrastim cbqv	Undenyca
Q5112	trastuzumab dttb	Ontruzant
Q5113	trastuzumab pkrb	Herzuma
Q5114	trastuzumab dkst	Ogivri
Q5115	rituximab abbs	Truxima
Q5116	trastuzumab qyyp	Trazimera
Q5118	bevacizumab bvzr	Ziraveb
Q5119	rituximab pvvr	Ruxience
Q5120	Inj pegfilgrastim-bmez 0.5mg	Ziextenzo
Q5122	pegfilgrastim-apgf	Nyvepria
Q5123	rituximab arrx	Riabni
J7321	hyaluronate inj dose	Hyalgan/ Supartz
J7323	sodium hyaluronate 1% inj per dose	Euflexxa
J7324	Hyaluronan inj per dose	Orthovisc
J7325	Hylan GF20	Synvisc
J7327	Hyaluronan inj per dose	Monovisc
J1447	Inj tbo filgrastim 1 microg	Granix
J9303	Panitumumab injection	Vectibix
J9055	Cetuximab injection	Erbitux
J2350	Injection, ocrelizumab, 1 mg	Ocrevus
J0129	Abatacept injection	Orencia
J2323	Natalizumab injection	Tysabri

P.O. Box 195661, San Juan, P.R. 00919-5661