



Oficina Central

CARTA CIRCULAR SM 65

4 de septiembre de 2015

Proveedores Servicio Manejo del Dolor

Sheila Rivera Serrano, MD
Directora Interina
Área Médica

TARIFAS SERVICIOS MANEJO DE DOLOR

La Ley Número 66 del 17 de junio de 2014, conocida como Ley Especial de Sostenibilidad Fiscal y Operacional del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, (Ley 66-2014) declara un estado de emergencia fiscal y dispone medidas para garantizar la continuidad de la gestión pública, restaurar el crédito público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y mejorar la condición fiscal de las corporaciones públicas. Dispone, entre otras cosas, el establecimiento de medidas de reducción de gastos y controles fiscales en todas las corporaciones públicas.

En consideración de la referida política pública, el artículo 7 de la Ley 66-2014 confiere a la Corporación del Fondo del Seguro del Estado (CFSE o Corporación) la potestad de reducir por cuenta propia las tarifas por servicios comprados o profesionales dentro del término de la vigencia de cualquier contrato o cualquier otro documento de adquisición. Para ejercer esta facultad, la Administradora de la Corporación o su representante autorizado debe notificar por escrito al contratista, con al menos diez (10) días de antelación, la intención de modificar los términos económicos del contrato, la fecha de efectividad y la modificación que se realizará. El contratista tendrá diez (10) días calendario para informar, por escrito, su aceptación o solicitar la cancelación del contrato. Transcurrido ese periodo sin recibir información alguna del contratista, la Administradora de la CFSE o su representante autorizado podrá dar curso a la reducción notificada. Si el contratista, transcurrido el referido periodo de diez (10) días, continúa ofreciendo el servicio, se entenderá que ha aceptado la reducción propuesta, sin necesidad de una aceptación escrita u otra formalidad. El ajuste en los términos del contrato será notificado, una vez efectivo, por mecanismo de carta, firmada

Proveedores Servicios de Manejo de Dolor
4 de septiembre de 2015
Página 2

solamente por la Administradora de la Corporación o su representante autorizado, a la Oficina del Contralor, quien la hará formar parte del expediente físico y electrónico, y enviará además, copia al contratista, a la Oficina del Gobernador y al Director de la Oficina de Gerencia y Presupuesto.

Conforme a la autoridad conferida a la CFSE por la Ley 66-2014 y en armonía con los principios de sana administración pública y los planes de contingencia establecidos en los diferentes sistemas de servicios médicos, se les notifica formalmente que la CFSE tiene la intención de reducir las tarifas de los servicios de manejo de dolor. Se acompaña, como Anejo A de esta comunicación, una tabla con las nuevas tarifas a ser puestas en vigor en la CFSE. Dicha reducción será efectiva a partir del 1ro. de octubre de 2015.

Según establecido en la Ley 66-2014, todo proveedor de servicios de manejo de dolor tendrá diez (10) días calendario, a partir de la fecha en que reciba esta comunicación, para informar, por escrito, su aceptación de las nuevas tarifas o solicitar la cancelación del contrato. Transcurrido ese periodo sin recibir información alguna del contratista, la Administradora de la CFSE o su representante autorizado pondrá en vigor el ajuste tarifario notificado. Si el proveedor continúa ofreciendo servicios después de haber transcurrido el referido periodo de diez (10) días, se entenderá que ha aceptado la reducción notificada, sin necesidad de una aceptación escrita u otra formalidad. Una vez efectivo, el ajuste en los términos del contrato será notificado a cada proveedor por mecanismo de carta, firmada por la Administradora de la Corporación o su representante autorizado, la cual, a su vez, será remitida a la Oficina del Contralor, según dispone la Ley 66-2014.

Agradecemos su atención a este asunto y nos reiteramos a sus órdenes.

fc: Lcda. Liza M. Estrada Figueroa, Administradora
Lcdo. Ricardo Rangel Rivera, Dir. Ofic. Contratación
CPA Rebecca Cotto Oyola, Dir. Área Finanzas

Anejo

CORPORACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO

TARIFAS MANEJO DEL DOLOR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	NUEVAS TARIFAS
11900	SCAR INFILTRATION (UP TO 7)	\$ 27.00
11901	SCAR INFILTRATION (OVER 7)	\$ 37.00
20550	INJECTION TENDON	\$ 25.00
20552	TRIGGER POINT 1 OR 2 MUSCLE (S)	\$ 30.00
20553	TRIGGER POINT 3 OR MORE MUSCLES	\$ 40.00
20600	SMALL JOINT INJECTION	\$ 32.00
20605	MEDIUM JOINT INJECTION	\$ 44.00
20610	LARGE JOINT INJECTION	\$ 45.00
22520	VERTEBROPLASTY THORACIC EACH LEVEL	\$ 1,380.00
22521	VERTEBROPLASTY LUMBAR EACH LEVEL	\$ 1,260.00
27096	SL JOINT INJECTION	\$ 126.00
62263	PERCUTANEOUS LYSIS OF ADHESIONS	\$ 449.00
62264	PERCUTANEOUS LYSIS OF ADHESIONS 1 DAY	\$ 294.00
62270	SPINALPUNCTURE LUMBAR	\$ 96.00
62273	BLOOD PATCH	\$ 120.00
62280	SUBARACHNOID	\$ 205.00
62281	EPIDURAL, CERVICAL/THORACIC	\$ 198.00
62282	EPIDURAL, LUMBAR/CAUDAL	\$ 100.00
62287	PERCUTANEOUS DISCECTOMY	\$ 360.00
62290	DISCOGRAPHY, LUMBAR	\$ 237.00
62291	DISCOGRAPHY, CERVICAL	\$ 210.00
62310	EPIDURAL CERVICAL/THORACIC	\$ 89.00
62311	EPIDURAL LUMBAR/SACRAL/CAUDAL	\$ 117.00
62318	INJECT. INCL. CATH PLACEMENT, CONTINOUS CERVICAL/THORACIC	\$ 50.00
62319	INJECT. INCL. CATH PLACEMENT, CONTINOUS LUMBER/SACRAL	\$ 120.00
62350	IMPLANT CATHETER	\$ 288.00
62355	REVISION/REMOVE IMPLANTED CATHETER	\$ 233.00
62361	IMPLANT NON-PROGRAMMABLE PUMP	\$ 240.00
62362	IMPLANT PROGRAMMABLE PUMP	\$ 282.00
62365	REMOVED IMPLANTED PUMP	\$ 228.00
62367	ANALYSIS PUMP W/O REPROGRAM	\$ 17.00
62368	ANALYSIS PUMP WITH REPROGRAM	\$ 26.00
63650	PERCUTANEOUS IMPLANT NEUROELECTRODE	\$ 414.00
63660	REVISION/REMOVE ELECTRODE	\$ 264.00
63685	IMPLANT SPINAL TRANSMITTER	\$312.00
63688	REVISION/REMOVE SPINAL TRANSMITTER	\$ 240.00

CORPORACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO

TARIFAS MANEJO DEL DOLOR

64400	TRIGEMINAL NERVE, ANY	\$ 67.00
64402	FACIAL NERVE	\$ 71.00
64405	GREATER/LESSER OCCIPITAL NERVE	\$ 69.00
64408	VAGUS NERVE	\$ 75.00
64410	PHRENIC NERVE	\$ 93.00
64412	SPINAL ACCESSORY NERVE	\$ 84.00
64413	CERVICAL PLEXUS	\$ 78.00
64415	BRACHIAL PLEXUS	\$ 102.00
64416	BRACHIAL PLEXUS CONTINUOS INFUSION	\$ 117.00
64417	AXILLARY NERVE BLOCK	\$ 102.00
64418	SUPRASCAPULAR NERVE	\$ 50.00
64420	INTERCOSTAL, SINGLE	\$ 95.00
64421	INTERCOSTAL, MULTIPLE	\$ 167.00
64425	LLIONGUINAL, LLIOHYPOGASTRIC NERVE	\$ 87.00
64430	PUDENTAL NERVE	\$ 96.00
64445	SCIATIC NERVE	\$ 99.00
64446	SCIATIC NERVE, CONTINOUS INFUSION	\$ 117.00
64447	FEMORAL NERVE, SINGLE	\$ 54.00
64448	FEMORAL NERVE, CONTINOUS INFUSION	\$ 105.00
64449	LUMBER PLEXUS	\$ 111.00
64450	OTHER PERIPHERAL	\$ 36.00
64470	FACET, CERV./THORACIC SINGLE	\$ 207.00
64472	FACET, CERVICAL/THORACIC ADDITIONAL	\$ 87.00
64475	FACET, LUMBAR/SACRAL SINGLE	\$ 186.00
64476	FACET, LUMBAR/SACRAL ADDITIONAL	\$ 75.00
64479	TRANSFORAMINAL, EPIDURAL CERV/THOR. 1ST LEVEL	\$ 222.00
64480	TRANSFORAMINAL, EPIDURAL CERV/THOR. EA ADDITIONAL	\$ 105.00
64483	TRANSFORAMINAL, EPIDURAL LUMBAR/SACRAL. 1ST LEVEL	\$ 190.00
64484	TRANSFORAMINAL, EPIDURAL LUMBAR/SACRAL. EA ADDITIONAL	\$ 100.00
64505	SPHENOPALATINE	\$ 67.00
64510	STELLATE GANGLION	\$ 102.00
64517	HYPOGASTRIC PLEXUS	\$ 103.00
64520	LUMBAR SYMPATHETIC	\$ 131.00
64530	CELIAC PLEXUS	\$ 138.00
64550	TENS APPLICATION	\$ 9.00
64600	TRIGEMINAL NERVE, ANY	\$ 251.00
64612	BOTOX INJECTION, FACIAL NERVE	\$ 110.00
64613	BOTOX INJECTION, CERVICAL SPINAL MUSCLE	\$ 120.00

CORPORACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO

TARIFAS MANEJO DEL DOLOR

64614	BOTOX INJECTION EXTREMITY/TRUNK MUSCLE	\$ 132.00
64620	INTERCOSTAL:DESTRUCT	\$ 189.00
64622	DESTRUCT PARAVETEBRAL FACET, LUMBAR SINGLE	\$ 236.00
64623	DESTRUCT PARAVETEBRAL FACET, LUMBAR EA ADDITIONAL	\$ 86.00
64626	FACET JOINT OR FACET POINT NERVE CERV/THOR; 1ST LEVEL	\$ 261.00
64627	FACET JOINT OR FACET POINT NERVE CERV/THOR; EA ADDITIONAL	\$ 129.00
64640	OTHER PERIPHERAL	\$ 171.00
64680	CELIAC PLEXUS": DESTRUCTION BY NEURO AGENT	\$ 219.00
64681	S HYPOGASTRIC PLEXUS: DESTRUCTION BY NEURO AGENT	\$ 297.00
72275	EPIDUROGRAM (WITH DICTATION) W/O USE 76005	\$ 124.00
76003	FLUOROSCOPIC GUIDANCE	\$ 54.00
76005	GUIDANCE FLUOROSCOPIC	\$ 54.00
95970	ELECTRONIC ANALYSIS W/O REPROGRAMING	\$ 30.00
95971	ELECTRONIC ANALYSIS W/REPROGRAMING	\$ 36.00
95990	REFILL IMPLANTTABLE PUMP	\$ 59.00
95991	REFILL IMPLANTTABLE PUMP	\$ 64.00
99141	CONSCIOUS SEDATION BY PHYSICAN PERFORMING PROCEDURE* (SEE DESCRIPTION)	\$ 94.00
99201	NEW PATIENT 1	\$ 30.00
99202	NEW PATIENT 2	\$ 30.00
99203	NEW PATIENT 3	\$ 30.00
99204	NEW PATIENT 4	\$ 30.00
99205	NEW PATIENT 5	\$ 30.00
99211	ESTABLISHED PT-1	\$ 21.00
99212	ESTABLISHED PT-2	\$ 21.00
99213	ESTABLISHED PT-3	\$ 21.00
99214	ESTABLISHED PT-4	\$ 21.00
99215	ESTABLISHED PT-5	\$ 21.00
99241	CONSULTATION-1	\$ 46.00
99242	CONSULTATION-2	\$ 46.00
99243	CONSULTATION-3	\$ 46.00
99244	CONSULTATION-4	\$ 46.00
99245	CONSULTATION-5	\$ 46.00
99251	IN-PT- CONSULT-1	\$ 50.00
99252	IN-PT- CONSULT-2	\$ 50.00
99253	IN-PT- CONSULT-3	\$ 50.00
99254	IN-PT- CONSULT-4	\$ 50.00
99261	F/U 1	\$ 29.00

CORPORACIÓN DEL FONDO DEL SEGURO DEL ESTADO

TARIFAS MANEJO DEL DOLOR

99262	F/U 2	\$ 29.00
99263	F/U 3	\$ 29.00
72275-26	EPIDUROGRAM (WITH DICTATION) PROFESSIONAL	\$ 21.00
76003-26	FLUOROSCOPIC GUIDANCE PROFESSIONAL	\$ 16.00
76005-26	FLUOROSCOPIC GUIDANCE PROFESSIONAL	\$ 16.00