



CARTA CIRCULAR 2005-04

11 de abril de 2005

PROVEEDORES HOSPITALARIOS, LABORATORIOS Y BANCO DE SANGRE

Lcdo. Hiram A. Meléndez Rivera
Director Ejecutivo

CODIGOS DE NUEVA INCLUSION Y REVISION TARIFARIA

Como parte del proceso de revisión de tarifas; la ACAA ha establecido nuevas tarifas de servicios de sangre que entrarán en vigor a partir del 1 ro. de mayo de 2005.

Código	Descripción	Tarifa
86645	cytomegalovirus (CMV), IgM	10.00
86850	Antibody screen, RBC, each serum technique	21.00
86870	Antibody identification, RBC antibodies, each panel for each serum technique	30.00
86880	Antihuman globulin test (Coombs test); direct, each antiserum	15.00
86885	indirect, qualitative, each antiserum	12.00
86890	Autologous blood or component, collection processing and storage; predeposited	75.00
86900	Blood typing; ABO	15.00
86901	Rh (D)	15.00
86903	antigen screening for compatible blood unit using reagent serum, per unit screened	25.00
86904	antigen screening for compatible unit using patient serum, per unit screened	25.00
86906	Rh phenotyping, complete	10.00
86920	Compatibility test each unit; immediate spin technique	10.00
86922	antiglobulin technique	15.00
86927	Fresh frozen plasma, thawing, each unit	105.00
86945	Irradiation of blood product, each unit	25.00
86965	Pooling of platelets or other blood products	100.00
P9010	Blood (whole), for transfusion, per unit	120.00
P9012	Cryoprecipitate, each unit	55.00
P9017	Fresh frozen plasma (single donor), frozen within 8 hours of collection, each unit	120.00

Código	Descripción	Tarifa
P9019	Platelets, each unit	100.00
P9021	Red blood cells, each unit	175.00

Estos códigos serán facturados por la especialidad médica a la cual correspondan los servicios.

Esperamos continuar beneficiando a nuestros lesionados con el excelente servicio brindado por ustedes.