

Carta Trámite

5 de julio 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: *Carta Normativa 22-0202-B (Enmendada) relacionada a la actualización de los Códigos y Tarifas para la Administración de Vacunas contra el COVID-19 en el Plan Vital*

Estimado(a) Proveedor(a):

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

Adjunto a este comunicado encontrará la Carta Normativa 22-0202-B (Enmendada) de la Administración de Seguros de Salud (ASES).

A través de esta enmienda, la ASES informa la actualización del código y costo por administración por vacuna contra el COVID-19 para la población pediátrica. Según aprobado por el *Centers for Disease Control and Prevention (CDC)* y actualizado por la *U.S. Food & Drug Administration (FDA)* se autoriza la administración de las vacunas de COVID-19 de Moderna y Pfizer-BioNTech para niños a partir de los seis meses de edad.

Para guías de dosis y administración deberá referirse a los Protocolos de Guías oficiales del Departamento de Salud de Puerto Rico y/o al Centro para el Control de Enfermedades (CDC).

Para detalles específicos sobre la información provista por la ASES, le exhortamos a que lea detenidamente la Carta Normativa 22-0202-B (Enmendada).

Si usted tiene alguna pregunta o necesita información adicional relacionada a este comunicado, 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

Directora Ejecutiva | Edna Y. Marín Ramos | emarin@asespr.org

30 de junio de 2022

Carta Normativa 22-0202-B (Enmendada)

A: Organizaciones de Cuidado Coordinado de Salud (MCOS, por sus siglas en inglés) contratadas bajo el Plan de Salud del Gobierno – Plan Vital, Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Grupos Médicos Primarios (GMP), y Proveedores participantes

Re: Actualización Códigos y costo de Administración de vacunas contra el Covid-19 bajo Plan Vital

Basándonos en la información más reciente presentada por CMS, compartimos las tarifas de administración para las vacunas contra el COVID-19. La presente Carta actualiza la información vigente del código y costo por administración por vacuna para Población Pediátrica. Según aprobado en junio 18, 2022 por el “Centers for Disease Control and Prevention (CDC)” y respondiendo a la actualización de la “U.S. Food & Drug Administration (FDA)” autorizando la administración de las vacunas de COVID-19 de Moderna y Pfizer-BioNTech para niños a partir de los seis meses de edad, se indica a continuación los códigos de vacunas y administración actualizados:

POBLACIÓN PEDIÁTRICA					
5 hasta 11 años - Pfizer-BioNTech Covid-19 Pediatric Vaccine (Orange Cap)					
Código Vacuna CVD-19	Código de Administración			Dosis	Costo de Administración Plan Vital
	Farmacia	MCO	#Dosis		
Pfizer-91307 (orange cap)	02	0071A	1 ^{ra} Dosis	10 mcg / 0.2 mL	\$40.00
Pfizer-91307 (orange cap)	06	0072A	2 ^{da} Dosis	10 mcg / 0.2 mL	\$40.00
Pfizer-91307 (orange cap)	07	0073A	3 ^{ra} Dosis	10 mcg/0.2 mL	\$40.00
Pfizer-91307 (orange cap)	10	0073A	Refuerzo “Booster”	10 mcg/0.2 mL	\$40.00
6 meses a 4 años - Pfizer-BioNTech Covid-19 Pediatric Vaccine					
Pfizer-91308 (maroon cap)	02	0081A	1 ^{ra} Dosis	3 mcg / 0.2 mL	\$40.00
Pfizer-91308 (maroon cap)	06	0082A	2 ^{da} Dosis	3 mcg / 0.2 mL	\$40.00
Pfizer-91308 (maroon cap)	07	0082A	3 ^{ra} Dosis	3 mcg / 0.2 mL	\$40.00
6 meses a 5 años – Moderna Covid-19 Pediatric Vaccine					
Moderna- 91311 (dark blue cap – label border magenta)	02	0111A	1 ^{ra} Dosis	25 mcg / 0.25 mL	\$40.00
Moderna- 91311 (dark blue cap – label border magenta)	06	0112A	2 ^{da} Dosis	25 mcg / 0.25 mL	\$40.00
Moderna- 91311 (dark blue cap – label border magenta)	07	0112A	3 ^{ra} Dosis	25 mcg / 0.25 mL	\$40.00
6 años a 11 años – Moderna Covid-19 Pediatric Vaccine					

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

Moderna- (dark blue cap and a label with a purple border)	02	0111A	1 ^{ra} Dosis	50 mcg/0.5 mL	\$40.00
Moderna- (dark blue cap and a label with a purple border)	06	0112A	2 ^{da} Dosis	50 mcg/0.5 mL	\$40.00
Moderna- (dark blue cap and a label with a purple border)	07	0112A	3 ^{ra} Dosis	50 mcg/0.5 mL	\$40.00
12 años a 17 años – Moderna Covid-19 Pediatric Vaccine					
Moderna-91301 (red cap and label with light blue border)	02	0111A	1 ^{ra} Dosis	100mcg / 0.5mL	\$40.00
Moderna-91301 (red cap and label with light blue border)	06	0112A	2 ^{da} Dosis	100mcg / 0.5mL	\$40.00
Moderna-91301 (red cap and label with light blue border)	07	0112A	3 ^{ra} Dosis	100mcg / 0.5mL	\$40.00

Para guías de dosis e itinerario de administración de vacunación referirse a los protocolos y guías oficiales del Departamento de Salud y/o del Centro para el Control de Enfermedades (CDC).

Códigos de Administración de vacuna CVD-19 y Tarifa Aplicable al Plan Vital

Código Vacuna CVD-19	Código de Facturación para Administración			Dosis	Costo de Administración Plan Vital
	Farmacia	MCO	#Dosis		
Población 12 años en adelante y adulta					
Pfizer-91300 (purple cap)	02	0001A	1 ^{ra} Dosis	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91300 (purple cap)	06	0002A	2 ^{da} Dosis	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91300 (purple cap)	07	0003A	3 ^{ra} Dosis	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91300 (purple cap)	10	0004A	Refuerzo "Booster"	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91305 (gray cap)	02	0051A	1 ^{ra} Dosis	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91305 (gray cap)	06	0052A	2 ^{da} Dosis	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91305 (gray cap)	07	0053A	3 ^{ra} Dosis	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Pfizer-91305 (gray cap)	10	0054A	Refuerzo "Booster"	30mcg / 0.3mL	\$40.00
Población 18 años en adelante					
Moderna-9130 (red cap)	02	0011A	1 ^{ra} Dosis	100mcg / 0.5mL	\$40.00
Moderna-91301 (red cap)	06	0012A	2 ^{da} Dosis	100mcg / 0.5mL	\$40.00
Moderna-91301 (red cap)	07	0013A	3 ^{ra} Dosis	100mcg / 0.5mL	\$40.00
Moderna-91306 (red cap and label with light blue border)	10	0064A	Refuerzo "Booster"	50mcg / 0.25mL	\$40.00
Moderna-91309 (dark blue cap and a label with a purple border)	10	0094A	Refuerzo "Booster"	50 mcg/0.5 mL	\$ 40.00
Janssen-91303 (blue cap)	02	0031A	Dosis Única	0.5 mL	\$40.00
Janssen-91303 (blue cap)	10	0034A	Refuerzo "Booster"	*	\$40.00

* Personas de 18 años o más deben recibir la dosis de refuerzo de Pfizer o Moderna, al menos 2 meses después de recibir la vacuna de Janssen. Personas de 12 a 17 años solo pueden recibir las dosis de Pfizer autorizadas por el momento. Cualquier cambio o actualización será notificado oportunamente según cambien las guías de CMS.

Referencias:

- (1) [downloads/COVID-19-immunization-schedule-ages-5 years-older.pdf](#)
- (2) https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/images/covid19-vac-schedule-chart-02.png?_=42180?noicon
- (3) https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/images/covid19-vac-schedule-chart-02.png?_=42180?noicon
- (4) <https://www.ama-assn.org/press-center/press-releases/ama-announces-cpt-update-third-dose-pfizer-s-pediatric-covid-19-vaccine>
- (5) <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/fda-authorizes-pfizer-biontech-covid-19-vaccine-emergency-use-children-5-through-11-years-age>
- (6) <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/booster-shot.html>
- (7) <https://www.ama-assn.org/find-covid-19-vaccine-codes>
- (8) <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/downloads/COVID-19-immunization-schedule-ages-6months-older.pdf>

En la medida en que las agencias oficiales actualicen su información sobre la administración de las vacunas autorizadas para prevenir el Covid-19 estaremos emitiendo comunicación al respecto. Como parte del continuo esfuerzo en la prevención de esta enfermedad, la ASES requiere a todas las aseguradoras contratadas bajo Plan Vital promover el debido cumplimiento con lo establecido en esta carta normativa. Asimismo, deberán distribuir esta información entre sus redes de proveedores, a la mayor brevedad.

Cordialmente,



Edna Y. Marín Ramos, MA
Directora Ejecutiva Interina

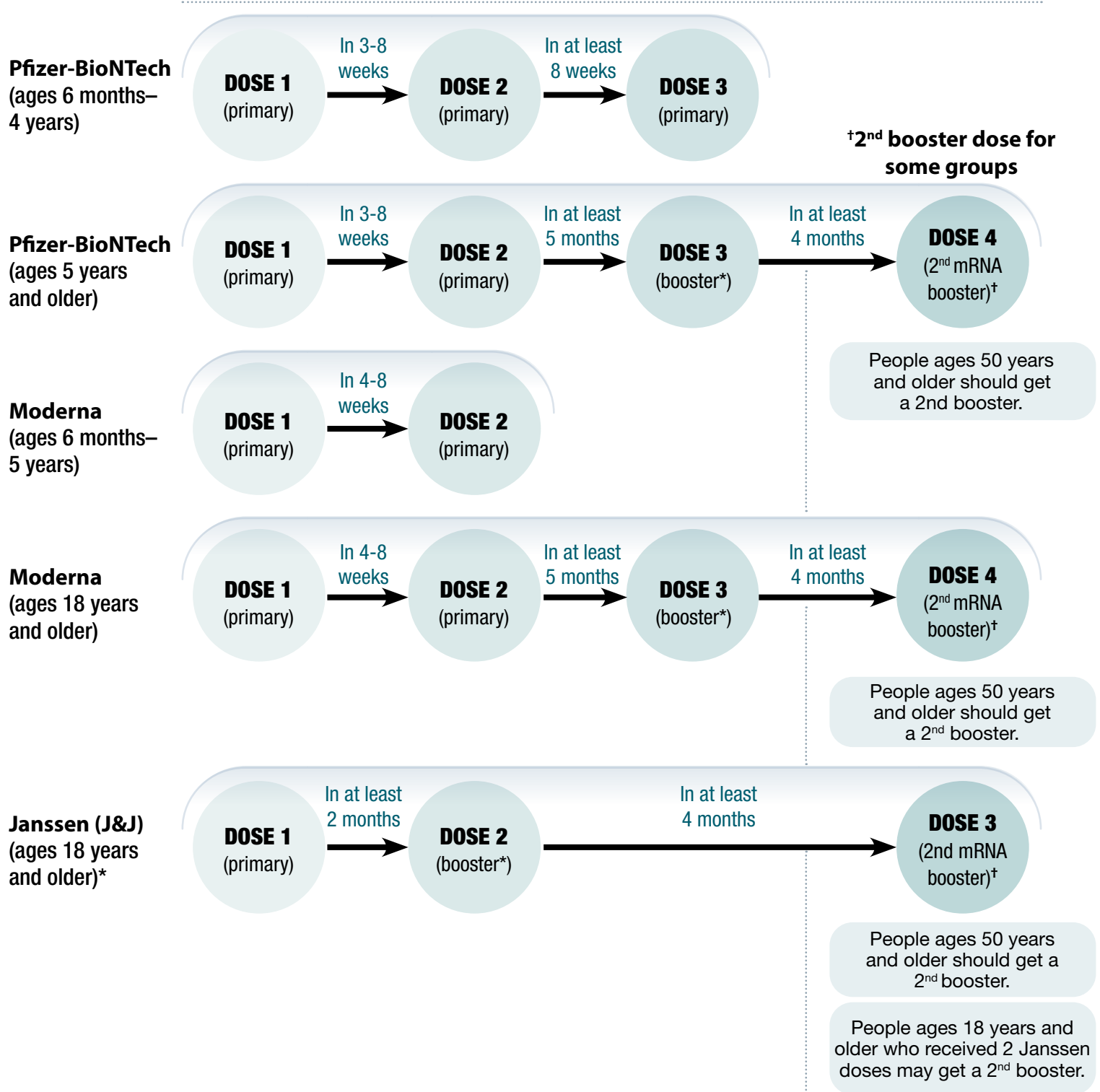
Anejo (1)

COVID-19 Vaccination Schedules

Use the schedules below to determine how many total COVID-19 vaccine doses are recommended based on primary series product, age, and immune status. This schedule does not include clinical details necessary for administering COVID-19 vaccines. For clinical details, see the resources at the end of this document.

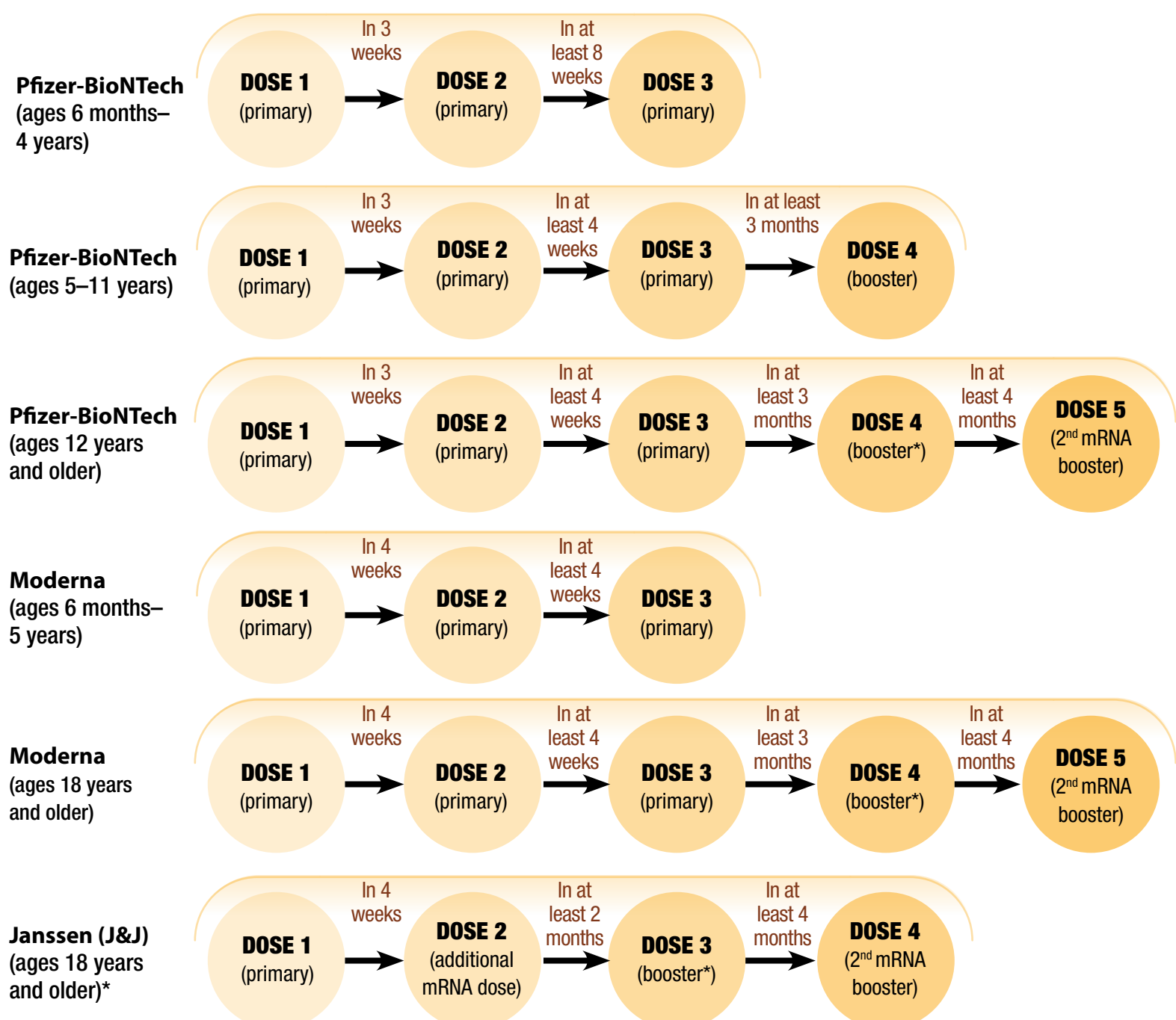
COVID-19 Vaccination Schedule for Most People

Number and intervals of COVID-19 vaccine doses



COVID-19 Vaccination Schedule for People Who Are Moderately or Severely Immunocompromised

Number and intervals of COVID-19 vaccine doses



* Age-appropriate mRNA COVID-19 vaccines are preferred over Janssen COVID-19 Vaccine for primary and booster vaccination. Janssen COVID-19 Vaccine should only be used in limited situations. See: <https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/clinical-considerations/interim-considerations-us.html#considerations-Janssen>.

For more specific clinical guidance, see:

- [Interim COVID-19 Immunization Schedule](#)
- [Interim Clinical Considerations for Use of COVID-19 Vaccines Currently Approved or Authorized in the United States](#)

