



— JULIO 2025 —



Cambios/Novedades

Para esta edición tenemos

1. Preguntas y Respuestas (FAQ) actualizadas:

- Suministros urológicos, puede consultarlas en [Urological Supplies FAQs](#) (en inglés)
- Servicio al cliente puede consultarlas en [Customer Service FAQs](#) (en inglés)

2. Códigos HCPCS nuevos, revisados y discontinuados para julio 2025 (la descripción de los códigos está en inglés)

- Códigos nuevos, efectivo julio 1, 2025
 - J0165 Injection, epinephrine, not otherwise specified, 0.1 mg
 - J0166 Injection, epinephrine (bpi), not therapeutically equivalent to J0165, 0.1 mg
 - J0167 Injection, epinephrine (hospira), not therapeutically equivalent to J0165, 0.1 mg
 - J0168 Injection, epinephrine (international medication systems), not therapeutically equivalent to J0165, 0.1 mg
 - J0169 Injection, epinephrine (adrenalin), not therapeutically equivalent to J0165, 0.1 mg
 - J0618 Injection, calcium chloride, 2 mg
 - J1163 Injection, diltiazem hydrochloride, 0.5 mg
 - J1326 Injection, zolbetuximab-clzb, 2 mg
 - J2312 Injection, naloxone hydrochloride, not otherwise specified, 0.01 mg
 - J2313 Injection, naloxone hydrochloride (zimhi), 0.01 mg
 - J3373 Injection, vancomycin hydrochloride, 10 mg
 - J3374 Injection, vancomycin hydrochloride (mylan) not therapeutically equivalent to J3373, 10 mg
 - J3375 Injection, vancomycin hydrochloride (xellia), not therapeutically equivalent to J3373, 10 mg
 - J3391 Injection, atidarsagene autotemcel, per treatment
 - J7172 Injection, marstacimab-hncq, 0.5 mg
 - J7356 Injection, foscarbidopa 0.25 mg/foslevodopa 5 mg
 - J9174 Injection, docetaxel (beizray), 1 mg
 - J9220 Injection, indigotindisulfonate sodium, 1 mg
 - J9275 Injection, cosibelimab-ipdl, 2 mg
 - J9276 Injection, zanidatamab-hrii, 2 mg
 - J9289 Injection, nivolumab, 2 mg and hyaluronidase-nvhy
 - J9341 Injection, thiotepa (tepylute), 1 mg
 - J9342 Injection, thiotepa, not otherwise specified, 1 mg
 - J9382 Injection, zenocutuzumab-zbco, 1 mg
 - Q2058 Obecabtagene autoleucel, 10 up to 400 million cd19 car-positive viable t cells, including leukapheresis and dose preparation procedures, per infusion
- Códigos revisados, efectivo julio 1, 2025
 - J1954 Injection, leuprolide acetate for depot suspension (lutrate depot), 7.5 mg
 - J9292 Injection, pemetrexed dipotassium, 10 mg
- Códigos discontinuados y fecha en la cual fueron discontinuados
 - J0171 06/30/2025
 - J0173 06/30/2025

- J2310 06/30/2025
- J2311 06/30/2025
- J3370 06/30/2025
- J3371 06/30/2025
- J3372 06/30/2025
- J9340 06/30/2025

3. Nuevas políticas agregadas a CGS Connect

Se agregaron las siguientes políticas:

- Estimuladores de la osteogénesis códigos E0747, e0748 y E0760 y equipos de compresión neumática códigos E0650, E0651 y E0652

¿No está seguro de si su documentación cumple con las normas de Medicare? ¡El programa CGS Connect puede ayudarle! Este servicio ofrece una revisión y evaluación profesional de su documentación antes de enviar la reclamación y le proporciona retroalimentación.

Visite la página de [CGS Connect](#) (en inglés) para revisar todos los códigos HCPCS y los detalles del programa

4. Revisión de las Determinaciones Locales de Cobertura (LCD) y de los Artículos de la Política

Sillas de Ruedas Motorizadas. Fecha de efectividad de la revisión: mayo 16, 2023.

- Artículo de la política:
 - Agregado: se agregó la siguiente aclaración a la lista de requisitos que deben cumplir las sillas de ruedas motorizadas sin “power option” de los grupos 3 y 4 “acomoda reposapiés elevables eléctricamente o elevación del asiento o los dos”

5. Recursos en español. Visite [CGS en Español](#)

- Se actualizó el manual del usuario de myCGS



Educación en Español Programada Para Este Mes

Usaremos la plataforma de “TEAMS” asegúrese de que tiene la aplicación instalada en su computadora, tableta o teléfono. Los webinars se realizarán a las 2:00 p.m. hora de Puerto Rico y ET.

- **Julio 8: nutrición enteral y parenteral**
- **Julio 10: TENS**
- **Julio 15: sillas de ruedas manuales y grúas para pacientes**
- **Julio 17: camas hospitalarias**
- **Julio 22: artículos para el manejo del linfedema**

NO tienen ningún costo. Para ver el listado de los webinars programados, fechas, horarios y los enlaces de internet para ingresar a los webinars, por favor consulte nuestra página [CGS en Español](#)

- Haga clic en “Recursos Educativos” y después en “Educación en Línea (Webinars)”



Noticias y Publicaciones

Para revisar estas publicaciones debe ir a [News & Publications](#) (en inglés).

Para esta edición tenemos:

1. **Junio 5: “Upper Extremity Prosthetic Myoelectronic Control – Correct Coding and Code Verification Review Requirement”** En esta publicación se informa a los proveedores que el código HCPCS L6700 (*upper extremity*

addition, external powered feature, myoelectronic control module, additional emg inputs, pattern-recognition decoding intent movement-descripción en inglés) describe una adición a una prótesis de extremidad superior controlada mioeléctricamente. El código describe un componente físico distinto e independiente con los siguientes requisitos:

- El producto debe tener la capacidad de recopilar, decodificar e integrar señales mioeléctricas simultáneas de un mínimo de tres sitios electromiográficos (EMG)
- Los algoritmos de aprendizaje automático del producto reconocen y decodifican simultáneamente patrones EMG complejos para determinar la intención de movimiento de un individuo en tiempo real
- El producto traduce las señales de comando en instrucciones para dirigir el movimiento funcional de los componentes eléctricos
- El producto proporciona un control intuitivo de componentes protésicos mioeléctricos, como dispositivos terminales, unidades de muñeca, codos, etc.
- Los equipos de referencia para el L6700 son Complete Control Gen2 de Coapt, MyoPlus de Ottobock y Sense de Infinite Biomedical Technologies.

La unidad de servicio (UOS) es una por extremidad. Se considera como codificación incorrecta el código L7499. Los únicos productos que pueden facturarse con el código HCPCS L6700 son aquellos asignados a código L6700 y que figuran en la Lista de Clasificación de Productos (PCL) en la página de internet del contratista de Precios, Análisis de Datos y Codificación (PDAC). Los DME MAC requieren la verificación de codificación para el L6700, para las reclamaciones con fecha de julio 1, 2025 y posteriores.

Puede comunicarse con el PDAC llamando al número 877-735-1326 o visitando [PDAC](#) (en inglés)

Para más información consulte esta publicación.

- 2. Junio 26: “New Recovery Auditor Contractor (RAC)”** En este artículo se informa a los proveedores que en abril 28, 2025 CMS le otorgó a “Cotiviti GOV Services LLC” el contrato de Auditor de Recuperación (RAC) para la región 5. Esta región incluye para los DME MAC: JA, JB, JC, JD y para los HH/H MACs: J6, J15, JK y JM.

CMS anticipa que Cotiviti comenzará a realizar revisiones en el verano del 2025. Por favor visite la página de internet [Cotiviti](#) para obtener más información acerca del portal para el proveedor.

Para comunicarse con Cotiviti Región 5 llame al 833-510-9690, fax 203-529-2995 o escriba un correo electrónico a rac5info@cotiviti.com

Para obtener información acerca de los resultados para cada política y las razones de denegación, consulte esta publicación.

- 3. Junio 30: “2025 DMEPOS HCPCS Code Jurisdiction List – July Update”** En esta publicación se incluye el listado de códigos HCPCS para DMEPOS la cual corresponde a la actualización de julio 2025. Estos códigos están divididos por jurisdicción (Parte A, Parte B, DME)

Para más información consulte esta publicación.

- 4. Junio 30: “Attention: Phishing Fax Requests”** En esta publicación se informa a los proveedores que CMS ha identificado un esquema de fraude dirigido a los proveedores de Medicare. Los estafadores se hacen pasar por CMS y envían solicitudes por fax para obtener expedientes médicos y documentación, afirmando falsamente que son parte de una auditoría de Medicare. CMS no inicia auditorías solicitando expedientes médicos vía fax. Proteja su información. Si recibe una solicitud sospechosa, no responda.

Si cree que recibió una solicitud fraudulenta o cuestionable, consulte con su Contratista de Revisión Médica para confirmar su autenticidad. [CMS Review Contractor Directory - Interactive Map](#)

Para más información consulte esta publicación.

- 5. Junio 30: “Beneficiary Information Authentication Fact Sheet”** En esta publicación se recuerda a los proveedores que cuando usen el portal de myCGS, llamen a servicio al cliente o usen el sistema de voz de respuesta interactiva (IVR), deben dar la información específica que permita tener acceso a los detalles de ese beneficiario. Esto incluye:

- Número de NPI
- Número de PTAN
- Últimos 5 dígitos del número de impuestos (TIN)
- MBI del beneficiario
- Nombre y apellido del beneficiario

- Fecha de nacimiento del beneficiario
- Fecha de servicio (para información acerca de reclamaciones)

Para más información consulte esta publicación



Recursos en Español

1. **SECCIÓN EN ESPAÑOL DE LA PAGINA DE INTERNET DE CGS:** puede encontrar en español toda la información que necesita en la sección [CGS en Español](#) de nuestra página de internet.

Esta página incluye:

- Recursos de revisión médica
 - Recursos educativos
 - Formularios y guías
 - Herramientas
 - Recursos en casos de desastre
 - Manual del usuario y guía de inscripción en myCGS
2. **Webinars Personalizados: educación personalizada, gratuita y en español** a través de su computadora acerca de los criterios de cobertura de los diferentes artículos cubiertos por el DME, documentación general, regulaciones, facturación, etc.; adaptada a sus necesidades particulares y en un horario que le convenga. No tiene ningún costo y solo debe enviarnos un correo electrónico con su solicitud a liliana.hewlett@cgsadmin.com
 3. **Recuerde que puede consultar esta edición de las Noticias del Mes y las anteriores en** [Noticias del Mes](#)



Lista de Distribución de Correo Electrónico

- Para estar al tanto de las últimas actualizaciones y noticias de la Jurisdicción C inscribese a nuestra Lista de Distribución de Correo Electrónico. Verifique que su sistema de correo electrónico acepte correos de CGS.

Sus sugerencias o comentarios son importantes para nosotros, déjenos saber cómo ayudarle respondiendo nuestra encuesta en español en [Encuesta de Evaluación de la Educación en Español](#)



O haga clic en

* Este boletín no es una comunicación oficial de los DME MAC ni de CMS y fue preparado con el fin de que sea una herramienta educativa e informativa y no reemplaza las Leyes o Regulaciones vigentes. No es una traducción literal de las publicaciones a las cuales hace referencia. Se les recomienda a los proveedores de manera muy enfática, que consulten los documentos oficiales de los DME MAC y de CMS, las publicaciones mencionadas, las Determinaciones de Cobertura Nacional (NCD), las Determinaciones de Cobertura Local (LCD) y los Artículos de la Política y de Documentación pertinentes. Visite [CGS JC DME](#) (en inglés) y la página de [CMS](#). Cualquier cambio en la información a la cual se hace referencia podrá hacerse en cualquier momento y sin previo aviso.



© Derechos de Autor 2025, CGS Administrators LLC