

## **Directo al Punto –Solicitud de Pre-Autorización (PAR): Cobertura Retroactiva de Medicare**

**Duración:** 06.16

**Fecha de Grabación:** Junio 19, 2024

**Diapositiva 1:** Directo al Punto es presentado por el Departamento de Educación al Proveedor de CGS.

**Diapositiva 2:** El Departamento de Educación al Proveedor crea estos videos cortos acerca de los tópicos más comunes o de los próximos eventos. El propósito es darles a los proveedores información rápida acerca de ciertos temas que hemos identificado, de cómo esto le afecta y si hay alguna acción que usted deba tomar. Estos videos duran menos de 10 minutos y contienen los recursos para obtener información adicional cuando aplica. Este segmento de “Directo al Punto” es acerca de cómo enviar la solicitud de Pre-Autorización o PAR en el caso de que los beneficiarios tengan cobertura retroactiva de Medicare.

**Diapositiva 3:** Como condición para el pago, Medicare requiere que se envíe una Pre-Autorización para todos los artículos que aparecen en la “Lista de Pre-Autorización Requerida”, aun aquellos que ya se hayan entregado. El enlace de internet para la “Lista de Pre-Autorización Requerida” se encuentra en esta diapositiva.

En algunas situaciones, los proveedores pueden tener beneficiarios que tengan la elegibilidad retroactiva de Medicare. Para los beneficiarios que tienen Medicare retroactivo, incluso si el artículo de la “Lista de Pre-Autorización” ya se entregó al beneficiario, los proveedores aún deben solicitar una Pre-Autorización con el DME MAC. Si envía una reclamación por un artículo que esté en la “Lista de Pre-Autorización Requerida” sin pasar por el proceso de Pre-Autorización, la reclamación será rechazada a menos que aplique una excepción. Para obtener más información, consulte la página de Pre-Autorización de CGS, que está disponible en la Página de Revisión Médica en el panel de navegación ubicado al lado izquierdo de la página de internet de CGS.

**Diapositiva 4:** Estas son las opciones para enviar una Solicitud de Pre-Autorización o PAR.

Puede enviar una PAR a través del portal de internet de “myCGS” siguiendo los pasos del “Envío Inteligente de la Pre-Autorización” o PASS. PASS hace que sea sencillo enviar toda la información que necesita para una Pre-Autorización, lo que garantiza que se tomará una decisión lo más rápido posible. El portal de internet de “myCGS” es gratuito y solo requiere que usted esté facturando activamente a la Jurisdicción B o C, por lo menos haber presentado una reclamación durante el último año. Para registrarse en “myCGS” simplemente siga los pasos de la Guía de Inscripción de “myCGS” en español, localizada en la Sección “CGS en Español”, sección “myCGS”.

Si no puede utilizar el portal de internet “myCGS”, también puede enviar la Pre-Autorización por correo, por fax o por envío electrónico de documentación médica o “esMD”, utilizando el formulario de Pre-Autorización de la Jurisdicción B o C de CGS. El formulario de Pre-Autorización debe ser la primera página y anteponerse a toda la demás documentación para evitar retrasos en el sistema.

**Diapositiva 5:** Cuando presente una Pre-Autorización para un beneficiario con cobertura retroactiva, el proveedor debe indicar en la solicitud que el artículo ya se entregó y que la cobertura de Medicare es retroactiva. Además, el proveedor debe enviar para la Pre-Autorización, toda la documentación necesaria que respalde la necesidad médica del artículo.

Cualquier información que falte o que esté incorrecta tendrá como resultado un rechazo y será necesario volver a enviar la Pre-Autorización.

**Diapositiva 6:** Esta es una imagen de la pantalla de confirmación de entrega al completar el proceso PASS cuando envía la Pre-Autorización a través del portal de internet de myCGS.

Para evitar un rechazo de PASS, cuando el beneficiario tiene cobertura retroactiva de Medicare y la documentación muestra que el artículo ya se entregó, el proveedor debe seleccionar Yes o Sí para indicar que el artículo ya se entregó al beneficiario. A continuación, se le preguntará si el beneficiario es elegible para la cobertura retroactiva. El proveedor debe seleccionar Yes o Sí, si el beneficiario tiene cobertura retroactiva de Medicare.

Para obtener las instrucciones completas acerca de cómo enviar una solicitud de Pre-Autorización a través del portal de internet de “myCGS”, consulte el Manual del Usuario de myCGS en español, que se encuentra en la página de CGS en Español, sección “myCGS” en el panel de navegación izquierdo de la página de internet de CGS.

Una vez abra el Manual del Usuario, seleccione el Capítulo 5 y bajo la sección de “Pre-Autorización” encuentra la información acerca del Envío Inteligente o PASS

**Diapositiva 7:** Estos son los recursos de la edición de hoy de “Directo al Punto”. Encuentra los enlaces a:

- **Iniciativas de CMS de la Pre-Autorización Requerida y Revisión Previa de las Reclamaciones**

<https://www.cms.gov/data-research/monitoring-programs/medicare-fee-service-compliance-programs/prior-authorization-and-pre-claim-review-initiatives>

- **Manual del Usuario de myCGS en Español:**

<https://www.cgsmedicare.com/mycgs/manual/sp/index.html>

- **Guía de Inscripción en myCGS en Español**

<https://www.cgsmedicare.com/mycgs/regguide/sp/index.html>

- **Formulario para Solicitar la Pre-Autorización**

[https://www.cgsmedicare.com/jc/mr/pdf/prior\\_authorization\\_coversheet.pdf](https://www.cgsmedicare.com/jc/mr/pdf/prior_authorization_coversheet.pdf)

- **Guía en Español para llenar el Formulario para Solicitar la Pre-Autorización**

[https://www.cgsmedicare.com/jc/forms/pdf/par\\_cover\\_sheet\\_instructions\\_sp.pdf](https://www.cgsmedicare.com/jc/forms/pdf/par_cover_sheet_instructions_sp.pdf)

- **Página de CGS para la Pre-Autorización**

[https://www.cgsmedicare.com/jc/mr/condition\\_of\\_payment\\_prior\\_auth.html](https://www.cgsmedicare.com/jc/mr/condition_of_payment_prior_auth.html)

- **Herramienta de CGS para Identificar los Códigos que Requieren Pre-Autorización**

[https://www.cgsmedicare.com/medicare\\_dynamic/jc/pa/pa.aspx](https://www.cgsmedicare.com/medicare_dynamic/jc/pa/pa.aspx)

**Diapositiva 8:** Gracias por ver esta sesión de “Directo al Punto” acerca de la Solicitud de Pre-Autorización o PAR en caso de que el beneficiario tenga Cobertura Retroactiva de Medicare. Esperamos que se una a nosotros nuevamente para otras actividades educativas ofrecidas por el Departamento de Educación aquí en CGS.