



**Reembolso a médicos de Hoosier Healthwise (HHW)
Presupuestos (por procedimiento)**

Código de procedimiento	Descripción	Tarifa de reembolso
Visitas al consultorio (paciente nuevo)		
99202	Nivel 2: problema de leve a moderado, visita de 20 minutos aproximadamente.	\$53.72
99203	Nivel 3: problema de leve a moderado, visita de 30 minutos aproximadamente.	\$82.87
99204	Nivel 4: problema de moderado a grave, visita de 45 minutos aproximadamente.	\$124.19
99205	Nivel 5: problemas más graves, visita de 60 minutos aproximadamente.	\$164.06
Visitas al consultorio (paciente establecido)		
99211	Nivel 1: problemas mínimos, visita de 5 minutos aproximadamente.	\$16.64
99212	Nivel 2: problema menor o a corto plazo, visita de 10 minutos aproximadamente.	\$41.43
99213	Nivel 3: problema de leve a moderado, visita de 15 minutos aproximadamente.	\$67.54
99214	Nivel 4: problema de moderado a grave, visita de 25 minutos aproximadamente.	\$96.01
99215	Nivel 5: problema grave, visita de 40 minutos aproximadamente.	\$134.19
Visitas preventivas		
99385	Visita preventiva: de 18 a 39	\$94.69
99395	Visita preventiva: a partir de los 18 años de edad (inclusive)	\$85.08
Visitas al consultorio de obstetricia		
59425 con modificador U	Solo atención parto; de 4 a 6	\$72.61
59426 con modificador U	Solo atención parto; 7 o más	\$78.00
Consulta médica en sala de emergencias		
99281	Visita a la sala de emergencias, gravedad baja	\$15.31
99282	Visita a la sala de emergencias, gravedad de baja a moderada	\$30.00
99283	Visita a la sala de emergencias, gravedad moderada	\$44.84
99284	Visita a la sala de emergencias, gravedad de moderada a alta	\$85.38
99285	Visita a la sala de emergencias, gravedad alta	\$125.71
Cirugía		
42820	Operación de amígdalas y adenoides	\$212.97
43239	Endoscopia gastrointestinal superior (con biopsia)	\$243.40
45378	Colonoscopia (flexible o diagnóstica)	\$225.65
47562	Colecistectomía	\$467.52
58670	Laparoscopia	\$266.47
66984	Extracción de cataratas	\$472.75
69436	Timpanostomía	\$116.59

Diagnóstico

70450 (26)	Tomografía computarizada de cabeza o cerebro (sin contraste)	\$31.18
72193 (26)	Tomografía computarizada de pelvis (sin contraste)	\$42.97
74160 (26)	Tomografía computarizada de abdomen (sin contraste)	\$46.92
76830 (26)	Ecografía pélvica o transvaginal	\$25.47
76856 (26)	Exploración pélvica no obstétrica	\$25.23
80053	Panel de laboratorio metabólico	\$10.56
81025	Prueba de embarazo en orina	\$8.61
85025	Análisis de sangre completo (CBC)	\$7.77

Otro

97110	Procedimiento de fisioterapia (15 minutos)	\$23.15
95810 (26)	Estudio del sueño	\$90.12

Quiropráctico

98940	Tratamiento de manipulación quiropráctica, regiones 1 y 2	\$20.45
98941	Tratamiento de manipulación quiropráctica, regiones 3 y 4	\$29.98
98942	Tratamiento de manipulación quiropráctica, 5 regiones	\$38.92

Oftalmología

V2020	Marcos	\$20.00
92002	EXAMEN MÉDICO	\$58.74
92012	Examen oftalmológico para pacientes establecidos	\$61.55

Partos

59409	Solo parto vaginal	\$818.87
59514	Solo parto por cesárea	\$818.87

Consejería

90791	Examen de entrevista psicológica	\$104.56
90837	Terapia individual en consultorio o centro	\$100.60

*Las tarifas indicadas reflejan los pagos estimados de los médicos contratados; los costos hospitalarios no están incluidos.

*Las tarifas de los médicos no contratados pueden superar estos precios.