



Seminario de codificación

Jill Scullion, OD, MBA

Jessica Zepeda

Resumen de códigos



Resumen de códigos: examen y refracción

Código	Descripción	ICD-10	Descripción
92002	Servicios oftalmológicos: examen y evaluación médica con inicio de diagnóstico y programa de tratamiento, intermedio, paciente nuevo	H52.01	Hipermetropía, ojo derecho
		H52.02	Hipermetropía, ojo izquierdo
		H52.03	Hipermetropía, bilateral
		H52.11	Miopía, ojo derecho
		H52.12	Miopía, ojo izquierdo
		H52.13	Miopía, bilateral
92004	Servicios oftalmológicos: examen y evaluación médica con inicio de diagnóstico y programa de tratamiento; completo, paciente nuevo, 1 o más visitas	H52.211	Astigmatismo irregular, ojo derecho
		H52.212	Astigmatismo irregular, ojo izquierdo
		H52.213	Astigmatismo irregular, bilateral
		H52.221	Astigmatismo regular, ojo derecho
		H52.222	Astigmatismo regular, ojo izquierdo
		H52.223	Astigmatismo regular, bilateral
92012	Servicios oftalmológicos: examen y evaluación médica, con inicio o continuación de diagnóstico y programa de tratamiento; intermedio, paciente establecido	H52.31	Anisometropía
		H52.32	Aniseiconia
		H52.4	Presbicia
92014	Servicios oftalmológicos: examen y evaluación médica, con inicio o continuación de diagnóstico y programa de tratamiento; completo, paciente establecido, 1 o más visitas	H52.521	Paresia de la acomodación, ojo derecho
		H52.522	Paresia de la acomodación, ojo izquierdo
		H52.523	Paresia de la acomodación, bilateral
		H52.531	Espasmo de la acomodación, ojo derecho
		H52.532	Espasmo de la acomodación, ojo izquierdo
		H52.533	Espasmo de la acomodación, bilateral
92015	Refracción	Z01.00	Encuentro para examen de ojos y la vista sin hallazgos anómalos
S0620	Examen oftalmológico de rutina que incluye refracción ; paciente nuevo	Z01.01	Encuentro para examen de ojos y la vista con hallazgos anómalos
		Z01.020	Encuentro para examen de los ojos y la vista posterior a un examen visual fallido sin hallazgos anómalos
S0621	Examen oftalmológico de rutina que incluye refracción ; paciente establecido	Z01.021	Encuentro para examen de los ojos y la vista posterior a un examen visual fallido con hallazgos anómalos



códigos adicionales opcionales relacionados al examen de retina diabética (24/05/2023)

Fotografía del fondo del ojo Código CPT 92250 se pagará \$30 cuando sea sometido con los códigos de diabetes sin complicaciones o retinopatía diabética. Refiérase a la política clínica *OC.UM.PR.CP.0029 Fotografía del fondo del ojo en la evaluación de la enfermedad de la retina diabética*. Acceda a esta política en el portal del proveedor envolvevision.com/logon Cuando haya accedido, pulse sobre *Recursos para Proveedores* y luego sobre *Políticas y Procedimientos*. Las políticas para Puerto Rico se encuentran en esa página.

Sin retinopatía diabética (ICD-10: E08.9, E09.9, E10.9, E11.9, E13.9) Incluya el código CPT II HEDIS que corresponda para el reembolso adicional de \$10:

1. **2025F:** 7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar interpretadas por un oftalmólogo u optómetra, documentado y revisado; **sin evidencia de retinopatía**
2. **2033F:** validación de que las imágenes del ojo coinciden con el diagnóstico de las 7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar, documentadas y revisadas; **sin evidencia de retinopatía**

Retinopatía diabética (E08.3-E08.39, E09.3-E09.39, E10.3-E10.39, E11.3-E11.39, E13.3-E13.39) Incluya el código CPT II HEDIS que corresponda para el reembolso adicional de \$10:

1. **2024F:** 7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar interpretadas por un oftalmólogo u optómetra, documentado y revisado; **con evidencia de retinopatía**
2. **2026F:** validación de que las imágenes del ojo coinciden con el diagnóstico de las 7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar, documentadas y revisadas; **con evidencia de retinopatía**

Use el código con mayor especificidad; los códigos sin especificidad no tienen cobertura. Puede ver la lista precisa de códigos de diagnósticos cubiertos en la política clínica de Envolve OC.UM.PR.CP.0029 Fotografía del fondo del ojo en la evaluación de la enfermedad de la retina diabética.



Códigos CPT II relacionados a la diabetes

Código CPT II	Descripción
2022F	Examen de la vista con la retina dilatada interpretado por un oftalmólogo u optómetra documentado y revisado; con evidencia de retinopatía
2023F	Examen de la vista con la retina dilatada interpretado por un oftalmólogo u optómetra documentado y revisado; sin evidencia de retinopatía
2024F	7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar interpretadas por un oftalmólogo u optómetra, documentado y revisado; con evidencia de retinopatía
2025F	7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar interpretadas por un oftalmólogo u optómetra, documentado y revisado; sin evidencia de retinopatía
2026F	Validación de que las imágenes del ojo coinciden con el diagnóstico de las 7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar, documentadas y revisadas; con evidencia de retinopatía
2033F	Validación de que las imágenes del ojo coinciden con el diagnóstico de las 7 fotografías de retina estereoscópicas de campo estándar, documentadas y revisadas; sin evidencia de retinopatía
3072F	Bajo riesgo de retinopatía (no hay evidencia de retinopatía en el año previo)



- Código de examen a paciente nuevo sometido con el 3072F.
 - 3072F se utiliza para indicar que no hubo hallazgos de retinopatía en el año previo. Si está informando que evaluó el estatus de la retinopatía durante el examen que está sometiendo, seleccione el código más apropiado de la lista de códigos que corresponde con la evaluación concurrente (2022F-2033F)
- Paciente diagnosticado con retinopatía diabética sometido con 3072F.
 - 3072F se utiliza para indicar bajo riesgo de retinopatía según los hallazgos del año previo. Si diagnostica a un paciente con retinopatía diabética durante su examen, seleccione el código más apropiado de la lista de códigos que corresponde con la evidencia de retinopatía (2022F, 2024F, 2026F).
- Paciente no diabético; sin embargo, el código de CPT II del listado previo fue sometido para un informe de incentivo de reembolso.
 - Los reembolsos de Envolve proveen \$10 por someter los códigos de medición de desempeño de CPT II que se mencionan en la diapositiva anterior, según corresponde. Estos códigos no aplican a las iniciativas de rastreo de calidad diseñadas específicamente para el cuidado integral de la diabetes.





Resumen de códigos: espejuelos

Montura:

V2020 o V2025

Lentes:

SV: V2100-V2118

Vea desglose →

BF: V2200-V2218

TF: V2300-V2318

HCPCS	Descripción
V2100	Lente esférico plano sencillo - 4.00
V2101	Esfera monofocal 4.12-7.00
V2102	Esfera monofocal 7.12-20.00
V2103	Esferocilindro 4.00d/12-2.00d
V2104	Esferocilindro 4.00d/2.12-4d
V2105	Esferocilindro 4.00d/4.25-6d
V2106	Esferocilindro 4.00d/>6.00d
V2107	Esferocilindro 4.25d/12-2d
V2108	Esferocilindro 4.25d/2.12-4d
V2109	Esferocilindro 4.25d/4.25-6d
V2110	Esferocilindro 4.25d/de más de 6d
V2111	Esferocilindro 7.25d/.25-2.25
V2112	Esferocilindro 7.25d/2.25-4d
V2113	Esferocilindro 7.25d/4.25-6d
V2114	Esferocilindro de más de 12.00d
V2115	Lente lenticular bifocal
V2118	Lente aniseicónico sencillo



Accesorios del lente (se factura además del lente base)

HPCPS	Descripción
V2219	Lente bifocal seg ancho sobre
V2220	Lente bifocal añadir sobre 3.25d
V2319	Trifocal seg ancho sobre 28 mm
V2320	Trifocal añadir sobre 3.25d
V2700	Lente de equilibrio
V2702	Función de lente de lujo
V2710	Prisma con compensador de equilibrio (slab-off), vidrio o plástico
V2715	Prisma
V2718	Prisma Fresnell, lente adhesivo (press-on)
V2730	Curva de base especial, vidrio o plástico
V2744	Lente fotocromático con tinte
V2745	Tinte, cualquier color, sólido, gradiente o igual

HPCPS	Descripción
V2750	Revestimiento antirreflectante
V2755	Lente UV
V2760	Revestimiento a prueba de rayaduras
V2761	Revestimiento de espejo
V2762	Polarización
V2770	Lente ocluser
V2780	Lente de gran tamaño
V2781	Lente progresivo
V2782	Lente de alto índice, 1.54-1.65 p/1.60-1.79 g
V2783	Lente de alto índice, ≥ 1.66 p/ ≥ 1.80 g
V2784	Lente de policarbonato o su igual
V2786	Lente multifocal ocupacional





Códigos HCPCS	Descripción
V2500	Lente de contacto PMMA, esférico
V2501	Lente de contacto de PMMA, tórico/lastre de prisma
V2502	Lente de contacto de PMMA, bifocal
V2503	Lente de contacto de PMMA, deficiencia en visión de color
V2510	Lente de contacto de gas permeable, esférico
V2511	Lente de contacto de gas permeable, tórico/lastre de prisma
V2512	Lente de contacto de gas permeable, bifocal
V2513	Lente de contacto de gas permeable, uso prolongado
V2530	Lente de contacto, escleral, impermeable al gas, por lente
V2531	Lente de contacto, escleral, permeable al gas, por lente
V2599	Lente de contacto, otro tipo

Códigos HCPCS	Descripción
S0500	Lente de contacto desechable
V2520	Lente de contacto hidrofílico
V2521	Lente de contacto hidrofílico, tórico
V2522	Lente de contacto hidrofílico, bifocal
V2523	Lente de contacto hidrofílico, uso prolongado

Prueba de lentes de contacto:

92310
prueba estándar

S0592
prueba especializada



Ejemplos de codificación



Paciente #1: examen de rutina y espejuelos

- Un paciente nuevo desea un examen de rutina y espejuelos. El paciente no es diabético.
- **Examen:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 para los elementos requeridos en un examen de la vista.
- **Espejuelos:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 Anejo A para la guía de codificación del equipo.



Al paciente #1 se le hace un examen, una refracción y ordena una nueva montura con los siguientes lentes: bifocales con cubierta antirreflectante. ¿Cómo debe codificar estos servicios?

Codificando al paciente #1

Servicio	Unidades	Código CPT/HCPCS
Examen	1	Escoja entre: 92002, 92004 o S0620 para el examen de un paciente nuevo con el código de diagnóstico de rutina.
Refracción	1	Si el examen fue facturado con 92002 o 92004, facture 92015 por la refracción. Si el examen fue facturado con S0620, ese código incluye la refracción.
Montura	1	Escoja entre V2020 o V2025 dependiendo de la montura seleccionada. Envolve Vision no tiene formulario en el que las monturas caigan en una u otra categoría.
Lente bifocal	2	Seleccione V2200-V2214 dependiendo de la potencia del lente.
Cubierta antirreflectante	2	V2750



- Un paciente existente se presenta para un examen de rutina y espejuelos. El paciente tiene diabetes tipo 1.
- **Examen:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 para los elementos requeridos en un examen de la vista.
- Fotografía de la retina además de o en lugar de dilatar: Refiérase a la política clínica OC.UM.PR.CP.0029.
- **Espejuelos:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 Anejo A para las guías de codificación de equipo.



Al Paciente #2 se le hace un examen, una refracción, una fotografía del fondo del ojo y ordena lentes con una montura que ya poseía: lentes monofocales de policarbonato. El paciente no padece de retinopatía diabética. ¿Cómo deberían codificarse estos servicios?

Codificando al paciente #2

Servicio	Unidades	CPT/CPT II/HCPCS Código
Examen	1	Escoja entre: 92012, 92014 o S0621 para el examen de un paciente existente con el código de diagnóstico de rutina.
Refracción	1	Si el examen fue facturado con 92012 o 92014, facture 92015 por la refracción. Si el examen fue facturado con S0621, ese código incluye la refracción.
Fotografía del fondo del ojo	1	92250. En este caso el diagnóstico es E10.9 para diabetes tipo 1 sin complicaciones.
Código para informar Calidad CPT II	1	El paciente no tenía retinopatía, por ende, informe 2025F o 2033F.
Lente monofocal	2	Seleccione V2100-V2114 dependiendo de la potencia del lente.
Material de policarbonato	2	V2784



- Un paciente existente se presenta para un examen de rutina y espejuelos. El paciente tiene diabetes tipo 2.
- **Examen:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 para los elementos requeridos en un examen de la vista.
- La fotografía de la retina es opcional además de o en vez de dilatar. Refiérase a la política clínica OC.UM.PR.CP.0029 para las guías.
- **Espejuelos:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 Anejo A para las guías de codificación de equipo rutinario.



Al Paciente #3 se le hace un examen de la vista con pupila dilatada, una refracción y ordena dos monturas con los siguientes lentes: lentes monofocales de policarbonato en una montura y lentes de transición progresivos en la otra montura. ¿Cómo deber codificar estos servicios?

Codificando al paciente #3

Servicio	Unidades	CPT/CPT II/HCPCS Código
Examen	1	Escoja entre: 92012, 92014 o S0621 para el examen de un paciente existente con el código de diagnóstico de rutina.
Refracción	1	Si el examen fue facturado con 92012 o 92014, facture 92015 por la refracción. Si el examen fue facturado con S0621, ese código incluye la refracción.
Código para informar calidad CPT II	1	El paciente no tenía retinopatía, por ende, informe 2022F con el diagnóstico clínico correspondiente.
Dos monturas	2	Escoja entre V2020 o V2025 dependiendo de la montura seleccionada. Envolve Vision no tiene formulario en el que las monturas caigan en una u otra categoría.
Lente monofocal	2	Seleccione V2100-V2114 dependiendo de la potencia del lente.
Material de policarbonato	2	V2784
Lente bifocal o trifocal (bases)	2	V2200-V2214 o V2300-V2314
Lente progresivo	2	V2781
Transiciones	2	V2744



- Un paciente nuevo desea un examen de rutina y desea lentes de contacto tóricos suaves. El paciente no tiene diabetes.
- **Examen:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 para los elementos requeridos en un examen de la vista.
- **Lentes de contacto:** Refiérase a la política clínica OC.UM.CP.0013 Anejo A para las guías de codificación de equipo rutinario.



El paciente #4 tiene un examen, una refracción, ajuste de lentes de contacto y ordena lentes de contacto tóricos ¿Cómo debe codificar estos servicios?

Codificando al paciente #4

Servicio	Unidades	Código PT/HCPSCS
Examen	1	Escoja entre: 92002, 92004 o S0620 para el examen de un paciente nuevo con el código de diagnóstico de rutina.
Refracción	1	Si el examen fue facturado con 92002 o 92004, facture 92015 por la refracción. Si el examen fue facturado con S0620, ese código incluye la refracción.
Ajuste de lentes de contacto	1	92310 es el código para un ajuste de lentes de contacto estándar y S0592 es el código para un ajuste de lentes de contacto especializada. Estos servicios se facturan como parte de lo que tiene asignado el asegurado.
Lentes de contacto	2	V2521. Las unidades se alinean con la cantidad de cajas que el asegurado compra.





Preguntas más frecuentes





- ¿Están cubiertos los espejuelos de repuesta?
 - No, refiérase a los detalles del plan para esta información.
- ¿La evaluación de glaucoma cubre la fotografía del fondo del ojo?
 - No, refiérase a la política clínica OC.UM.PR.CP.0029
- Algunos pacientes no quieren pagar nada por encima de lo que tiene asignado. ¿Puedo obviar la tarifa del paciente?
 - Cualquier descuento tiene que ser consistente sin importar las limitaciones de cubierta.
- ¿Tengo que usar los CPT II (Códigos -F)?
 - No. Estos son códigos opcionales para informar calidad. Envolve ofrece un incentivo de \$10 para incentivar su uso.
- ¿Tengo que guardar evidencia de que entregué los espejuelos o los lentes de contactos?
 - Si. Esto se debe mantener en el expediente del paciente y debe estar disponible cuando los pidan como respuesta a una queja de un asegurado o a una auditoría de expedientes. Si enviaron los espejuelos por correo, conserve la información de envío en lugar de una firma.
- ¿Cómo utilizo los modificadores RT/LT?
 - Los puede usar para indicar que el servicio o material fue para un ojo y no para ambos.





- ¿Están cubiertos los servicios de TeleSalud?
 - Los servicios de telesalud están cubiertos cuando el proveedor tiene la certificación adecuada. Por favor, cumpla con las políticas aplicables.
- ¿Se que debo esperar para facturar el material óptico hasta que se hayan dispensado los materiales. ¿Qué sucede si el asegurado ha utilizado su beneficio en ese tiempo o si cambia la cantidad de beneficio?
 - Se recomienda que los asegurados firmen que serán responsables de cualquier cargo que exceda su asignación restante/elegible el día en que se dispensen los materiales.
 - Recordatorio: La fecha de entrega se utiliza como la fecha de servicio en el formulario de reclamación. La fecha de entrega es la fecha en que el beneficiario o un representante autorizado recoge el dispositivo refractivo o la fecha en que se envió el paquete.





¡Gracias!

Servicio al cliente

- Raisa Figueroa: 787-908-1741
- Joselito Abrew: 787-946-2275

Elegibilidad del asegurado y reclamaciones:
844-833-1905

