



Plan Médico Servicios de Salud Bella Vista, Inc.

770 Avenida Hostos, Suite 208
Mayagüez, PR 00682-1538
Tel. 787-833-8070 • Fax 787-832-5400

30 de marzo de 2020

CC- 03302020-02PL

A: Todos los Laboratorios Clínicos que brindan servicios a los suscriptores del Plan Médico Servicios de Salud Bella Vista

Re: Tarifa para pruebas de laboratorio COVID-19

Estimado proveedor:

Reciba un cordial saludo y nuestro más sincero agradecimiento por su servicio y compromiso con la salud de nuestros suscriptores y de toda la población puertorriqueña.

Por este medio deseamos informarle la tarifa asignada para la prueba de laboratorio para detectar el Coronavirus (COVID-19)

CPT	DESCRIPCIÓN	TARIFA
*87635	Infectious agent detection by nucleic acid (DNA or RNA); severe acute respiratory syndrome Coronavirus 2 (SARS - CoV-2) (Coronavirus disease [COVID-19], amplified probe technique.	\$70.00

**Les recordamos que para este servicio no se cobrará copago/coaseguro a los suscriptores.*

Esta tarifa será efectiva desde el 20 de marzo de 2020 y aplica a todo: *Laboratorio Clínico, Sala de Emergencia, Sala de Urgencia, Facilidades Hospitalaria y CDT* que brinde servicio a nuestros suscriptores.

De tener alguna duda, puede comunicarse a nuestra oficina al 787-833-8070 que gustosamente le asistiremos.

Cordialmente,

Camil Vega, MBA
Directora Ejecutiva

cvs/ert