

Guía para Interpretar errores más comunes de las transmisiones a Inmediata.

1. Err Msg: "Trading Partner Agreement Not Found"

Err Msg: "Sender Invalid or Illegal use of ETIN "#####"

Err Msg: "Illegal use of another organization identifiers"

- El numero de Identificación (En la Pantalla de Planes/Datos del Proveedor/ # de Remitente) esta incorrecto o no es el mismo con el que se registró en Inmediata(Ver recuadro rojo), también debe verificar que el Calificador de Intercambio(Interchange Qualifier) sea 30 si usted es un proveedor individual ó ZZ si usted tiene una configuración de Grupo en Inmediata. (Ver recuadro amarillo)

The screenshot shows the 'MANTENIMIENTO DE PLANES 1' application window. It is divided into several sections:

- Datos del plan:** Includes fields for 'Cuenta/Prov. Código plan' (01, MCS), 'Descripción' (MEDICAL CARD SYSTEM), and '# cuenta en contabilidad'. It also has address fields (Dirección: P.O. BOX 3547, Segunda línea de dirección, Pueblo: SAN JUAN, Código Postal: 009023547) and contact information (Teléfono, Clave OCNA: B0006).
- Información de la Cuenta/Proveedor:** This section contains a table with provider details. The 'Calificador de Proveedor' is G2, 'No. Proveedor' is 123456789, 'Calificador de Intercambio' is 30 (highlighted in yellow), and 'No. Remitente' is 123456789 (highlighted in red). Other fields include 'Iniciales', 'Calificador de Identificación Patronal' (24), and 'Código de Identificación Patronal' (123456789).
- Especificaciones para cirugías/Anestias:** Includes fields for '% Anestesia Mínimo contratado' (0.00), 'Ambulatorio Hospitalizado' (0.00), and '% 2da línea en adelante' (0.00).

At the bottom, there are navigation buttons: Archivar, Nuevo, Borrar, and Salir.

Para más información pueden visitar www.masspr.com en el área de "Servicios", "Números y Códigos de los Planes para Facturación Electrónica" donde encontrará los calificadores y números patronales(Payer ID) de los planes que se están facturando electrónicamente.

2. VALUE OF SUB-ELEMENT HEALTH CARE INFORMATION CODES (HI01)-02 IS INCORRECT. EXPECTED VALUE IS FROM EXTERNAL CODE LIST - ICD-9-CM DIAGNOSIS CODE (131).

a. El Código de Diagnostico (el cual puede ver en la columna de DATA del Reporte) esta incorrecto, ya bien sea porque ese código ya no existe o porque usted envió un código muy general. Por ejemplo si usted envía un código de Diagnostico de 3 o 4 dígitos para una condición para la cual existen diagnósticos específicos de 5 dígitos Inmediata rechazará los mismos. Para evitar este tipo de error asegúrese de utilizar los diagnósticos más específicos disponibles:

i. En vez de usar 250 = “DIABETES MELLITUS”

use 250.00 = “DIABETES UNCOMPLICATED TYPE II” **

**No se preocupe por el uso de los puntos en VisualMass ya que el sistema los remueve al momento de crear el archivo.

También recuerde consultar su manual de Diagnósticos y actualizar su sistema con la ultima versión de los mismos en www.masspr.com en el área de “Servicios”, “Actualizaciones”, “UpCodes”.

3. REFERRING PROVIDER SECONDARY IDENTIFICATION IS MISSING

- a. La identificación del medico que refiere esta en blanco. El formato de facturación bajo la ley HIPAA requiere que siempre que se incluya un medico que refiere en la reclamación se incluya uno de los siguientes:
 - i. Numero de UPIN (Calificador 1G)
 - ii. Numero de Licencia Estatal (Calificador 0B)
 - iii. Seguro Social (Calificador 34 o SY)
 - iv. Numero de Proveedor para el plan que se esta facturando. (Calificador G2)

The screenshot shows a software window titled "MANTENIMIENTO DE DOCTORES 1". The main form contains the following fields:

- Código: 76
- Apellidos: RIVERA
- Nombre: JOSE
- Inicial: [Empty]
- Seguro Social: [Empty]
- Especialidad: GENERAL PRACTICE
- Dirección: CALLE LOS OLMOS
- Segunda línea de dirección: [Empty]
- Pueblo: MAYAGUEZ
- Código Postal: 000000680
- #Provee. MC: 0012345
- #Provee. SSS: [Empty]
- #Upin: OTH0000

Below the main form is a table titled "Listado de Planes":

Plan	Id calif. Prim.	# Proveedor

An overlay window titled "Información de doctores por planes" is open, showing the following fields:

- Código Médico: 76
- Plan: MCS
- Calificador Id Primario: [Empty]
- Código de identificación: [Empty]
- Calificador Id secundario: 1G
- Código de identificación secundario: OTH0000

Buttons at the bottom of the overlay window include: Archivar, + Nuevo, Borrador, Salir, and a help icon. The main window also has these buttons, plus "Imprimir cartas de no divulgación" and another help icon.

4. IDENTIFICATION CODE IS MISSING ó PAYER UNKOWN

- a. Falta información que identifica al Plan(PAYER) que se esta facturando, específicamente el numero de identificación del plan (Vea recuadro en rojo):

MANTENIMIENTO DE PLANES 1

Datos del plan

Cuenta/Prov.	Código plan	Descripción	# cuenta en contabilidad
01	MCS	MEDICAL CARD SYSTEM	

Dirección: P.O. BOX 3547

Segunda línea de dirección:

Pueblo: SAN JUAN Código Postal: 009023547

Contacto en el plan:

Agrupar en:

Seg. Soc. Patronal o código de ident.: **660396197P**

Teléfono: () -

Clave OCNA: B0006

Usar facturación electrónica
 Habilitar facturación COB
Clearinghouse: INMEDIATA

de aplicación que recibe: []

Configurar directorio de: Reconc. 835 Arch. 997

Deducible anual: 0.00

Usar OCNA para plan secundario
 Utilizar tarifa primaria para facturación Secun.

Información de la Cuenta/Proveedor

Calificador Proveedor	No. Proveedor	Calificador de intercambio	No. Remitente	Iniciales	Calificador Identificación	Código de Identificación Patronal
G2	123456789	30	123456789		24	123456789

Mamografía: [] Nombre de Contacto para el plan: [] Teléfono: () - Otro Teléfono: () -

#CLIA: [] Aplicar por recl. % Retención: 0.00 Fecha Contrato: // Fecha exp. contrato: // Otra Información Contrato: []
 Aplicar por línea

Especificaciones para cirugías/Anestias

Reportar: Minutos Unidad Costo por puntos: (Para tipo 2/7)

% Anestesia	Mínimo contratado	Ambulatorio	Hospitalizado	% 2da línea en adelante
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Imprimir información en la hoja 1500: Cuenta Proveedor

Archivar + Nuevo Borrar Salir ?

5. PRODUCT/SERVICE ID IS INCORRECT

- a. El Código de Procedimiento o Revenue Code que esta facturando no es valido para ese plan, también el error puede surgir porque al crear el archivo no escogió el formato correcto entre X12837 Adenda Profesional y X12837 Institucional. Recuerde que el formato Institucional solo se utiliza para servicios de Sala de Emergencia o servicios que se facturan originalmente en la forma UB92.

Creación de archivo para facturación electrónica

Crear archivo de ?

Medical Card System

Código plan: MCS Tipo servicio: Encuentros Cuenta que somete las facturas (Submitter): Cuenta Proveedor

Por fecha de: Servicio Entrada Desde: 03/01/2006 Hasta: 03/30/2006

Selección de cuentas para facturar (Billing): Proveedor Seleccionar proveedores Cuenta activa Seleccionar múlt. cuentas

Destino para el archivo: A: C: SES Clearinghouse

Cuenta que recibe el pago: Cuenta activa Otra cuenta 01

Formato del archivo electrónico: Vigente X12N837 Adenda X12N837 Inst

Listados: Listado Reclamaciones y Orden Reclamación

Tipo de transmisión: Producción Prueba

Formato Profesional **Formato Institucional**

Código	No. Error	Descripción	Línea
--------	-----------	-------------	-------

Corregir

Posponer