

- IMPORTANT NOTICES -

These codes are for out-patient services only. All in-patient services require PA.

All codes listed require PA unless there is a Plan-specific exception*.

Office visits; office-based surgical procedures at PAR/Network Providers do not require PA.

Referrals to PAR/Network Specialists do not require PA.

Some services listed may not be covered by CMS or your local State Medicaid or Marketplace agency. Likewise the absence of a code from this list should not be used to determine whether a service is or is not covered by your regulatory agency.

This document should be not be utilized to make benefit coverage determinations. Please refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes.

Prior Authorization is not a guarantee of payment for services. Payment is made in accordance with a determination of the member's eligibility on the date of service (for Molina Marketplace members, this includes grace period status), benefit limitations/exclusions and other applicable standards during the claim review, including the terms of any applicable provider agreement. For additional information on a member's grace period status, please contact Molina Healthcare.

To search this document, use [Ctrl + F] keys, enter Service or Code in Navigation pane; press Enter.

**Refer to Molina Plan Exceptions section*

Legend:

PA: Prior Authorization

IP: In-Patient

OP: Out-Patient

LOB: Line of Business

PAR: Participating Provider

Non-PAR: Non-Participating Provider

Table of Contents

ITEM	PAGE
CODE UPDATES/CHANGES	3
BEHAVIORAL HEALTH, MENTAL HEALTH, ALCOHOL & CHEMICAL DEPENDENCY SERVICES	6
COSMETIC, PLASTIC & RECONSTRUCTIVE PROCEDURES [IN ANY SETTING]	7
DURABLE MEDICAL EQUIPMENT (DME)	7
EXPERIMENTAL/INVESTIGATIONAL	9
GENETIC COUNSELING & TESTING	11
HOME HEALTH CARE & HOME INFUSION – INCLUDING HOME PT/OT OR ST	13
HYPERBARIC THERAPY	13
IMAGING – ADVANCED & SPECIALTY	14
IN-PATIENT ADMISSIONS	15
LONG TERM SERVICES & SUPPORT	16
NEUROPSYCHOLOGICAL & PSYCHOLOGICAL TESTS (IN ANY SETTING)	16
NON-PAR OFFICES/PROVIDERS/FACILITIES	17
OCCUPATIONAL THERAPY	17
OUT-PATIENT (OP) HOSPITAL/AMBULATORY SURGERY CENTER (ASC) PROCEDURES	18
PAIN MANAGEMENT PROCEDURES	22
PAR OFFICE VISITS & OFFICE BASED SURGICAL PROCEDURES AT PARTICIPATING PROVIDERS	22
PHYSICAL THERAPY	23
PROSTHETICS & ORTHOTICS	23
RADIATION THERAPY & RADIO SURGERY	24
SLEEP STUDIES	24
SPECIALTY PHARMACY DRUGS	25
SPEECH THERAPY	27
TRANSPLANT SERVICES (INCLUDING SOLID ORGAN AND BONE MARROW)	28
TRANSPORTATION SERVICES (NON-EMERGENT AIR AMBULANCE)	28
UNLISTED/MISCELLANEOUS CODES	29
MOLINA PLAN CODE EXCEPTIONS	31

UPDATES/CHANGES

[[Click here](#) for change tracking data from May, 2014 to December, 2016]

Q2 2017 CHANGES:

Received Date	Effective Date	Specialty/Service	Change/Update Description	Exceptions/Notes
12/14/16	02/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Removed/No PA Required: T1002, T1005, T1022	Applies to MWA Medicaid/Marketplace only.
12/21/16	04/01/17	Behavioral Health	Removed/No PA Required: 0912, 0913	Applies to MWI Medicaid/Marketplace only.
12/21/16	04/01/07	Behavioral Health	Added/PA Required: 0900	Applies to MWI Medicaid/Marketplace only.
01/04/17	04/01/17	Specialty Pharmacy	Removed/No PA Required: L8605, Q9970	Applies to All Plans/All LOBs.
01/04/17	04/01/17	Specialty Pharmacy	Added/PA Required: C9140, J0570, J0594, J1439, J2430, J2469, J9027, J9040, J9060, J9178, J9185, J9250, J9260, J9370, J9390	Applies to All Plans/All LOBs. MIL change effective 07/01/17.
01/06/17	04/01/17	Unlisted/Miscellaneous	Added/PA Required: T4521, T4522, T4523, T4524, T4525, T4526, T4527, T4528, T4529, T4530, T4531, T4532, T4533, T4534, T4535, T4536, T4537, T4539, T4540, T4541, T4542, T4543	Applies to MNM Medicaid only.
01/06/17	04/01/17	Experimental/Investigational	Added 'U' Modifiers: T1026, 0364T, 0366T, 0367T, 0368T, 0369T, 0370T, 0371T, 0372T, 0373T	Applies to MNM Medicaid only.
01/23/17	04/01/17	Experimental/Investigational Out-Patient Hospital/ASC Procedures Pain Management Specialty Pharmacy Home Health Care	Removed Termed Codes: 0019T, 0169T, 0171T, 0172T, 0281T, 0282T, 0283T, 0284T, 0285T, 0286T, 0287T, 0288T, 0289T, 0291T, 0292T, 0336T, 0392T, 0393T, 22851, 28290, 28293, 28294, 62310, 62311, C9137, C9138, C9139, C9470, C9471, C9472, C9473, C9474, C9475, C9476, C9477, C9478, C9480, C9481, G0163, G0164, Q9980, Q9981	Applies to All Plans/All LOBs.
01/23/17	04/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Added/PA Required: 22853, 22854, 22859, 22867, 22868, 22869, 22870, 28291^, 28295^, 62324, 62325, 62326, 62327, 62380*	Applies to All Plans/All LOBs. MIL all effective 07/01/17. *MMI code NC. ^MWA codes NC.
01/23/17	04/01/17	Genetic Counseling & testing	Added/PA Required: 81413, 81414, 81422, 81439	Applies to All Plans/All LOBs. MIL change effective 07/01/17. MMI All codes NC.
01/23/17	04/01/17	Unlisted/Miscellaneous	Added/PA Required: C1889	Applies to All Plans/All LOBs. MIL change effective 07/01/17.
01/23/17	04/01/17	Specialty Pharmacy	Added/PA Required: J1942, J2182, J2786, J2840, J7175, J7179, J7202, J7207, J7209, J8670, J9034, J9145, J9176, J9205, J9295, J9325, J9352	Applies to All Plans/All LOBs. MIL change effective 07/01/17.
01/23/17	04/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Added/PA Required: G0493, G0494	Applies to All Plans/All LOBs. MIL change effective 07/01/17.
01/23/17	04/01/17	Pain Management	Added/PA Required: 62320, 62321, 62322, 62323	Applies to MWA Medicaid/Marketplace only.
01/26/17	01/01/17	Behavioral Health	Assigned code as NC: H0035	Applies to MWI Medicaid only. (Retro to 01.01.17)
01/31/17	02/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Removed/No PA Required: G9679, G9680, G9681, G9682, G9683, G9684	Applies to All Plans/All LOBs.
01/31/17	04/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Removed/No PA Required: 30465	Applies to MWA Medicaid/Marketplace only
02/02/17	04/01/17	Behavioral Health	Removed/No PA Required: 0912, 0913, H2012	Applies to MNM Medicaid only.

Q1 2017 CHANGES:

Received Date	Effective Date	Specialty/Service	Change/Update Description	Exceptions/Notes
11/08/16	01/01/17	Behavioral Health	Code Clarification: H2012	Applies to MWI only: Code requires auth regardless of Dx.
11/21/16	01/01/17	Behavioral Health	Removed/ Medicare NC Codes: 1001, 1002	Applies to all Plans/Medicare only. MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
10/04/16	01/01/17	Genetic Counseling & Testing	Added/PA Required: 0009M, 81235, 81420, 81507, 88261, 88271	Applies to all Plans/All LOBs. MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
11/15/16	01/01/17	Genetic Counseling & testing	Removed/Termed Codes: 81280, 81281, 81282	Applies to all Plans/All LOBs. MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
11/15/16	01/01/17	Genetic Counseling & testing	Removed/No PA Required: 0010M	Applies to all Plans/All LOBs. MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
10/04/16	01/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Removed/No PA Required: G0151, G0152, G0153, G0155, G0156, G0157, G0158, G0159, G0160, G0161, G0162, G0163, G0164, G0299, G0300, 95800*, 95801, * 95806*	Applies to MSC/Medicaid Only. *Applies to MSC/Medicaid & MMP
10/04/16	01/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Added/PA Required: G0490, G9679, G9680, G9681, G9682*, G9683*, G9684*	Applies to All Plans/All LOBs. MWA: All codes NC 10.01.16 *MWI: NC eff. 10.01.16 MOH: Change eff. 02/01/17
11/15/16	01/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Added/PA Required : S5130, S5135, S5151, S9470, T1000, T1002, T1003, T1005, T1022, T1030, T1031	Applies to All Plans/All LOBs. MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
11/17/16	01/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Removed/No PA Required: S9977	Applies to All Plans/Medicare only.
10/04/16	01/01/17	Imaging	Removed/Termed Code: S8032	Applies to All Plans/All LOBs. (Use G0297 already in Matrix).
10/04/16	01/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Added/PA Required: 55970, 55980	Applies to All Plans/Marketplace only. MHA & MOH: Change eff. 02/01/17
10/20/16	01/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Removed/No PA Required: 30520	Applies to MWA Marketplace and Medicaid only
11/08/16	01/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Added/PA Required: A9276, A9277, A9278	Applies to MWI Medicaid only
11/14/16	01/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Removed/No PA Required: 29799, 96360, 96361, 96365, 96374, 97012, 97022, 97026, 97028, 97032, 97533, 97605, 99144, E0652, E0667, E0668, E2402	Applies MMI only/All LOBs.
11/15/16	01/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Added/PA Required: 43886, 43887, 43888	Applies to all Plans/All LOBs. MHWA & MOH: Change eff. 02/01/17
11/21/16	01/01/17	Out-Patient Hospital/ASC Procedures	Removed/No PA Required: 29848	Applies to MWA Medicaid & Marketplace only.
11/14/16	01/01/17	Prosthetics & Orthotics	Removed/No PA Required: L0456, L0457, L0631, L0637, L0639, L0650, L1200, L1843, L1845, L5629, L5695, L5964, L6707, L8470	Applies MMI only/All LOBs.
10/04/16	01/01/17	Sleep Studies	Removed/NC Code: 95800	Applies to MOH Medicaid only.
11/14/16	01/01/17	Specialty Pharmacy	Removed/No PA Required: C9136, C9441, C9461, J0890, J2278, J2355, J2504, J2940, J3240, J7513, J0882, J2788, J2790, J2791, J2792, J8499, J8530, J8999,	Applies MMI only/All LOBs.
10/04/16	01/01/17	Specialty Pharmacy	Added/PA Required: C9139, C9481, C9483, J0287, J2504, J9045, J9265, Q0138, Q0139, Q9970, S0073	Applies to All Plans/All LOBs MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
10/04/16	01/01/17	Specialty Pharmacy	Added/PA Required: J2469	Applies to MSC Medicaid only.

Received Date	Effective Date	Specialty/Service	Change/Update Description	Exceptions/Notes
12/15/16	01/01/17	Specialty Pharmacy	Removed/No PA Required: J2790	Applies to All Plans/All LOBs.
12/07/16	01/01/07	Experimental/Investigational	Removed/No PA Required: 0346T	Applies to All Plans/All LOBs. MWA & MOH: Change eff. 02/01/17
12/14/16	01/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Moved Home Therapy codes from PT to HH: G0151, G0157, G0159	Applies to All Plans/All LOBs.
12/14/16	01/01/17	Home Health Care & Home Infusion	Moved Home Therapy codes from OT to HH: G0152, G0158, G0160	Applies to All Plans/All LOBs.

BEHAVIORAL HEALTH, MENTAL HEALTH, ALCOHOL & CHEMICAL DEPENDENCY SERVICES

Medicare: Inpatient, Partial Hospitalization, Electroconvulsive Therapy (ECT).

Medicaid: Inpatient, Residential Treatment, Partial hospitalization, Day Treatment, Electroconvulsive Therapy (ECT), Applied Behavioral Analysis (ABA) for treatment of Autism Spectrum Disorder (ASD).

Market Place: Inpatient, Transitional Substance Abuse Residential Treatment, Partial hospitalization, Electroconvulsive Therapy (ECT), Applied Behavioral Analysis (ABA) for treatment of Autism Spectrum Disorder (ASD).

PLEASE NOTE: (Below notes apply to all LOBs, unless otherwise specified):

- **MFL:** Region 1 Providers (Escambia, Santa Rosa, Okaloosa, & Walton counties), contact Access Behavioral Health 1-866-477-6725. All others contact Psych Care – Medicaid: 1-855-371-3495; Medicare/Marketplace: 1-855-371-9230.
- **MIL:** No PA required when done in an OP setting.
- **MNM:** Medicaid – No PA required in any setting, except for ECT & ABA services.
- **MPR:** Managed by First Health Care (FHC). No PA required when done in an OP Setting.

Y: Auth Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
BH CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	BH CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	BH CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	BH CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0901	Y	Y	Y	H0017	NC	Y	Y	H2019 [^]	NC	Y	Y	S5150 ^{^2}	NC	Y	Y
0912	Y	Y	Y	H2012 ^{^1}	NC	Y	Y	H2020	NC	Y	Y	T1023 [^]	NC	Y	Y
0913	Y	Y	Y	H2013	NC	Y	Y	H0031 [^]	NC	Y	Y	T1025 [^]	NC	Y	Y
1001	NC	Y	Y	H2014 [^]	NC	Y	Y	H0032 [^]	NC	Y	Y	T1026 ^{^3}	NC	Y	Y
1002	NC	Y	Y	H2015	NC	Y	Y	H0035	NC	Y	Y	T1027 [^]	NC	Y	Y
2106	Y	Y	Y	H2016	NC	Y	Y	H0046	NC	Y	Y	T1028 [^]	NC	Y	Y
90870	Y	Y	Y	H2017 [^]	NC	Y	Y	S5111	NC	Y	Y	T2013 [^]	NC	Y	Y
H0012 [*]	NC	Y	Y	H2018	NC	Y	Y	S0201	NC	Y	Y	T2040 [^]	NC	Y	Y

^{*}MWI: Applies to Marketplace Residential Transitional Care.

[^]PA required for all plans when submitted with Autism Dx. [ICD10: F84.0, F84.2, F84.3, F84.4, F84.5, F84.8 or F84.9]

¹MWI: H2012, PA required regardless of Dx.

²MOH: S5150, PA required regardless of Dx.

³MNM: Medicaid only – T1026, PA required only if billed with modifiers UDU3, UDU4, UDU5, UCU3, UCU4 or UCU5.

COSMETIC, PLASTIC & RECONSTRUCTIVE PROCEDURES [IN ANY SETTING]

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
15775	NC	Y	Y		15825	NC	Y	Y		15878	NC	Y	Y		30400	NC	Y	Y
15776	NC	Y	Y		15826	NC	Y	Y		15879	NC	Y	Y		30410	NC	Y	Y
15780	NC	Y	Y		15828	NC	Y	Y		17380	NC	Y	Y		30420	NC	Y	Y
15781	NC	Y	Y		15829	NC	Y	Y		19300	NC	Y	Y		30430	NC	Y	Y
15782	NC	Y	Y		15832	NC	Y	Y		19316	NC	Y	Y		30435	NC	Y	Y
15783	NC	Y	Y		15833	NC	Y	Y		19318	NC	Y	Y		30450	NC	Y	Y
15788	NC	Y	Y		15834	NC	Y	Y		19324	NC	Y	Y		30460	NC	Y	Y
15789	NC	Y	Y		15835	NC	Y	Y		19325	NC	Y	Y		30462	NC	Y	Y
15792	NC	Y	Y		15836	NC	Y	Y		19328	NC	Y	Y		67904	NC	Y	Y
15793	NC	Y	Y		15837	NC	Y	Y		19330	NC	Y	Y		67906	NC	Y	Y
15820	NC	Y	Y		15838	NC	Y	Y		19340	NC	Y	Y		67908	NC	Y	Y
15821	NC	Y	Y		15839	NC	Y	Y		19342	NC	Y	Y		69300	NC	Y	Y
15822	NC	Y	Y		15847	NC	Y	Y		19350	NC	Y	Y					
15823	NC	Y	Y		15876	NC	Y	Y		19355	NC	Y	Y					
15824	NC	Y	Y		15877	NC	Y	Y		19396	NC	Y	Y					

DURABLE MEDICAL EQUIPMENT (DME)

For Medicare Hearing Supplemental benefit: Contact AVE/S at 800-327-4662

NOTES:

- **MPR: All DME requires authorization and will be evaluated case-by-case.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
A7025	Y	Y	Y		E1010	Y	Y	Y		E2374	Y	Y	Y		K0825	Y	Y	Y
A9900	Y	Y	Y		E1012	Y	Y	Y		E2375	Y	Y	Y		K0826	Y	Y	Y
A9901	Y	Y	Y		E1014	Y	Y	Y		E2376	Y	Y	Y		K0827	Y	Y	Y
E0194	Y	Y	Y		E1020	Y	Y	Y		E2377	Y	Y	Y		K0828	Y	Y	Y
E0255	Y	Y	Y		E1029	Y	Y	Y		E2378	Y	Y	Y		K0829	Y	Y	Y
E0256	Y	Y	Y		E1030	Y	Y	Y		E2397	Y	Y	Y		K0830	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
E0260	Y	Y	Y	E1035	Y	Y	Y	E2500	Y	Y	Y	K0831	Y	Y	Y
E0261	Y	Y	Y	E1036	Y	Y	Y	E2502	Y	Y	Y	K0835	Y	Y	Y
E0265	Y	Y	Y	E1161	Y	Y	Y	E2504	Y	Y	Y	K0836	Y	Y	Y
E0266	Y	Y	Y	E1225	Y	Y	Y	E2506	Y	Y	Y	K0837	Y	Y	Y
E0277	Y	Y	Y	E1226	Y	Y	Y	E2508	Y	Y	Y	K0838	Y	Y	Y
E0292	Y	Y	Y	E1227	Y	Y	Y	E2510	Y	Y	Y	K0839	Y	Y	Y
E0293	Y	Y	Y	E1230	Y	Y	Y	E2511	Y	Y	Y	K0840	Y	Y	Y
E0294	Y	Y	Y	E1232	Y	Y	Y	E2605	Y	Y	Y	K0841	Y	Y	Y
E0295	Y	Y	Y	E1233	Y	Y	Y	E2606	Y	Y	Y	K0842	Y	Y	Y
E0296	Y	Y	Y	E1234	Y	Y	Y	E2607	Y	Y	Y	K0843	Y	Y	Y
E0297	Y	Y	Y	E1235	Y	Y	Y	E2608	Y	Y	Y	K0848	Y	Y	Y
E0300	Y	Y	Y	E1236	Y	Y	Y	E2609	Y	Y	Y	K0849	Y	Y	Y
E0301	Y	Y	Y	E1237	Y	Y	Y	E2611	Y	Y	Y	K0850	Y	Y	Y
E0302	Y	Y	Y	E1238	Y	Y	Y	E2612	Y	Y	Y	K0851	Y	Y	Y
E0303	Y	Y	Y	E1296	Y	Y	Y	E2613	Y	Y	Y	K0852	Y	Y	Y
E0304	Y	Y	Y	E1298	Y	Y	Y	E2614	Y	Y	Y	K0853	Y	Y	Y
E0328	Y	Y	Y	E1310	Y	Y	Y	E2615	Y	Y	Y	K0854	Y	Y	Y
E0329	Y	Y	Y	E1399	Y	Y	Y	E2616	Y	Y	Y	K0855	Y	Y	Y
E0371	Y	Y	Y	E1700	Y	Y	Y	E2617	Y	Y	Y	K0856	Y	Y	Y
E0372	Y	Y	Y	E2201	Y	Y	Y	E2620	Y	Y	Y	K0857	Y	Y	Y
E0373	Y	Y	Y	E2202	Y	Y	Y	E2621	Y	Y	Y	K0858	Y	Y	Y
E0462	Y	Y	Y	E2203	Y	Y	Y	E2622	Y	Y	Y	K0859	Y	Y	Y
E0465	Y	Y	Y	E2204	Y	Y	Y	E2623	Y	Y	Y	K0860	Y	Y	Y
E0466	Y	Y	Y	E2227	Y	Y	Y	E2624	Y	Y	Y	K0861	Y	Y	Y
E0481	NC	Y	Y	E2228	Y	Y	Y	E2625	Y	Y	Y	K0862	Y	Y	Y
E0483	Y	Y	Y	E2291	Y	Y	Y	E2626	Y	Y	Y	K0863	Y	Y	Y
E0691	Y	Y	Y	E2292	Y	Y	Y	E2627	Y	Y	Y	K0864	Y	Y	Y
E0692	Y	Y	Y	E2293	Y	Y	Y	E2628	Y	Y	Y	K0868	Y	Y	Y
E0693	Y	Y	Y	E2294	Y	Y	Y	E2629	Y	Y	Y	K0869	Y	Y	Y
E0694	Y	Y	Y	E2295	Y	Y	Y	E2630	Y	Y	Y	K0870	Y	Y	Y
E0747	Y	Y	Y	E2310	Y	Y	Y	E2631	Y	Y	Y	K0871	Y	Y	Y
E0748	Y	Y	Y	E2311	Y	Y	Y	K0008	Y	Y	Y	K0877	Y	Y	Y
E0749	Y	Y	Y	E2312	Y	Y	Y	K0009	Y	Y	Y	K0878	Y	Y	Y
E0760	Y	Y	Y	E2313	Y	Y	Y	K0010	Y	Y	Y	K0879	Y	Y	Y
E0762	Y	Y	Y	E2321	Y	Y	Y	K0011	Y	Y	Y	K0880	Y	Y	Y
E0764	Y	Y	Y	E2322	Y	Y	Y	K0012	Y	Y	Y	K0884	Y	Y	Y
E0782	Y	Y	Y	E2325	Y	Y	Y	K0014	Y	Y	Y	K0885	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	DME CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
E0783	Y	Y	Y	E2326	Y	Y	Y	K0108	Y	Y	Y	K0886	Y	Y	Y
E0784	Y	Y	Y	E2327	Y	Y	Y	K0606	Y	Y	Y	K0890	Y	Y	Y
E0785	Y	Y	Y	E2328	Y	Y	Y	K0800	Y	Y	Y	K0891	Y	Y	Y
E0786	Y	Y	Y	E2329	Y	Y	Y	K0801	Y	Y	Y	K0900	Y	Y	Y
E0849	Y	Y	Y	E2330	Y	Y	Y	K0802	Y	Y	Y	S1034	NC	Y	Y
E0855	Y	Y	Y	E2340	Y	Y	Y	K0806	Y	Y	Y	S1035	NC	Y	Y
E0983	Y	Y	Y	E2341	Y	Y	Y	K0807	Y	Y	Y	S1036	NC	Y	Y
E0984	Y	Y	Y	E2342	Y	Y	Y	K0808	Y	Y	Y	S1037	NC	Y	Y
E0986	Y	Y	Y	E2343	Y	Y	Y	K0813	Y	Y	Y	V2530	Y	Y	Y
E0988	Y	Y	Y	E2351	Y	Y	Y	K0814	Y	Y	Y	V2531	Y	Y	Y
E1002	Y	Y	Y	E2361	Y	Y	Y	K0815	Y	Y	Y				
E1003	Y	Y	Y	E2366	Y	Y	Y	K0816	Y	Y	Y				
E1004	Y	Y	Y	E2367	Y	Y	Y	K0820	Y	Y	Y				
E1005	Y	Y	Y	E2368	Y	Y	Y	K0821	Y	Y	Y				
E1006	Y	Y	Y	E2369	Y	Y	Y	K0822	Y	Y	Y				
E1007	Y	Y	Y	E2370	Y	Y	Y	K0823	Y	Y	Y				
E1008	Y	Y	Y	E2373	Y	Y	Y	K0824	Y	Y	Y				

EXPERIMENTAL/INVESTIGATIONAL

PLEASE NOTE:

- **MPR: Not a Covered Benefit.**

Y: PA Required / N: No PA Required/ NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0042T	Y	Y	Y	0220T	Y	Y	Y	0314T	Y	Y	Y	0406T	Y	Y	Y
0051T	Y	Y	Y	0221T	Y	Y	Y	0315T	Y	Y	Y	0407T	Y	Y	Y
0052T	Y	Y	Y	0222T	Y	Y	Y	0316T	Y	Y	Y	0408T	Y	Y	Y
0053T	Y	Y	Y	0228T	Y	Y	Y	0317T	Y	Y	Y	0409T	Y	Y	Y
0054T	Y	Y	Y	0229T	Y	Y	Y	0329T	NC	Y	Y	0410T	Y	Y	Y
0055T	Y	Y	Y	0216T	Y	Y	Y	0330T	NC	Y	Y	0411T	Y	Y	Y
0058T	Y	Y	Y	0217T	Y	Y	Y	0331T	NC	Y	Y	0412T	Y	Y	Y
0071T	Y	Y	Y	0218T	Y	Y	Y	0332T	NC	Y	Y	0413T	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required/ NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0072T	Y	Y	Y	0219T	Y	Y	Y	0333T	NC	Y	Y	0414T	Y	Y	Y
0075T	Y	Y	Y	0230T	Y	Y	Y	0335T	Y	Y	Y	0415T	Y	Y	Y
0076T	Y	Y	Y	0231T	Y	Y	Y	0337T	Y	Y	Y	0416T	Y	Y	Y
0085T	Y	Y	Y	0234T	Y	Y	Y	0338T	Y	Y	Y	0417T	Y	Y	Y
0095T	Y	Y	Y	0235T	Y	Y	Y	0339T	Y	Y	Y	0418T	Y	Y	Y
0098T	Y	Y	Y	0236T	Y	Y	Y	0340T	Y	Y	Y	0419T	Y	Y	Y
0100T	Y	Y	Y	0237T	Y	Y	Y	0342T	Y	Y	Y	0420T	Y	Y	Y
0101T	Y	Y	Y	0238T	Y	Y	Y	0347T	Y	Y	Y	0421T	Y	Y	Y
0102T	Y	Y	Y	0249T	Y	Y	Y	0348T	Y	Y	Y	0422T	Y	Y	Y
0106T	Y	Y	Y	0253T	Y	Y	Y	0349T	Y	Y	Y	0423T	Y	Y	Y
0107T	Y	Y	Y	0254T	Y	Y	Y	0350T	Y	Y	Y	0424T	Y	Y	Y
0108T	Y	Y	Y	0255T	Y	Y	Y	0351T	Y	Y	Y	0425T	Y	Y	Y
0109T	Y	Y	Y	0263T	Y	Y	Y	0352T	Y	Y	Y	0426T	Y	Y	Y
0110T	Y	Y	Y	0264T	Y	Y	Y	0353T	Y	Y	Y	0427T	Y	Y	Y
0111T	Y	Y	Y	0265T	Y	Y	Y	0354T	Y	Y	Y	0428T	Y	Y	Y
0126T	Y	Y	Y	0266T	Y	Y	Y	0355T	Y	Y	Y	0429T	Y	Y	Y
0159T	Y	Y	Y	0267T	Y	Y	Y	0356T	Y	Y	Y	0430T	Y	Y	Y
0163T	Y	Y	Y	0268T	Y	Y	Y	0357T	Y	Y	Y	0431T	Y	Y	Y
0164T	Y	Y	Y	0269T	Y	Y	Y	0358T	Y	Y	Y	0432T	Y	Y	Y
0165T	Y	Y	Y	0270T	Y	Y	Y	0359T	Y	Y	Y	0433T	Y	Y	Y
0174T	Y	Y	Y	0271T	Y	Y	Y	0360T	Y	Y	Y	0434T	Y	Y	Y
0175T	Y	Y	Y	0272T	Y	Y	Y	0361T	Y	Y	Y	0435T	Y	Y	Y
0178T	Y	Y	Y	0273T	Y	Y	Y	0362T	Y	Y	Y	0438T	Y	Y	Y
0179T	Y	Y	Y	0274T	Y	Y	Y	0363T	Y	Y	Y	0439T	Y	Y	Y
0180T	Y	Y	Y	0275T	Y	Y	Y	0364T ¹	Y	Y	Y	0442T	Y	Y	Y
0184T	Y	Y	Y	0278T	Y	Y	Y	0365T	Y	Y	Y	0443T	Y	Y	Y
0188T	Y	Y	Y	0290T	Y	Y	Y	0366T ²	Y	Y	Y	0444T	Y	Y	Y
0189T	Y	Y	Y	0293T	Y	Y	Y	0367T ²	Y	Y	Y	0436T	Y	Y	Y
0190T	Y	Y	Y	0294T	Y	Y	Y	0368T ³	Y	Y	Y	0437T	Y	Y	Y
0191T	Y	Y	Y	0295T	Y	Y	Y	0369T ³	Y	Y	Y	0441T	Y	Y	Y
0195T	Y	Y	Y	0296T	Y	Y	Y	0370T ³	Y	Y	Y	0445T	Y	Y	Y
0196T	Y	Y	Y	0297T	Y	Y	Y	0371T ³	Y	Y	Y	0440T	Y	Y	Y
0198T	Y	Y	Y	0298T	Y	Y	Y	0372T ⁴	Y	Y	Y	82016	Y	Y	Y
0200T	Y	Y	Y	0299T	Y	Y	Y	0373T ⁵	Y	Y	Y	82017	Y	Y	Y
0201T	Y	Y	Y	0300T	Y	Y	Y	0374T	Y	Y	Y	83987	Y	Y	Y
0202T	Y	Y	Y	0301T	Y	Y	Y	0394T	Y	Y	Y	84145	Y	Y	Y
0205T	Y	Y	Y	0302T	Y	Y	Y	0395T	Y	Y	Y	86316	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required/ NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		E/I CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0206T	Y	Y	Y		0303T	Y	Y	Y		0396T	Y	Y	Y		86343	Y	Y	Y
0207T	Y	Y	Y		0304T	Y	Y	Y		0397T	Y	Y	Y		Q4161	Y	Y	Y
0208T	Y	Y	Y		0305T	Y	Y	Y		0398T	Y	Y	Y		Q4162	Y	Y	Y
0209T	Y	Y	Y		0306T	Y	Y	Y		0399T	Y	Y	Y		Q4163	Y	Y	Y
0210T	Y	Y	Y		0307T	Y	Y	Y		0400T	Y	Y	Y		Q4164	Y	Y	Y
0211T	Y	Y	Y		0308T	Y	Y	Y		0401T	Y	Y	Y		Q4165	Y	Y	Y
0212T	Y	Y	Y		0309T	Y	Y	Y		0402T	Y	Y	Y					
0213T	Y	Y	Y		0310T	Y	Y	Y		0403T	Y	Y	Y					
0214T	Y	Y	Y		0312T	Y	Y	Y		0404T	Y	Y	Y					
0215T	Y	Y	Y		0313T	Y	Y	Y		0405T	Y	Y	Y					

¹MNM: Code 0364T; PA required only if billed with modifiers: U1, U2, U3, U4 or U5

²MNM: Code 0366T; 0367T, PA required only if billed with modifiers: U1UA, U1UB, U2UA, U2UB, U3UA, U3UB, U4UA, U4UB, U5UA or U5UB

³MNM: Codes 0368T, 0369T, 0370T, 0371T; PA required only if billed with modifiers: U3, U4 or U5

⁴MNM: Code 0372T; PA required only if billed with modifiers: UAU3, UBU3, UAU4, UBU4, UAU5 or UBU5

⁵MNM: Code 0373T; PA required only if billed with modifiers: U4 or U5

GENETIC COUNSELING & TESTING

PLEASE NOTE: Except for Prenatal diagnosis of congenital disorders of the unborn child through amniocentesis and genetic test screening of newborns mandated by State Regulations.

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0004M	Y	Y	Y		81287	Y	Y	Y		81416	Y	Y	Y		81536	Y	Y	Y
0006M	Y	Y	Y		81291	Y	Y	Y		81417	Y	Y	Y		81538	Y	Y	Y
0007M	Y	Y	Y		81292	Y	Y	Y		81420	Y	Y	Y		81540	Y	Y	Y
0008M	Y	Y	Y		81294	Y	Y	Y		81422	Y	Y	Y		81545	Y	Y	Y
0009M	Y	Y	Y		81295	Y	Y	Y		81425	Y	Y	Y		81595	Y	Y	Y
81162	Y	Y	Y		81297	Y	Y	Y		81426	Y	Y	Y		83006	Y	Y	Y
81201	Y	Y	Y		81298	Y	Y	Y		81427	Y	Y	Y		84999★	Y	Y	Y
81203	Y	Y	Y		81300	Y	Y	Y		81430	Y	Y	Y		86152	Y	Y	Y
81210	Y	Y	Y		81311	Y	Y	Y		81431	Y	Y	Y		86153	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
81211	Y	Y	Y	81313	Y	Y	Y	81432	Y	Y	Y	88261	Y	Y	Y
81212	Y	Y	Y	81314	Y	Y	Y	81433	Y	Y	Y	88271	Y	Y	Y
81213	Y	Y	Y	81317	Y	Y	Y	81434	Y	Y	Y	88369	Y	Y	Y
81214	Y	Y	Y	81319	Y	Y	Y	81435	Y	Y	Y	88373	Y	Y	Y
81215	Y	Y	Y	81321	Y	Y	Y	81436	Y	Y	Y	88374	Y	Y	Y
81216	Y	Y	Y	81323	Y	Y	Y	81437	Y	Y	Y	88377	Y	Y	Y
81217	Y	Y	Y	81324	Y	Y	Y	81438	Y	Y	Y	G9143	Y	Y	Y
81218	Y	Y	Y	81325	Y	Y	Y	81439	Y	Y	Y	S3722	NC	Y	Y
81219	Y	Y	Y	81355	Y	Y	Y	81440	Y	Y	Y	S3800	NC	Y	Y
81222	Y	Y	Y	81400	Y	Y	Y	81442	Y	Y	Y	S3840	NC	Y	Y
81223	Y	Y	Y	81401	Y	Y	Y	81445	Y	Y	Y	S3841	NC	Y	Y
81225	Y	Y	Y	81402	Y	Y	Y	81450	Y	Y	Y	S3842	NC	Y	Y
81226	Y	Y	Y	81403	Y	Y	Y	81455	Y	Y	Y	S3852	NC	Y	Y
81227	Y	Y	Y	81404	Y	Y	Y	81460	Y	Y	Y	S3854	NC	Y	Y
81228	Y	Y	Y	81405	Y	Y	Y	81465	Y	Y	Y	S3861	NC	Y	Y
81229	Y	Y	Y	81406	Y	Y	Y	81470	Y	Y	Y	S3865	NC	Y	Y
81235	Y	Y	Y	81408	Y	Y	Y	81471	Y	Y	Y	S3866	NC	Y	Y
81246	Y	Y	Y	81410	Y	Y	Y	81493	Y	Y	Y	S3870	NC	Y	Y
81265	Y	Y	Y	81411	Y	Y	Y	81504	Y	Y	Y				
81266	Y	Y	Y	81412	Y	Y	Y	81507	Y	Y	Y				
81272	Y	Y	Y	81413	Y	Y	Y	81519	Y	Y	Y				
81273	Y	Y	Y	81414	Y	Y	Y	81528	Y	Y	Y				
81276	Y	Y	Y	81415	Y	Y	Y	81535	Y	Y	Y				

*Including Oncotype Dx

HOME HEALTH CARE & HOME INFUSION – INCLUDING HOME PT/OT/ ST

PA required for nursing and Home health aides after initial evaluation plus six (6) visits per calendar year; PA may be required for medications associated with Home Infusion.

PLEASE NOTE:

- *MPR: All Medicaid Codes & All Home Health visits require MD review.*

Y: PA Required /N: No PA Required/ NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
027X	Y	NC	NC		G0151	Y	Y	Y		G0300	Y	Y	Y		T1000	Y	Y	Y
029X	Y	NC	NC		G0152	Y	Y	Y		G0490	Y	Y	Y		T1002	Y	Y	Y
042X	Y	NC	NC		G0153	Y	Y	Y		S9122	NC	Y	Y		T1003	Y	Y	Y
032X	Y	NC	NC		G0155	Y	Y	Y		S9123	NC	Y	Y		T1005	Y	Y	Y
033X	Y	NC	NC		G0156	Y	Y	Y		S9124	NC	Y	Y		T1022	Y	Y	Y
034X	Y	NC	NC		G0157	Y	Y	Y		S9128	NC	Y	Y		T1030	Y	Y	Y
0023	Y	NC	NC		G0158	Y	Y	Y		S9129	NC	Y	Y		T1031	Y	Y	Y
043X	Y	NC	NC		G0159	Y	Y	Y		S5130	NC	Y	Y					
044X	Y	NC	NC		G0160	Y	Y	Y		S9131	NC	Y	Y					
055X	Y	NC	NC		G0161	Y	Y	Y		S5135	NC	Y	Y					
056X	Y	NC	NC		G0162	Y	Y	Y		S5151	NC	Y	Y					
057X	Y	NC	NC		G0493	Y	Y	Y		S9470	NC	Y	Y					
060X	Y	NC	NC		G0494	Y	Y	Y		S9977	N	Y	Y					
062X	Y	NC	NC		G0299	Y	Y	Y										

HYPERBARIC THERAPY

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
G0277	Y	Y	Y		99183	Y	Y	Y										

IMAGING – ADVANCED & SPECIALTY

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
C8900	Y	Y	Y	70548	Y	Y	Y	73218	Y	Y	Y	76377	Y	Y	Y
C8901	Y	Y	Y	70549	Y	Y	Y	73219	Y	Y	Y	76380	NC	Y	Y
C8902	Y	Y	Y	70551	Y	Y	Y	73220	Y	Y	Y	76390	NC	Y	Y
C8903	Y	Y	Y	70552	Y	Y	Y	73221	Y	Y	Y	76497	Y	Y	Y
C8904	Y	Y	Y	70553	Y	Y	Y	73222	Y	Y	Y	76498	Y	Y	Y
C8905	Y	Y	Y	70554	Y	Y	Y	73223	Y	Y	Y	77058	Y	Y	Y
C8906	Y	Y	Y	70555	Y	Y	Y	73225	Y	Y	Y	77059	Y	Y	Y
C8907	Y	Y	Y	71250	Y	Y	Y	73700	Y	Y	Y	77084	Y	Y	Y
C8908	Y	Y	Y	71260	Y	Y	Y	73701	Y	Y	Y	78205	Y	Y	Y
C8909	Y	Y	Y	71270	Y	Y	Y	73702	Y	Y	Y	78206	Y	Y	Y
C8910	Y	Y	Y	71275	Y	Y	Y	73706	Y	Y	Y	78320	Y	Y	Y
C8911	Y	Y	Y	71550	Y	Y	Y	73718	Y	Y	Y	78451	Y	Y	Y
C8912	Y	Y	Y	71551	Y	Y	Y	73719	Y	Y	Y	78452	Y	Y	Y
C8913	Y	Y	Y	71552	Y	Y	Y	73720	Y	Y	Y	78453	Y	Y	Y
C8914	Y	Y	Y	71555	Y	Y	Y	73721	Y	Y	Y	78454	Y	Y	Y
C8918	Y	Y	Y	72125	Y	Y	Y	73722	Y	Y	Y	78459	Y	Y	Y
C8919	Y	Y	Y	72126	Y	Y	Y	73723	Y	Y	Y	78466	Y	Y	Y
C8920	Y	Y	Y	72127	Y	Y	Y	73725	Y	Y	Y	78468	Y	Y	Y
C8931	Y	Y	Y	72128	Y	Y	Y	74150	Y	Y	Y	78469	Y	Y	Y
C8932	Y	Y	Y	72129	Y	Y	Y	74160	Y	Y	Y	78472	Y	Y	Y
C8933	Y	Y	Y	72130	Y	Y	Y	74170	Y	Y	Y	78473	Y	Y	Y
C8934	Y	Y	Y	72131	Y	Y	Y	74174	Y	Y	Y	78481	Y	Y	Y
C8935	Y	Y	Y	72132	Y	Y	Y	74175	Y	Y	Y	78483	Y	Y	Y
C8936	Y	Y	Y	72133	Y	Y	Y	74176	Y	Y	Y	78491	Y	Y	Y
70336	Y	Y	Y	72141	Y	Y	Y	74177	Y	Y	Y	78492	Y	Y	Y
70450	Y	Y	Y	72142	Y	Y	Y	74178	Y	Y	Y	78494	Y	Y	Y
70460	Y	Y	Y	72146	Y	Y	Y	74181	Y	Y	Y	78496	Y	Y	Y
70470	Y	Y	Y	72147	Y	Y	Y	74182	Y	Y	Y	78607	Y	Y	Y
70480	Y	Y	Y	72148	Y	Y	Y	74183	Y	Y	Y	78608	Y	Y	Y
70481	Y	Y	Y	72149	Y	Y	Y	74185	Y	Y	Y	78609	Y	Y	Y
70482	Y	Y	Y	72156	Y	Y	Y	74261	Y	Y	Y	78647	Y	Y	Y
70486	Y	Y	Y	72157	Y	Y	Y	74262	Y	Y	Y	78710	Y	Y	Y
70487	Y	Y	Y	72158	Y	Y	Y	74263	Y	Y	Y	78811	Y	Y	Y
70488	Y	Y	Y	72159	Y	Y	Y	74712	Y	Y	Y	78812	Y	Y	Y
70490	Y	Y	Y	72191	Y	Y	Y	74713	Y	Y	Y	78813	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		AI CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
70491	Y	Y	Y		72192	Y	Y	Y		75557	Y	Y	Y		78814	Y	Y	Y
70492	Y	Y	Y		72193	Y	Y	Y		75559	Y	Y	Y		78815	Y	Y	Y
70496	Y	Y	Y		72194	Y	Y	Y		75561	Y	Y	Y		78816	Y	Y	Y
70498	Y	Y	Y		72195	Y	Y	Y		75563	Y	Y	Y		G0288	Y	Y	Y
70540	Y	Y	Y		72196	Y	Y	Y		75565	Y	Y	Y		G0297	Y	Y	Y
70542	Y	Y	Y		72197	Y	Y	Y		75571	Y	Y	Y		S8042	NC	Y	Y
70543	Y	Y	Y		72198	Y	Y	Y		75572	Y	Y	Y		S8080	NC	Y	Y
70544	Y	Y	Y		73200	Y	Y	Y		75573	Y	Y	Y					
70545	Y	Y	Y		73201	Y	Y	Y		75574	Y	Y	Y					
70546	Y	Y	Y		73202	Y	Y	Y		75635	Y	Y	Y					
70547	Y	Y	Y		73206	Y	Y	Y		76376	Y	Y	Y					

IN-PATIENT ADMISSIONS

Acute Hospital, Skilled Nursing Facilities (SNF), Rehabilitation, Long Term Acute Care (LTAC) Facility

PLEASE NOTE:

- **MPR: SNF & LTAC are Value Added Services and require MD review**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDIC ARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDIC ARE	MEDI CAID	MKT PLACE
All codes	Y	Y	Y		All codes	Y	Y	Y		All codes	Y	Y	Y		All codes	Y	Y	Y

LONG TERM SERVICES & SUPPORT

Not a Medicare covered benefit

PLEASE NOTE:

- *MPR: Not a covered benefit*

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
S5100	NC	Y	Y		S5105	NC	Y	Y		S9122	NC	Y	Y		T1021	NC	Y	Y
S5101	NC	Y	Y		S5125	NC	Y	Y		T1019	NC	Y	Y					
S5102	NC	Y	Y		S5126	NC	Y	Y		T1020	NC	Y	Y					

NEUROPSYCHOLOGICAL & PSYCHOLOGICAL TESTS (IN ANY SETTING)

PLEASE NOTE:

- *MNM Medicaid: No authorization needed in any setting*
- *MPR: Authorization required for Medically-Based Diagnoses only*

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
95950	Y	Y	Y		95957	Y	Y	Y		96116	Y	Y	Y		96125	Y	Y	Y
95951	Y	Y	Y		96101	Y	Y	Y		96118	Y	Y	Y					
95953	Y	Y	Y		96102	Y	Y	Y		96119	Y	Y	Y					
95956	Y	Y	Y		96103	Y	Y	Y		96120	Y	Y	Y					

NON-PAR OFFICES/PROVIDERS/FACILITIES

PA required for Non-Par Office Visits, Surgical Procedures, Labs, Diagnostic Studies, In-patient stays, except for:

- Emergency Department Services
- Professional fees associated with an Emergency Department visit and approved Ambulatory Surgery Center (ASC) or in-patient stay
- Local Health Department (LHD) services
- Other services based on State requirements

OCCUPATIONAL THERAPY

Medicare: PA required after therapy benefit cap has been reached.

Medicaid/Market Place: PA required after initial evaluation plus twenty four (24) visits per calendar year for office and out-patient settings.

PLEASE NOTE: (Below applies to all LOBs unless otherwise noted)

- MFL: No PA required.
- MIL: After initial eval plus twelve (12) visits for Medicare/Medicaid.
- MMI Medicaid: After initial Eval plus thirty (36) visits per treatment year. For Marketplace – 30 visits PT/OT combined with no PA, deny after 30 visits (benefit limit).
- MOH: PA required after 30 dates of service.
- MPR: PA required after initial visit/eval only.
- MSC: PA required for ≤ 18 after eval plus six (6) visits, no PA required for ≥ 19 .
- MTX: PA required after initial eval.
- MUT: Traditional & Marketplace: After Initial Eval plus Twenty (20) visits for office, outpatient and home settings. Non-Traditional: 10 visits (benefit limit).
- MWA: No PA for < 21 y/o. For Marketplace 25 visits of PT/OT/ST combined (benefit limit).
- MWI: Marketplace – No PA Required (Benefit limit of 20 visits).

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
97110	Y	Y	Y		S9129	NC	Y	Y										

OUT-PATIENT (OP) HOSPITAL/AMBULATORY SURGERY CENTER (ASC) PROCEDURES

- Site of Service Authorizations: Some procedures may require authorization when performed in an outpatient hospital setting instead of an Ambulatory Surgery Center.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
10040	Y	Y	Y	28005	Y	Y	Y	29915	Y	Y	Y	58661	Y	Y	Y
15786	Y	Y	Y	28008	Y	Y	Y	29916	Y	Y	Y	58662	Y	Y	Y
15787	Y	Y	Y	28010	Y	Y	Y	30465	Y	Y	Y	58672	Y	Y	Y
15819	Y	Y	Y	28011	Y	Y	Y	30520	Y	Y	Y	58150	Y	Y	Y
15830	Y	Y	Y	28035	Y	Y	Y	30540	Y	Y	Y	58152	Y	Y	Y
17004	Y	Y	Y	28060	Y	Y	Y	30545	Y	Y	Y	58180	Y	Y	Y
17360	Y	Y	Y	28062	Y	Y	Y	31295	Y	Y	Y	58200	Y	Y	Y
20930	Y	Y	Y	28080	Y	Y	Y	31296	Y	Y	Y	58210	Y	Y	Y
21073	Y	Y	Y	28090	Y	Y	Y	31297	Y	Y	Y	58240	Y	Y	Y
21120	Y	Y	Y	28092	Y	Y	Y	31660	Y	Y	Y	58260	Y	Y	Y
21121	Y	Y	Y	28100	Y	Y	Y	31661	Y	Y	Y	58262	Y	Y	Y
21122	Y	Y	Y	28102	Y	Y	Y	32491	Y	Y	Y	58263	Y	Y	Y
21123	Y	Y	Y	28103	Y	Y	Y	33251	Y	Y	Y	58267	Y	Y	Y
21125	Y	Y	Y	28104	Y	Y	Y	33254	Y	Y	Y	58270	Y	Y	Y
21127	Y	Y	Y	28106	Y	Y	Y	33261	Y	Y	Y	58275	Y	Y	Y
21137	Y	Y	Y	28107	Y	Y	Y	33265	Y	Y	Y	58280	Y	Y	Y
21138	Y	Y	Y	28108	Y	Y	Y	33266	Y	Y	Y	58285	Y	Y	Y
21139	Y	Y	Y	28110	Y	Y	Y	36460	Y	Y	Y	58290	Y	Y	Y
21141	Y	Y	Y	28111	Y	Y	Y	36468	Y	Y	Y	58291	Y	Y	Y
21142	Y	Y	Y	28112	Y	Y	Y	36470	Y	Y	Y	58292	Y	Y	Y
21143	Y	Y	Y	28113	Y	Y	Y	36471	Y	Y	Y	58293	Y	Y	Y
21145	Y	Y	Y	28114	Y	Y	Y	36475	Y	Y	Y	58294	Y	Y	Y
21146	Y	Y	Y	28116	Y	Y	Y	36476	Y	Y	Y	58321	Y	Y	Y
21147	Y	Y	Y	28118	Y	Y	Y	36478	Y	Y	Y	58322	Y	Y	Y
21150	Y	Y	Y	28119	Y	Y	Y	36479	Y	Y	Y	58323	Y	Y	Y
21151	Y	Y	Y	28120	Y	Y	Y	36514	Y	Y	Y	58345	Y	Y	Y
21154	Y	Y	Y	28122	Y	Y	Y	37191	Y	Y	Y	58350	Y	Y	Y
21155	Y	Y	Y	28124	Y	Y	Y	37700	Y	Y	Y	58356	Y	Y	Y
21159	Y	Y	Y	28126	Y	Y	Y	37718	Y	Y	Y	58540	Y	Y	Y
21160	Y	Y	Y	28130	Y	Y	Y	37722	Y	Y	Y	58541	Y	Y	Y
21172	Y	Y	Y	28140	Y	Y	Y	37735	Y	Y	Y	58542	Y	Y	Y
21175	Y	Y	Y	28150	Y	Y	Y	37760	Y	Y	Y	58543	Y	Y	Y
21240	Y	Y	Y	28153	Y	Y	Y	37761	Y	Y	Y	58544	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
21242	Y	Y	Y	28160	Y	Y	Y	37765	Y	Y	Y	58545	Y	Y	Y
21243	Y	Y	Y	28171	Y	Y	Y	37766	Y	Y	Y	58546	Y	Y	Y
21270	Y	Y	Y	28173	Y	Y	Y	37780	Y	Y	Y	58548	Y	Y	Y
21280	Y	Y	Y	28175	Y	Y	Y	37785	Y	Y	Y	58550	Y	Y	Y
21282	Y	Y	Y	28200	Y	Y	Y	38204	Y	Y	Y	58552	Y	Y	Y
21295	Y	Y	Y	28202	Y	Y	Y	38207	Y	Y	Y	58553	Y	Y	Y
21296	Y	Y	Y	28208	Y	Y	Y	38208	Y	Y	Y	58554	Y	Y	Y
22100	Y	Y	Y	28210	Y	Y	Y	38209	Y	Y	Y	58570	Y	Y	Y
22101	Y	Y	Y	28220	Y	Y	Y	38210	Y	Y	Y	58571	Y	Y	Y
22102	Y	Y	Y	28222	Y	Y	Y	38211	Y	Y	Y	58572	Y	Y	Y
22103	Y	Y	Y	28225	Y	Y	Y	38212	Y	Y	Y	58573	Y	Y	Y
22110	Y	Y	Y	28226	Y	Y	Y	38213	Y	Y	Y	58660	Y	Y	Y
22112	Y	Y	Y	28230	Y	Y	Y	38214	Y	Y	Y	58661	Y	Y	Y
22114	Y	Y	Y	28232	Y	Y	Y	38215	Y	Y	Y	58662	Y	Y	Y
22116	Y	Y	Y	28234	Y	Y	Y	38232	Y	Y	Y	58672	Y	Y	Y
22206	Y	Y	Y	28238	Y	Y	Y	43644	Y	Y	Y	62324	Y	Y	Y
22207	Y	Y	Y	28240	Y	Y	Y	43645	Y	Y	Y	62325	Y	Y	Y
22208	Y	Y	Y	28250	Y	Y	Y	43647	Y	Y	Y	62326	Y	Y	Y
22210	Y	Y	Y	28260	Y	Y	Y	43648	Y	Y	Y	62327	Y	Y	Y
22212	Y	Y	Y	28261	Y	Y	Y	43653	Y	Y	Y	62380	Y	Y	Y
22214	Y	Y	Y	28262	Y	Y	Y	43659	Y	Y	Y	63040	Y	Y	Y
22216	Y	Y	Y	28264	Y	Y	Y	43770	Y	Y	Y	63042	Y	Y	Y
22220	Y	Y	Y	28270	Y	Y	Y	43771	Y	Y	Y	63043	Y	Y	Y
22222	Y	Y	Y	28272	Y	Y	Y	43772	Y	Y	Y	63044	Y	Y	Y
22224	Y	Y	Y	28280	Y	Y	Y	43773	Y	Y	Y	63045	Y	Y	Y
22226	Y	Y	Y	28285	Y	Y	Y	43774	Y	Y	Y	63046	Y	Y	Y
22505	Y	Y	Y	28286	Y	Y	Y	43775	Y	Y	Y	63047	Y	Y	Y
22526	Y	Y	Y	28288	Y	Y	Y	43842	Y	Y	Y	63048	Y	Y	Y
22527	Y	Y	Y	28289	Y	Y	Y	43843	Y	Y	Y	63050	Y	Y	Y
22532	Y	Y	Y	28291	Y	Y	Y	43845	Y	Y	Y	63051	Y	Y	Y
22533	Y	Y	Y	28292	Y	Y	Y	43846	Y	Y	Y	63055	Y	Y	Y
22534	Y	Y	Y					43847	Y	Y	Y	63056	Y	Y	Y
22548	Y	Y	Y	28295	Y	Y	Y	43848	Y	Y	Y	63057	Y	Y	Y
22551	Y	Y	Y	28296	Y	Y	Y	43881	Y	Y	Y	63064	Y	Y	Y
22552	Y	Y	Y	28297	Y	Y	Y	43882	Y	Y	Y	63066	Y	Y	Y
22554	Y	Y	Y	28298	Y	Y	Y	43886	Y	Y	Y	63075	Y	Y	Y
22556	Y	Y	Y	28299	Y	Y	Y	43887	Y	Y	Y	63076	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
22558	Y	Y	Y	28300	Y	Y	Y	43888	Y	Y	Y	63077	Y	Y	Y
22585	Y	Y	Y	28302	Y	Y	Y	45499	Y	Y	Y	63078	Y	Y	Y
22586	Y	Y	Y	28304	Y	Y	Y	47380	Y	Y	Y	63081	Y	Y	Y
22590	Y	Y	Y	28305	Y	Y	Y	47381	Y	Y	Y	63082	Y	Y	Y
22595	Y	Y	Y	28306	Y	Y	Y	47382	Y	Y	Y	63085	Y	Y	Y
22600	Y	Y	Y	28307	Y	Y	Y	47600	Y	Y	Y	63086	Y	Y	Y
22610	Y	Y	Y	28308	Y	Y	Y	47605	Y	Y	Y	63087	Y	Y	Y
22612	Y	Y	Y	28309	Y	Y	Y	47610	Y	Y	Y	63088	Y	Y	Y
22614	Y	Y	Y	28310	Y	Y	Y	47612	Y	Y	Y	63090	Y	Y	Y
22630	Y	Y	Y	28312	Y	Y	Y	47620	Y	Y	Y	63091	Y	Y	Y
22632	Y	Y	Y	28313	Y	Y	Y	49255	Y	Y	Y	63101	Y	Y	Y
22633	Y	Y	Y	28315	Y	Y	Y	49904	Y	Y	Y	63102	Y	Y	Y
22634	Y	Y	Y	28320	Y	Y	Y	49905	Y	Y	Y	63103	Y	Y	Y
22800	Y	Y	Y	28322	Y	Y	Y	49906	Y	Y	Y	64553	Y	Y	Y
22802	Y	Y	Y	28340	Y	Y	Y	52441	Y	Y	Y	64568	Y	Y	Y
22804	Y	Y	Y	28344	Y	Y	Y	52442	Y	Y	Y	64569	Y	Y	Y
22808	Y	Y	Y	28345	Y	Y	Y	52649	Y	Y	Y	64570	Y	Y	Y
22810	Y	Y	Y	28360	Y	Y	Y	53850	Y	Y	Y	64590	Y	Y	Y
22812	Y	Y	Y	28705	Y	Y	Y	53852	Y	Y	Y	64595	Y	Y	Y
22818	Y	Y	Y	28715	Y	Y	Y	53855	Y	Y	Y	65771	Y	Y	Y
22819	Y	Y	Y	28725	Y	Y	Y	54401	Y	Y	Y	65772	Y	Y	Y
22830	Y	Y	Y	28730	Y	Y	Y	54405	Y	Y	Y	65775	Y	Y	Y
22840	Y	Y	Y	28735	Y	Y	Y	55970	NC	NC	Y	67900	Y	Y	Y
22841	Y	Y	Y	28737	Y	Y	Y	55980	NC	NC	Y	67901	Y	Y	Y
22842	Y	Y	Y	28740	Y	Y	Y	57288	Y	Y	Y	67902	Y	Y	Y
22843	Y	Y	Y	28750	Y	Y	Y	57289	Y	Y	Y	67903	Y	Y	Y
22844	Y	Y	Y	28755	Y	Y	Y	58150	Y	Y	Y	67909	Y	Y	Y
22845	Y	Y	Y	28760	Y	Y	Y	58152	Y	Y	Y	67950	Y	Y	Y
22846	Y	Y	Y	28890	Y	Y	Y	58180	Y	Y	Y	69310	Y	Y	Y
22847	Y	Y	Y	28341	Y	Y	Y	58200	Y	Y	Y	69710	Y	Y	Y
22848	Y	Y	Y	29806	Y	Y	Y	58210	Y	Y	Y	69711	Y	Y	Y
22849	Y	Y	Y	29807	Y	Y	Y	58240	Y	Y	Y	69714	Y	Y	Y
22850	Y	Y	Y	29819	Y	Y	Y	58260	Y	Y	Y	69715	Y	Y	Y
22852	Y	Y	Y	29820	Y	Y	Y	58262	Y	Y	Y	69717	Y	Y	Y
22853	Y	Y	Y	29821	Y	Y	Y	58263	Y	Y	Y	69718	Y	Y	Y
22854	Y	Y	Y	29822	Y	Y	Y	58267	Y	Y	Y	69930	Y	Y	Y
22855	Y	Y	Y	29823	Y	Y	Y	58270	Y	Y	Y	90867	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
22856	Y	Y	Y	29824	Y	Y	Y	58275	Y	Y	Y	90868	Y	Y	Y
22857	Y	Y	Y	29825	Y	Y	Y	58280	Y	Y	Y	90869	Y	Y	Y
22859	Y	Y	Y	29826	Y	Y	Y	58285	Y	Y	Y	93229	Y	Y	Y
22861	Y	Y	Y	29827	Y	Y	Y	58290	Y	Y	Y	95909	Y	Y	Y
22862	Y	Y	Y	29828	Y	Y	Y	58291	Y	Y	Y	95911	Y	Y	Y
22864	Y	Y	Y	29848	Y	Y	Y	58292	Y	Y	Y	95912	Y	Y	Y
22865	Y	Y	Y	29873	Y	Y	Y	58293	Y	Y	Y	95913	Y	Y	Y
22867	Y	Y	Y	29874	Y	Y	Y	58294	Y	Y	Y	96567	Y	Y	Y
22868	Y	Y	Y	29875	Y	Y	Y	58321	Y	Y	Y	96570	Y	Y	Y
22869	Y	Y	Y	29876	Y	Y	Y	58322	Y	Y	Y	96571	Y	Y	Y
22870	Y	Y	Y	29877	Y	Y	Y	58323	Y	Y	Y	96900	Y	Y	Y
23412	Y	Y	Y	29879	Y	Y	Y	58345	Y	Y	Y	96902	Y	Y	Y
25447	Y	Y	Y	29880	Y	Y	Y	58350	Y	Y	Y	96904	Y	Y	Y
26499	Y	Y	Y	29881	Y	Y	Y	58356	Y	Y	Y	96910	Y	Y	Y
27120	Y	Y	Y	29882	Y	Y	Y	58540	Y	Y	Y	96912	Y	Y	Y
27122	Y	Y	Y	29883	Y	Y	Y	58541	Y	Y	Y	96913	Y	Y	Y
27125	Y	Y	Y	29884	Y	Y	Y	58542	Y	Y	Y	96920	Y	Y	Y
27130	Y	Y	Y	29885	Y	Y	Y	58543	Y	Y	Y	96921	Y	Y	Y
27132	Y	Y	Y	29886	Y	Y	Y	58544	Y	Y	Y	96922	Y	Y	Y
27134	Y	Y	Y	29887	Y	Y	Y	58545	Y	Y	Y	96931	Y	Y	Y
27137	Y	Y	Y	29888	Y	Y	Y	58546	Y	Y	Y	96932	Y	Y	Y
27138	Y	Y	Y	29889	Y	Y	Y	58548	Y	Y	Y	96933	Y	Y	Y
27440	Y	Y	Y	29891	Y	Y	Y	58550	Y	Y	Y	96934	Y	Y	Y
27441	Y	Y	Y	29892	Y	Y	Y	58552	Y	Y	Y	96935	Y	Y	Y
27442	Y	Y	Y	29893	Y	Y	Y	58553	Y	Y	Y	96936	Y	Y	Y
27443	Y	Y	Y	29894	Y	Y	Y	58554	Y	Y	Y				
27445	Y	Y	Y	29895	Y	Y	Y	58570	Y	Y	Y				
27446	Y	Y	Y	29897	Y	Y	Y	58571	Y	Y	Y				
27447	Y	Y	Y	29898	Y	Y	Y	58572	Y	Y	Y				
27486	Y	Y	Y	29899	Y	Y	Y	58573	Y	Y	Y				
27487	Y	Y	Y	29914	Y	Y	Y	58660	Y	Y	Y				

PAIN MANAGEMENT PROCEDURES

Except trigger point injections [Acupuncture is not a Medicare covered benefit]

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
PM CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		PM CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		PM CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		PM CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
27096	Y	Y	Y		63655	Y	Y	Y		64483	Y	Y	Y		64600	Y	Y	Y
27279	Y	Y	Y		63661	Y	Y	Y		64484	Y	Y	Y		64633	Y	Y	Y
62263	Y	Y	Y		63662	Y	Y	Y		64486	Y	Y	Y		64634	Y	Y	Y
62264	Y	Y	Y		63663	Y	Y	Y		64487	Y	Y	Y		64635	Y	Y	Y
62350	Y	Y	Y		63664	Y	Y	Y		64490	Y	Y	Y		64636	Y	Y	Y
62351	Y	Y	Y		63685	Y	Y	Y		64491	Y	Y	Y		64640	Y	Y	Y
62360	Y	Y	Y		63688	Y	Y	Y		64492	Y	Y	Y		77003	Y	Y	Y
62361	Y	Y	Y		64461	Y	Y	Y		64488	Y	Y	Y		97814	NC	Y	Y
62362	Y	Y	Y		64462	Y	Y	Y		64489	Y	Y	Y		G0260	Y	Y	Y
62367	Y	Y	Y		64463	Y	Y	Y		64493	Y	Y	Y					
62368	Y	Y	Y		64479	Y	Y	Y		64494	Y	Y	Y					
63650	Y	Y	Y		64480	Y	Y	Y		64495	Y	Y	Y					

PAR OFFICE VISITS & OFFICE BASED SURGICAL PROCEDURES AT PARTICIPATING PROVIDERS

No PA required unless specifically included in another category (i.e., Advanced Imaging) that requires authorization even when performed in a participating provider's office.

PHYSICAL THERAPY

Medicaid/Market Place: PA required after initial evaluation plus twenty four (24) visits per calendar year for office and outpatient settings.

Medicare: PA required after therapy benefit cap has been reached.

PLEASE NOTE: (Below notes apply to all LOBs, unless otherwise specified):

- **MFL: No PA required.**
- **MIL: After initial eval plus twelve (12) visits for Medicare/Medicaid.**
- **MMI: Medicaid – After initial Eval plus thirty (36) visits per treatment year. Marketplace – allow 30 visits PT/OT combined with no PA, then deny after 30 visits.**
- **MOH: PA required after 30 dates of service.**
- **MPR: After initial eval plus fifteen (15) visits for OP. PA required for home settings from first visit.**
- **MSC: PA required for ≤18 after eval plus six (6) visits, no PA required for ≥19.**
- **MTX: PA required after initial eval.**
- **MUT: Traditional & Marketplace: After initial eval plus twenty (20) visits for office, outpatient and home settings. Non-Traditional: 10 visits (benefit limit).**
- **MWA: No PA for <21 y/o. For Marketplace 25 visits of PT/OT/ST combined (benefit limit).**
- **MWI Marketplace: No PA Required (Benefit limit of 20 visits).**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	PT CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	PT CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
97110	Y	Y	Y	97112	Y	Y	Y								

PROSTHETICS & ORTHOTICS

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
L0480	Y	Y	Y	L1700	Y	Y	Y	L1945	Y	Y	Y	L2050	Y	Y	Y
L0482	Y	Y	Y	L1710	Y	Y	Y	L1950	Y	Y	Y	L2060	Y	Y	Y
L0484	Y	Y	Y	L1720	Y	Y	Y	L1960	Y	Y	Y	L2080	Y	Y	Y
L0486	Y	Y	Y	L1730	Y	Y	Y	L1970	Y	Y	Y	L2090	Y	Y	Y
L0452	Y	Y	Y	L1755	Y	Y	Y	L1980	Y	Y	Y	L2106	Y	Y	Y
L0622	Y	Y	Y	L1834	Y	Y	Y	L1990	Y	Y	Y	L2108	Y	Y	Y
L0640	Y	Y	Y	L1840	Y	Y	Y	L2000	Y	Y	Y	L2126	Y	Y	Y
L0700	Y	Y	Y	L1844	Y	Y	Y	L2005	Y	Y	Y	L2128	Y	Y	Y
L0710	Y	Y	Y	L1846	Y	Y	Y	L2010	Y	Y	Y	L2232	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	P&O CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
L1000	Y	Y	Y	L1860	Y	Y	Y	L2020	Y	Y	Y	L2800	Y	Y	Y
L1005	Y	Y	Y	L1900	Y	Y	Y	L2030	Y	Y	Y	L4631	Y	Y	Y
L1110	Y	Y	Y	L1904	Y	Y	Y	L2034	Y	Y	Y	L6026	Y	Y	Y
L1640	Y	Y	Y	L1907	Y	Y	Y	L2036	Y	Y	Y	L7259	Y	Y	Y
L1680	Y	Y	Y	L1920	Y	Y	Y	L2037	Y	Y	Y	L8692	NC	Y	Y
L1685	Y	Y	Y	L1940	Y	Y	Y	L2038	Y	Y	Y	S1040	Y	Y	Y

RADIATION THERAPY & RADIO SURGERY

PLEASE NOTE:

- **MPR: Not a covered benefit.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
77520	Y	Y	Y	77525	Y	Y	Y	G6015	Y	Y	Y	Q9950	Y	Y	Y
77522	Y	Y	Y	G0339	Y	Y	Y	G6016	Y	Y	Y				
77523	Y	Y	Y	G0340	Y	Y	Y	G6017	Y	Y	Y				

SLEEP STUDIES

PLEASE NOTE:

- **MFL: Home Sleep Studies Require PA.**
- **MPR: Not a covered benefit.**
- **MTX: No PA Required, State/Plan only allows 2 Sleep Studies per year with no PA.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
95800	Y	Y	Y	95805	Y	Y	Y	95808	Y	Y	Y				
95801	Y	Y	Y	95806	Y	Y	Y	95810	Y	Y	Y				
95803	Y	Y	Y	95807	Y	Y	Y	95811	Y	Y	Y				

SPECIALTY PHARMACY DRUGS

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
90281	Y	Y	Y	J1559	Y	Y	Y	J7175	Y	Y	Y	J9171	Y	Y	Y
90283	Y	Y	Y	J1560	Y	Y	Y	J7178	Y	Y	Y	J9178	Y	Y	Y
90284	Y	Y	Y	J1561	Y	Y	Y	J7179	Y	Y	Y	J9179	Y	Y	Y
90378	Y	Y	Y	J1562	Y	Y	Y	J7180	Y	Y	Y	J9185	Y	Y	Y
A9542	Y	Y	Y	J1566	Y	Y	Y	J7181	Y	Y	Y	J9145	Y	Y	Y
A9543	Y	Y	Y	J1568	Y	Y	Y	J7182	Y	Y	Y	J9176	Y	Y	Y
C9132	Y	Y	Y	J1569	Y	Y	Y	J7183	Y	Y	Y	J9201	Y	Y	Y
C9140	Y	Y	Y	J1571	Y	Y	Y	J7185	Y	Y	Y	J9202	Y	Y	Y
C9257*	Y	Y	Y	J1572	Y	Y	Y	J7186	Y	Y	Y	J9206	Y	Y	Y
C9293	Y	Y	Y	J1573	Y	Y	Y	J7187	Y	Y	Y	J9205	Y	Y	Y
C9399	Y	Y	Y	J1575	Y	Y	Y	J7188	Y	Y	Y	J9207	Y	Y	Y
C9483	Y	Y	Y	J1595	Y	Y	Y	J7189	Y	Y	Y	J9214	Y	Y	Y
J0129	Y	Y	Y	J1599	Y	Y	Y	J7190	Y	Y	Y	J9215	Y	Y	Y
J0135	Y	Y	Y	J1602	Y	Y	Y	J7191	Y	Y	Y	J9216	Y	Y	Y
J0178	Y	Y	Y	J1640	Y	Y	Y	J7192	Y	Y	Y	J9217	Y	Y	Y
J0180	Y	Y	Y	J1645	Y	Y	Y	J7193	Y	Y	Y	J9218	Y	Y	Y
J0202	Y	Y	Y	J1650	Y	Y	Y	J7194	Y	Y	Y	J9219	Y	Y	Y
J0205	Y	Y	Y	J1652	Y	Y	Y	J7195	Y	Y	Y	J9225	Y	Y	Y
J0207	Y	Y	Y	J1675	Y	Y	Y	J7196	Y	Y	Y	J9226	Y	Y	Y
J0220	Y	Y	Y	J1725	Y	Y	Y	J7197	Y	Y	Y	J9228	Y	Y	Y
J0221	Y	Y	Y	J1740	Y	Y	Y	J7198	Y	Y	Y	J9245	Y	Y	Y
J0256	Y	Y	Y	J1743	Y	Y	Y	J7199	Y	Y	Y	J9250	Y	Y	Y
J0257	Y	Y	Y	J1744	Y	Y	Y	J7200	Y	Y	Y	J9260	Y	Y	Y
J0287	Y	Y	Y	J1745	Y	Y	Y	J7201	Y	Y	Y	J9261	Y	Y	Y
J0289	Y	Y	Y	J1786	Y	Y	Y	J7202	Y	Y	Y	J9262	Y	Y	Y
J0364	Y	Y	Y	J1826	Y	Y	Y	J7205	Y	Y	Y	J9263	Y	Y	Y
J0401	Y	Y	Y	J1830	Y	Y	Y	J7207	Y	Y	Y	J9264	Y	Y	Y
J0480	Y	Y	Y	J1833	Y	Y	Y	J7209	Y	Y	Y	J9265	Y	Y	Y
J0485	Y	Y	Y	J1930	Y	Y	Y	J7309	Y	Y	Y	J9266	Y	Y	Y
J0490	Y	Y	Y	J1931	Y	Y	Y	J7310	Y	Y	Y	J9267	Y	Y	Y
J0570	Y	Y	Y	J1942	Y	Y	Y	J7311	Y	Y	Y	J9271	Y	Y	Y
J0572	Y	Y	Y	J1950	Y	Y	Y	J7312	Y	Y	Y	J9293	Y	Y	Y
J0573	Y	Y	Y	J1955	Y	Y	Y	J7313	Y	Y	Y	J9295	Y	Y	Y
J0574	Y	Y	Y	J2020	Y	Y	Y	J7316	Y	Y	Y	J9299	Y	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
J0575	Y	Y	Y	J2170	Y	Y	Y	J7321	Y	Y	Y	J9301	Y	Y	Y
J0585	Y	Y	Y	J2182	Y	Y	Y	J7323	Y	Y	Y	J9302	Y	Y	Y
J0586	Y	Y	Y	J2248	Y	Y	Y	J7324	Y	Y	Y	J9303	Y	Y	Y
J0587	Y	Y	Y	J2315	Y	Y	Y	J7325	Y	Y	Y	J9305	Y	Y	Y
J0588	Y	Y	Y	J2323	Y	Y	Y	J7326	Y	Y	Y	J9306	Y	Y	Y
J0592	Y	Y	Y	J2353	Y	Y	Y	J7327	Y	Y	Y	J9307	Y	Y	Y
J0594	Y	Y	Y	J2354	Y	Y	Y	J7328	Y	Y	Y	J9308	Y	Y	Y
J0596	Y	Y	Y	J2357	Y	Y	Y	J7330	Y	Y	Y	J9310	Y	Y	Y
J0597	Y	Y	Y	J2425	Y	Y	Y	J7340	Y	Y	Y	J9315	Y	Y	Y
J0598	Y	Y	Y	J2426	Y	Y	Y	J7504	Y	Y	Y	J9325	Y	Y	Y
J0637	Y	Y	Y	J2430	Y	Y	Y	J7527	Y	Y	Y	J9330	Y	Y	Y
J0638	Y	Y	Y	J2469	Y	Y	Y	J7639	Y	Y	Y	J9351	Y	Y	Y
J0641	Y	Y	Y	J2502	Y	Y	Y	J7682	Y	Y	Y	J9352	Y	Y	Y
J0695	Y	Y	Y	J2503	Y	Y	Y	J7686	Y	Y	Y	J9354	Y	Y	Y
J0714	Y	Y	Y	J2504	Y	Y	Y	J7999	Y	Y	Y	J9355	Y	Y	Y
J0717	Y	Y	Y	J2505	Y	Y	Y	J8520	Y	Y	Y	J9357	Y	Y	Y
J0725	Y	Y	Y	J2507	Y	Y	Y	J8521	Y	Y	Y	J9371	Y	Y	Y
J0775	Y	Y	Y	J2562	Y	Y	Y	J8655	Y	Y	Y	J9370	Y	Y	Y
J0800	Y	Y	Y	J2597	Y	Y	Y	J8670	Y	Y	Y	J9390	Y	Y	Y
J0850	Y	Y	Y	J2724	Y	Y	Y	J8700	Y	Y	Y	J9395	Y	Y	Y
J0875	Y	Y	Y	J2778	Y	Y	Y	J9015	Y	Y	Y	J9400	Y	Y	Y
J0878	Y	Y	Y	J2783	Y	Y	Y	J9017	Y	Y	Y	J9600	Y	Y	Y
J0881	Y	Y	Y	J2786	Y	Y	Y	J9019	Y	Y	Y	J9999	Y	Y	Y
J0885	Y	Y	Y	J2793	Y	Y	Y	J9025	Y	Y	Y	Q0138	Y	Y	Y
J0888	Y	Y	Y	J2796	Y	Y	Y	J9027	Y	Y	Y	Q0139	Y	Y	Y
J0894	Y	Y	Y	J2820	Y	Y	Y	J9032	Y	Y	Y	Q2043	Y	Y	Y
J0895	Y	Y	Y	J2840	Y	Y	Y	J9033	Y	Y	Y	Q2050	Y	Y	Y
J0897	Y	Y	Y	J2860	Y	Y	Y	J9034	Y	Y	Y	Q3027	Y	Y	Y
J1290	Y	Y	Y	J2941	Y	Y	Y	J9035*	Y	Y	Y	Q3028	Y	Y	Y
J1300	Y	Y	Y	J3060	Y	Y	Y	J9039	Y	Y	Y	Q4074	Y	Y	Y
J1322	Y	Y	Y	J3090	Y	Y	Y	J9040	Y	Y	Y	Q5101	Y	Y	Y
J1324	Y	Y	Y	J3110	Y	Y	Y	J9041	Y	Y	Y	Q5102	Y	Y	Y
J1325	Y	Y	Y	J3262	Y	Y	Y	J9042	Y	Y	Y	S0073	Y	Y	Y
J1438	Y	Y	Y	J3285	Y	Y	Y	J9043	Y	Y	Y	S0122	NC	Y	Y
J1439	Y	Y	Y	J3315	Y	Y	Y	J9045	Y	Y	Y	S0126	NC	Y	Y
J1442	Y	Y	Y	J3355	Y	Y	Y	J9047	Y	Y	Y	S0128	NC	Y	Y
J1447	Y	Y	Y	J3357	Y	Y	Y	J9050	Y	Y	Y	S0132	NC	Y	Y

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		Rx CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
J1453	Y	Y	Y		J3380	Y	Y	Y		J9055	Y	Y	Y		S0145	NC	Y	Y
J1458	Y	Y	Y		J3385	Y	Y	Y		J9060	Y	Y	Y		S0148	NC	Y	Y
J1459	Y	Y	Y		J3396	Y	Y	Y		J9098	Y	Y	Y		S0157	NC	Y	Y
J1460	Y	Y	Y		J3489	Y	Y	Y		J9120	Y	Y	Y					
J1556	Y	Y	Y		J3490	Y	Y	Y		J9155	Y	Y	Y					
J1557	Y	Y	Y		J3590	Y	Y	Y		J9160	Y	Y	Y					

*C9257 & J9035: No PA required when used with ocular diagnosis.

SPEECH THERAPY

PA required after initial evaluation plus six (6) visits for office & outpatient settings

PLEASE NOTE: (Below notes apply to all LOBs, unless otherwise specified):

- **MFL: No PA required.**
- **MSC: PA required for all visits after initial evaluation.**
- **MPR: PA required after initial visit/eval only.**
- **MWA: For Marketplace 25 visits of PT/OT/ST combined (benefit limit).**
- **MWI: Benefit limit of 20 visits.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
92507	Y	Y	Y		92508	Y	Y	Y										

TRANSPLANT SERVICES (INCLUDING SOLID ORGAN AND BONE MARROW)

Corneal Transplants do not require PA

PLEASE NOTE:

- **MPR: Benefit covers only Skin, Bone and Corneal transplants.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
38205	Y	Y	Y	47141	Y	Y	Y	50300	Y	Y	Y	S2054	NC	Y	Y
38206	Y	Y	Y	47142	Y	Y	Y	50320	Y	Y	Y	S2055	NC	Y	Y
38230	Y	Y	Y	47143	Y	Y	Y	50323	Y	Y	Y	S2060	NC	Y	Y
38240	Y	Y	Y	47144	Y	Y	Y	50325	Y	Y	Y	S2061	NC	Y	Y
38241	Y	Y	Y	47145	Y	Y	Y	50327	Y	Y	Y	S2065	NC	Y	Y
38242	Y	Y	Y	47146	Y	Y	Y	50328	Y	Y	Y	S2140	NC	Y	Y
38243	Y	Y	Y	47147	Y	Y	Y	50329	Y	Y	Y	S2142	NC	Y	Y
44715	Y	Y	Y	48160	NC	Y	Y	50340	Y	Y	Y	S2150	NC	Y	Y
44720	Y	Y	Y	48550	Y	Y	Y	50360	Y	Y	Y	S2152	NC	Y	Y
44721	Y	Y	Y	48551	Y	Y	Y	50365	Y	Y	Y				
47133	Y	Y	Y	48552	Y	Y	Y	50370	Y	Y	Y				
47135	Y	Y	Y	48554	Y	Y	Y	50380	Y	Y	Y				
47140	Y	Y	Y	48556	Y	Y	Y	S2053	NC	Y	Y				

TRANSPORTATION SERVICES (NON-EMERGENT AIR AMBULANCE)

Prior Authorization required for Non-Emergent air ambulance transportation services. Emergency transport does not require Prior Authorization.

PLEASE NOTE:

- **MPR: PA required for Non-Emergent Air & Ground Transportation. All transport is limited to 10 transports per calendar year (each transport is defined as one (1) carriage service, place of origin to destination)**
- **MTX: PA required for Non-Emergent Ambulance (air or ground). Emergent transport does not require PA.**

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
A0430	Y	Y	Y	A0999	Y	Y	Y	S9960	NC	Y	Y	S9961	NC	Y	Y
A0431	Y	Y	Y												

UNLISTED/MISCELLANEOUS CODES

PLEASE NOTE:

Molina requires medical necessity documentation and rationale be submitted with the PA request for these Unlisted/Miscellaneous codes:

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
01999	Y	Y	Y	51999	Y	Y	Y	86486	Y	Y	Y	L0999	Y	Y	Y
15999	Y	Y	Y	53899	Y	Y	Y	86849	Y	Y	Y	L1499	Y	Y	Y
17999	Y	Y	Y	54699	Y	Y	Y	86999	Y	Y	Y	L2999	Y	Y	Y
19105	Y	Y	Y	55559	Y	Y	Y	87999	Y	Y	Y	L3649	Y	Y	Y
19499	Y	Y	Y	55899	Y	Y	Y	88099	Y	Y	Y	L3999	Y	Y	Y
20999	Y	Y	Y	58578	Y	Y	Y	88199	Y	Y	Y	L5999	Y	Y	Y
21299	Y	Y	Y	58579	Y	Y	Y	88299	Y	Y	Y	L7499	Y	Y	Y
21499	Y	Y	Y	58679	Y	Y	Y	88399	Y	Y	Y	L8039	Y	Y	Y
22899	Y	Y	Y	58999	Y	Y	Y	88749	Y	Y	Y	L8499	Y	Y	Y
22999	Y	Y	Y	59897	Y	Y	Y	89240	Y	Y	Y	L8699	Y	Y	Y
23929	Y	Y	Y	59898	Y	Y	Y	89398	Y	Y	Y	Q0507	Y	Y	Y
24999	Y	Y	Y	60659	Y	Y	Y	90399	Y	Y	Y	Q0508	Y	Y	Y
25999	Y	Y	Y	60699	Y	Y	Y	90749	Y	Y	Y	Q0509	Y	Y	Y
27899	Y	Y	Y	64999	Y	Y	Y	90899	Y	Y	Y	S0590	NC	Y	Y
28899	Y	Y	Y	66999	Y	Y	Y	91299	Y	Y	Y	T5999	NC	Y	Y
29999	Y	Y	Y	67299	Y	Y	Y	92499	Y	Y	Y	T1999	NC	Y	Y
30999	Y	Y	Y	67399	Y	Y	Y	92700	Y	Y	Y	V2199	Y	Y	Y
31299	Y	Y	Y	67599	Y	Y	Y	93799	Y	Y	Y	V2399	Y	Y	Y
31899	Y	Y	Y	67999	Y	Y	Y	94799	Y	Y	Y	V2797	Y	Y	Y
36299	Y	Y	Y	68399	Y	Y	Y	95199	Y	Y	Y	V2799	Y	Y	Y
37799	Y	Y	Y	68899	Y	Y	Y	96999	Y	Y	Y	V5298	NC	Y	Y
40799	Y	Y	Y	69399	Y	Y	Y	97039	Y	Y	Y	V5299	Y	Y	Y
40899	Y	Y	Y	69799	Y	Y	Y	97139	Y	Y	Y				
41599	Y	Y	Y	69949	Y	Y	Y	97799	Y	Y	Y				
43659	Y	Y	Y	69979	Y	Y	Y	99429	Y	Y	Y				
43999	Y	Y	Y	76499	Y	Y	Y	99499	Y	Y	Y				
44238	Y	Y	Y	76999	Y	Y	Y	99199	Y	Y	Y				
44799	Y	Y	Y	77799	Y	Y	Y	A4649	Y	Y	Y				
44899	Y	Y	Y	78099	Y	Y	Y	A4913	Y	Y	Y				
44979	Y	Y	Y	78199	Y	Y	Y	A9999	Y	Y	Y				

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	UNLST CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
45399	Y	Y	Y	78299	Y	Y	Y	B9999	Y	Y	Y				
45499	Y	Y	Y	78399	Y	Y	Y	E0769	Y	Y	Y				
45999	Y	Y	Y	78499	Y	Y	Y	E0770	Y	Y	Y				
46999	Y	Y	Y	78599	Y	Y	Y	E2599	Y	Y	Y				
47379	Y	Y	Y	78699	Y	Y	Y	C1889	Y	Y	Y				
47399	Y	Y	Y	78799	Y	Y	Y	J7599	Y	Y	Y				
47579	Y	Y	Y	81099	Y	Y	Y	K0898	Y	Y	Y				
47999	Y	Y	Y	81479	Y	Y	Y	K0899	Y	Y	Y				
48999	Y	Y	Y	81599	Y	Y	Y								
49329	Y	Y	Y	85999	Y	Y	Y								
49999	Y	Y	Y												

MOLINA PLANS' CODE EXCEPTIONS

CALIFORNIA

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
00170	Y	Y	Y		G0154	Y	Y	Y										

FLORIDA

NOTE: THIS LIST MAY NOT BE AN ALL-INCLUSIVE LIST.

PLEASE REFER TO MHFL CODE MATRIX FOR MORE SPECIFICS ON PA REQUIREMENTS & EXCEPTIONS: [CLICK HERE](#)

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0420	N	N	N		E1050	Y	Y	Y		E1171	Y	Y	Y		K0002	Y	Y	Y
0421	N	N	N		E1060	Y	Y	Y		E1172	Y	Y	Y		K0003	Y	Y	Y
0422	N	N	N		E1070	Y	Y	Y		E1180	Y	Y	Y		K0004	Y	Y	Y
0423	N	N	N		E1083	Y	Y	Y		E1190	Y	Y	Y		K0005	Y	Y	Y
0424	N	N	N		E1084	Y	Y	Y		E1195	Y	Y	Y		K0006	Y	Y	Y
0429	N	N	N		E1086	Y	Y	Y		E1200	Y	Y	Y		K0007	Y	Y	Y
92507	N	N	N		E1087	Y	Y	Y		E1223	Y	Y	Y		K0455	Y	Y	Y
92508	N	N	N		E1088	Y	Y	Y		E1224	Y	Y	Y		K0609	Y	Y	Y
95950	N	N	N		E1090	Y	Y	Y		E1240	Y	Y	Y		K0730	Y	Y	Y
95951	N	N	N		E1092	Y	Y	Y		E1250	Y	Y	Y		T1030	Y	Y	Y
95953	N	N	N		E1093	Y	Y	Y		E1260	Y	Y	Y		T1031	Y	Y	Y
95957	N	N	N		E1089	Y	Y	Y		E1270	Y	Y	Y		S9131	N	N	N
97110	N	N	N		E1100	Y	Y	Y		E1280	Y	Y	Y					
97112	N	N	N		E1110	Y	Y	Y		E1285	Y	Y	Y					
E0250	Y	Y	Y		E1140	Y	Y	Y		E1290	Y	Y	Y					
E0630	Y	Y	Y		E1150	Y	Y	Y		E1295	Y	Y	Y					
E0635	Y	Y	Y		E1170	Y	Y	Y		H0012	NC	NC	NC					

ILLINOIS

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0420	N	N	N/A		0423	N	N	N/A		92606	Y	Y	N/A		S9131	N	N	N/A
0421	N	N	N/A		0424	N	N	N/A		97110	N	N	N/A					
0422	N	N	N/A		0429	N	N	N/A		97112	N	N	N/A					

MICHIGAN

NOTE: THIS LIST MAY NOT BE AN ALL-INCLUSIVE LIST. PLEASE REFER TO MHMI CODE MATRIX FOR MORE SPECIFICS ON PA REQUIREMENTS & EXCEPTIONS: [CLICK HERE](#)

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
50606	NC	N	N	81414	NC	NC	NC	0395T	NC	NC	NC	0425T	NC	NC	NC
59840	Y	Y	Y	81422	NC	NC	NC	0396T	NC	NC	NC	0426T	NC	NC	NC
59841	Y	Y	Y	81432	NC	NC	NC	0397T	NC	NC	NC	0427T	NC	NC	NC
59850	Y	Y	Y	81433	NC	NC	NC	0398T	NC	NC	NC	0428T	NC	NC	NC
59851	Y	Y	Y	81434	NC	NC	NC	0399T	NC	NC	NC	0429T	NC	NC	NC
59852	Y	Y	Y	81437	NC	NC	NC	0400T	NC	NC	NC	0430T	NC	NC	NC
59855	Y	Y	Y	81438	NC	NC	NC	0401T	NC	NC	NC	0431T	NC	NC	NC
59856	Y	Y	Y	81439	NC	NC	NC	0402T	NC	NC	NC	0432T	NC	NC	NC
59857	Y	Y	Y	81442	NC	NC	NC	0403T	NC	NC	NC	0433T	NC	NC	NC
59866	Y	Y	Y	81490	NC	NC	NC	0404T	NC	NC	NC	0434T	NC	NC	NC
61798	Y	Y	Y	81493	NC	NC	NC	0405T	NC	NC	NC	0435T	NC	NC	NC
62380	NC	NC	NC	81528	NC	Y	Y	0406T	NC	NC	NC	0436T	NC	NC	NC
63620	Y	Y	Y	81535	NC	Y	Y	0407T	NC	NC	NC	E0445	Y	Y	Y
76390	NC	N	N	81536	NC	Y	Y	0408T	NC	NC	NC	E0651	Y	Y	Y
77003	N	N	N	81538	NC	NC	NC	0409T	NC	NC	NC	G0152	Y	Y	Y
77372	Y	Y	Y	81540	NC	NC	NC	0410T	NC	NC	NC	G0157	Y	NC	NC
77373	Y	Y	Y	9001F	Y	Y	Y	0411T	NC	NC	NC	G0158	Y	NC	NC
77385	Y	Y	Y	90682	NC	NC	NC	0412T	NC	NC	NC	G0159	Y	NC	NC
77425	Y	Y	Y	90750	NC	NC	NC	0413T	NC	NC	NC	G0160	Y	NC	NC
81162	NC	NC	NC	96377	NC	NC	NC	0414T	NC	NC	NC	J0833	Y	Y	Y
81170	NC	Y	Y	96931	NC	Y	Y	0415T	NC	NC	NC	J0834	Y	Y	Y
81218	NC	Y	Y	96932	NC	Y	Y	0416T	NC	NC	NC	J3485	Y	Y	Y
81219	NC	Y	Y	96933	NC	Y	Y	0417T	NC	NC	NC	J7513	N	N	N
81272	NC	Y	Y	96934	NC	Y	Y	0418T	NC	NC	NC	L1300	Y	Y	Y
81273	NC	Y	Y	96935	NC	Y	Y	0419T	NC	NC	NC	L3010	Y	Y	Y
81276	NC	Y	Y	96936	NC	Y	Y	0420T	NC	NC	NC	L3020	Y	Y	Y
81311	NC	Y	Y	97110	Y	Y	Y	0421T	NC	NC	NC	S0017	Y	NC	NC
81314	NC	Y	Y	99415	NC	N	N	0422T	NC	NC	NC	S8042	Y	NC	NC
81412	NC	NC	NC	99416	NC	N	N	0423T	NC	NC	NC	S8080	Y	NC	NC
81413	NC	NC	NC	0394T	NC	NC	NC	0424T	NC	NC	NC	S9123	Y	NC	NC
												S9124	Y	NC	NC

NEW MEXICO

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not Covered															
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
A4520	N	Y	N	B4164	Y	Y	Y	T4521	N	Y	N	58800	N	N	Y
A4554	N	Y	N	B4168	Y	Y	Y	T4522	N	Y	N	58805	N	N	Y
B4034	N	Y	N	B4172	Y	Y	Y	T4523	N	Y	N	58920	N	N	Y
B4036	N	Y	N	B4176	Y	Y	Y	T4524	N	Y	N	82016	N	N	N
B4035	N	Y	N	B4178	Y	Y	Y	T4525	N	Y	N	82017	N	N	N
B4087	N	Y	N	B4180	Y	Y	Y	T4526	N	Y	N	95909	N	N	N
B4102	N	Y	N	B4185	Y	Y	Y	T4527	N	Y	N	95951	N	N	N
B4149	N	Y	N	B4189	Y	Y	Y	T4528	N	Y	N	95956	N	N	N
B4152	N	Y	N	B4193	Y	Y	Y	T4529	N	Y	N	96101	N	N	N
B4154	N	Y	N	B4197	Y	Y	Y	T4530	N	Y	N	96102	N	N	N
B4157	N	Y	N	B4199	Y	Y	Y	T4531	N	Y	N	96103	N	N	N
B4159	N	Y	N	B4216	Y	Y	Y	T4532	N	Y	N	95911	N	N	N
B4161	N	Y	N	B4220	Y	Y	Y	T4533	N	Y	N	95912	N	N	N
B4103	N	Y	N	B4222	Y	Y	Y	T4534	N	Y	N	95913	N	N	N
B4150	N	Y	N	B5000	Y	Y	Y	T4535	N	Y	N	96118	N	N	N
B4153	N	Y	N	B5100	Y	Y	Y	T4536	N	Y	N	96119	N	N	N
B4155	N	Y	N	B5200	Y	Y	Y	T4537	N	Y	N	96120	N	N	N
B4158	N	Y	N	H0012	N	N	N	T4539	N	Y	N	95937	N	N	N
B4160	N	Y	N	L3001	Y	Y	Y	T4540	N	Y	N	97802	N	N	N
B4162	N	Y	N	L3002	Y	Y	Y	T4541	N	Y	N	97803	N	N	N
E0424	N	Y	N	L3003	Y	Y	Y	T4542	N	Y	N	96125	N	N	N
E0431	N	Y	N	L3010	Y	Y	Y	T4543	N	Y	N	95953	N	N	N
E0434	N	Y	N	L3020	Y	Y	Y	41899	Y	Y	Y	96116	N	N	N
E0439	N	Y	N	L3030	Y	Y	Y	52402	N	N	Y	97804	N	N	N
E0425	N	Y	N	L3031	Y	Y	Y	55500	N	N	Y	95957	N	N	N
E0433	N	Y	N	S5160	Y	Y	Y	55530	N	N	Y	95950	N	N	N
E0435	N	Y	N	S5161	Y	Y	Y	55535	N	N	Y	99509	Y	Y	Y
E0440	N	Y	N	S5170	Y	Y	Y	55550	N	N	Y	0912	Y	N	Y
E1390	N	Y	N	S9140	Y	Y	Y	55870	N	N	Y	0913	Y	N	Y
E1391	N	Y	N	S9214	Y	Y	Y	58559	N	N	Y	H2012	Y	N	Y
E1392	N	Y	N												

OHIO

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
59840	Y	Y	Y		59856	Y	Y	Y		95803	Y	NC	Y		K0005	NC	Y	NC
59841	Y	Y	Y		59857	Y	Y	Y		95806	Y	NC	Y		K0006	NC	Y	NC
59850	Y	Y	Y		59866	Y	Y	Y		K0001	NC	Y	NC		K0007	NC	Y	NC
59851	Y	Y	Y		68501	Y	NC	Y		K0002	NC	Y	NC					
59852	Y	Y	Y		95800	Y	NC	Y		K0003	NC	Y	NC					
59855	Y	Y	Y		95801	Y	NC	Y		K0004	NC	Y	NC					

SOUTH CAROLINA

MMP and MEDICAID Only (No MKTPL membership in SC at this time)

Providers: Refer to the South Carolina Dept. of Health and Human Services (SC-DHHS) Provider Manuals and Fee Schedules to identify non-covered services.

NOTE: THIS LIST MAY NOT BE AN ALL-INCLUSIVE LIST. REFER TO MHSC CODE MATRIX FOR MORE SPECIFICS ON PA REQUIREMENTS & EXCEPTIONS: [CLICK HERE](#)

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE
32850	Y	Y	N/A	E0193	Y	Y	N/A	E2372	Y	Y	N/A	J2325	Y	Y	N/A
32851	Y	Y	N/A	E0217	Y	Y	N/A	E2381	Y	Y	N/A	K0002	Y	Y	N/A
32852	Y	Y	N/A	E0248	Y	Y	N/A	E2382	Y	Y	N/A	K0003	Y	Y	N/A
32853	Y	Y	N/A	E0433	Y	Y	N/A	E2383	Y	Y	N/A	K0004	Y	Y	N/A
32854	Y	Y	N/A	E0434	Y	Y	N/A	E2384	Y	Y	N/A	K0005	Y	Y	N/A
32855	Y	Y	N/A	E0435	Y	Y	N/A	E2385	Y	Y	N/A	K0006	Y	Y	N/A
32856	Y	Y	N/A	E0277	N	N	N/A	E2386	Y	Y	N/A	K0669	Y	Y	N/A
33930	Y	Y	N/A	E0372	N	N	N/A	E2387	Y	Y	N/A	K0733	Y	Y	N/A
33933	Y	Y	N/A	E0747	N	N	N/A	E2388	Y	Y	N/A	L0624	Y	Y	N/A
33935	Y	Y	N/A	E0784	N	N	N/A	E2389	Y	Y	N/A	L0626	Y	Y	N/A
33940	Y	Y	N/A	E0439	Y	Y	N/A	E2390	Y	Y	N/A	L0627	Y	Y	N/A
33944	Y	Y	N/A	E0440	Y	Y	N/A	E2391	Y	Y	N/A	L0629	Y	Y	N/A
33945	Y	Y	N/A	E0442	Y	Y	N/A	E2393	Y	Y	N/A	L0630	Y	Y	N/A
36415	Y	Y	N/A	E0444	Y	Y	N/A	E2394	Y	Y	N/A	L0631	Y	Y	N/A
59400	Y	Y	N/A	E0472	Y	Y	N/A	E2395	Y	Y	N/A	L0632	Y	Y	N/A
59409	Y	Y	N/A	E0575	Y	Y	N/A	E2396	Y	Y	N/A	L0634	Y	Y	N/A
59410	Y	Y	N/A	E0601	Y	Y	N/A	E2402	Y	Y	N/A	L0636	Y	Y	N/A
59412	Y	Y	N/A	E0625	Y	Y	N/A	E2512	Y	Y	N/A	L0640	Y	Y	N/A
59618	Y	Y	N/A	E0630	Y	Y	N/A	E2598	Y	Y	N/A	L0648	Y	Y	N/A
59620	Y	Y	N/A	E0635	Y	Y	N/A	E2605	N	N	N/A	L0649	Y	Y	N/A
59622	Y	Y	N/A	E0638	Y	Y	N/A	E2606	N	N	N/A	L0650	Y	Y	N/A
64615	Y	Y	N/A	E0640	Y	Y	N/A	E2607	N	N	N/A	L0651	Y	Y	N/A
90283	Y	Y	N/A	E0641	Y	Y	N/A	E2608	N	N	N/A	L8614	Y	Y	N/A
92526	Y	Y	N/A	E0656	Y	Y	N/A	E2611	N	N	N/A	L8615	Y	Y	N/A
92609	Y	Y	N/A	E0657	Y	Y	N/A	E2612	N	N	N/A	L8616	Y	Y	N/A
96110	Y	Y	N/A	E0670	Y	Y	N/A	E2613	N	N	N/A	L8617	Y	Y	N/A
96111	Y	Y	N/A	E0675	Y	Y	N/A	E2614	N	N	N/A	L8618	Y	Y	N/A

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: Not a Covered Code (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MMP	MEDI CAID	MKT PLACE
97012	Y	Y	N/A	E0744	Y	Y	N/A	E2615	N	N	N/A	L8619	Y	Y	N/A
97810	Y	Y	N/A	E1011	Y	Y	N/A	E2616	N	N	N/A	L8621	Y	Y	N/A
97811	Y	Y	N/A	E1014	N	N	N/A	E2620	N	N	N/A	L8622	Y	Y	N/A
97813	Y	Y	N/A	E1020	N	N	N/A	E2621	N	N	N/A	L8623	Y	Y	N/A
97814	Y	Y	N/A	E1029	N	N	N/A	E2622	N	N	N/A	L8624	Y	Y	N/A
0437T	Y	Y	N/A	E1037	Y	Y	N/A	E2623	N	N	N/A	L8629	Y	Y	N/A
0438T	Y	Y	N/A	E1050	Y	Y	N/A	E2624	N	N	N/A	L9900	Y	Y	N/A
0439T	Y	Y	N/A	E1060	Y	Y	N/A	E2625	N	N	N/A	Q3025	Y	Y	N/A
0440T	Y	Y	N/A	E1065	Y	Y	N/A	E8000	Y	Y	N/A	Q3026	Y	Y	N/A
0441T	Y	Y	N/A	E1070	Y	Y	N/A	E8001	Y	Y	N/A	S1040	Y	Y	N/A
0442T	Y	Y	N/A	E1225	N	N	N/A	E8002	Y	Y	N/A	S9127	N	Y	N/A
0443T	Y	Y	N/A	E1226	N	N	N/A	G0151	Y	N	N/A	S9129	N	N	N/A
0444T	Y	Y	N/A	E1229	Y	Y	N/A	G0152	Y	N	N/A	S9131	N	N	N/A
0445T	Y	Y	N/A	E2201	N	N	N/A	G0153	Y	N	N/A	S9152	N	N	N/A
90832*	Y	Y	N/A	E2202	N	N	N/A	G0155	Y	N	N/A	S9482	Y	Y	N/A
90833*	Y	Y	N/A	E2203	N	N	N/A	G0156	Y	N	N/A	T1030	N	Y	N/A
90834*	Y	Y	N/A	E2218	Y	Y	N/A	G0157	Y	N	N/A	T1031	N	Y	N/A
90836*	Y	Y	N/A	E2227	Y	Y	N/A	G0158	Y	N	N/A	T5001	Y	Y	N/A
90837*	Y	Y	N/A	E2228	N	N	N/A	G0159	Y	N	N/A	T5999	Y	Y	N/A
90838*	Y	Y	N/A	E2323	Y	Y	N/A	G0160	Y	N	N/A	77003	N	N	N/A
90846*	Y	Y	N/A	E2324	Y	Y	N/A	G0161	Y	N	N/A	95800	N	N	N/A
90847*	Y	Y	N/A	E2331	Y	Y	N/A	H0011	Y	Y	N/A	95801	N	N	N/A
90849*	Y	Y	N/A	E2359	Y	Y	N/A	H0015	Y	Y	N/A	95806	N	N	N/A
90853*	Y	Y	N/A	E2360	Y	Y	N/A	H0018	Y	Y	N/A	95909	N	N	N/A
A7025	N	N	N/A	E2362	Y	Y	N/A	H0019	Y	Y	N/A	95910	N	N	N/A
A8003	Y	Y	N/A	E2363	Y	Y	N/A	H2014	Y	Y	N/A	95911	N	N	N/A
A8004	Y	Y	N/A	E2364	Y	Y	N/A	H2017	Y	Y	N/A	95912	N	N	N/A
A9543	Y	Y	N/A	E2365	Y	Y	N/A	H2030	Y	Y	N/A	95913	N	N	N/A
A9900	N	Y	N/A	E2371	Y	Y	N/A	H2037	Y	Y	N/A				

*PA required after 24 visits (per benefit year)

TEXAS

NOTE: THIS LIST MAY NOT BE AN ALL-INCLUSIVE LIST. PLEASE REFER TO MHTX CODE MATRIX FOR MORE SPECIFICS ON PA REQUIREMENTS & EXCEPTIONS: [CLICK HERE](#)

Refer to the TX Medicaid Fee Schedule for Non-Covered Code verification as codes can be updated monthly.

- Texas Medicaid requires authorization on all feeding/nutrition products listed below.
- Specialty Pharmacy Drugs refer to the Vendor Drug Program and Texas Medicaid Provider Procedure Manual for pharmacy requests requiring prior authorization. Claims payment is dependent on payable National Drug Code upon claims submission.
- Incontinence Supplies/Diapers for Texas Medicaid require authorization on members **20 and under ONLY**.
- Pain management requires authorization in any setting.
- Habilitative, Occupational, Physical and Speech therapies require authorization after initial evaluation in all locations.

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
29799	Y	Y	Y	97026	Y	Y	Y	B4153	NC	Y	NC	S5199	NC	Y	NC
61798	Y	Y	Y	97028	Y	Y	Y	B4154	NC	Y	NC	S8042	Y	NC	Y
63620	Y	Y	Y	97032	Y	Y	Y	B4155	NC	Y	NC	S9123	NC	Y	NC
76390	NC	NC	NC	97033	Y	Y	Y	B4157	NC	Y	NC	S9124	NC	Y	NC
77334	Y	Y	Y	97034	Y	Y	Y	B4158	N	Y	N	S9152	NC	Y	NC
77372	Y	Y	Y	97035	Y	Y	Y	B4159	NC	Y	NC	S9153	NC	Y	NC
77373	Y	Y	Y	97036	Y	Y	Y	B4160	NC	Y	NC	T1000	NC	Y	NC
77385	Y	Y	Y	97110	Y	Y	Y	B4161	NC	Y	NC	T1001	NC	Y	NC
77425	Y	Y	Y	97112	Y	Y	Y	B4162	NC	Y	NC	T1002	NC	Y	NC
94657	Y	Y	Y	97113	Y	Y	Y	B4164	NC	Y	NC	T1003	NC	Y	NC
90791*	N	N	Y	97116	Y	Y	Y	B4168	NC	Y	NC	T1999	N	N	N
90792*	N	N	Y	97124	Y	Y	Y	B4172	NC	Y	NC	T2038	NC	Y	NC
90832*	N	N	Y	97140	Y	Y	Y	B4176	NC	Y	NC	T4521	NC	Y	NC
90834*	N	N	Y	97150	Y	Y	Y	B4178	NC	Y	NC	T4522	NC	Y	NC
90837*	N	N	Y	97530	Y	Y	Y	B4180	NC	Y	NC	T4523	NC	Y	NC
90846*	N	N	Y	97532	Y	Y	Y	B4185	NC	Y	NC	T4524	NC	Y	NC
90847	N	N	Y	97533	Y	Y	Y	B4189	NC	Y	NC	T4525	NC	Y	NC
95800	N	N	N	97535	Y	Y	Y	B4193	NC	Y	NC	T4526	NC	Y	NC
95801	N	N	N	97537	Y	Y	Y	B4197	NC	Y	NC	T4527	NC	Y	NC
95805	N	N	N	99211*	N	N	Y	B4199	NC	Y	NC	T4528	NC	Y	NC
95806	N	N	N	99212*	N	N	Y	B4216	NC	Y	NC	T4529	NC	Y	NC

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
95807	N	N	N		99213*	N	N	Y		B5100	NC	Y	NC		T4530	NC	Y	NC
95808	N	N	N		99214*	N	N	Y		B5200	NC	Y	NC		T4531	NC	Y	NC
95810	N	N	N		99215*	N	N	Y		B9002	NC	Y	NC		T4532	NC	Y	NC
95811	N	N	N		99429	N	N	N		B9004	NC	Y	NC		T4533	NC	Y	NC
95803	N	N	N		A4554	NC	Y	NC		B9006	NC	Y	NC		T4534	NC	Y	NC
95950	N	N	N		A9900	N	N	N		B9998	NC	Y	NC		T4535	NC	Y	NC
95951	N	N	N		B4034	NC	Y	NC		B9999	NC	Y	NC		T4536	NC	Y	NC
95953	N	N	N		B4035	NC	Y	NC		G0281	Y	Y	Y		T4537	NC	Y	NC
97010	Y	Y	Y		B4036	NC	Y	NC		G0283	Y	Y	Y		T4539	NC	Y	NC
97012	Y	Y	Y		B4102	NC	Y	NC		G0297	NC	NC	NC		T4540	NC	Y	NC
97014	Y	Y	Y		B4103	NC	Y	NC		G0329	Y	Y	Y		T4541	NC	Y	NC
97016	Y	Y	Y		B4104	NC	Y	NC		H2023	Y	Y	Y		T4542	NC	Y	NC
97018	Y	Y	Y		B4149	NC	Y	NC		H2025	Y	Y	Y		T4543	NC	Y	NC
97022	Y	Y	Y		B4150	NC	Y	NC		S1040	Y	Y	Y					
97024	Y	Y	Y		B4152	NC	Y	NC		S5170	NC	Y	NC					

*Nursing Facility Rate for Grouped Members Behavioral Health Requests Require Authorization

PUERTO RICO

NOTE: THIS MAY NOT BE AN ALL-INCLUSIVE LIST.

PLEASE REFER TO MHPR'S CODE MATRIX FOR MORE SPECIFICS ON PA REQUIREMENTS & EXCEPTIONS: [CLICK HERE](#)

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)															
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0115	N/A	Y	N/A	33241	N/A	Y	N/A	61796	N/A	Y	N/A	97012	N/A	Y	N/A
0125	N/A	Y	N/A	33249	N/A	Y	N/A	61797	N/A	Y	N/A	97014	N/A	Y	N/A
0135	N/A	Y	N/A	33250	N/A	Y	N/A	61799	N/A	Y	N/A	97016	N/A	Y	N/A
0145	N/A	Y	N/A	33255	N/A	Y	N/A	61800	N/A	Y	N/A	97018	N/A	Y	N/A
0235	N/A	Y	N/A	33256	N/A	Y	N/A	64550	N/A	Y	N/A	97022	N/A	Y	N/A
0650	N/A	Y	N/A	33257	N/A	Y	N/A	64555	N/A	Y	N/A	97024	N/A	Y	N/A
0651	N/A	Y	N/A	33258	N/A	Y	N/A	64561	N/A	Y	N/A	97026	N/A	Y	N/A
0652	N/A	Y	N/A	33259	N/A	Y	N/A	64565	N/A	Y	N/A	97150	N/A	Y	N/A
0655	N/A	Y	N/A	33262	N/A	Y	N/A	64566	N/A	Y	N/A	97530	N/A	Y	N/A
0657	N/A	Y	N/A	33263	N/A	Y	N/A	64568	N/A	Y	N/A	97532	N/A	Y	N/A
0658	N/A	Y	N/A	33264	N/A	Y	N/A	64569	N/A	Y	N/A	97533	N/A	Y	N/A
0659	N/A	Y	N/A	33271	N/A	Y	N/A	64570	N/A	Y	N/A	97535	N/A	Y	N/A
11042	N/A	Y	N/A	33272	N/A	Y	N/A	64575	N/A	Y	N/A	97537	N/A	Y	N/A
11043	N/A	Y	N/A	33273	N/A	Y	N/A	64580	N/A	Y	N/A	97542	N/A	Y	N/A
11044	N/A	Y	N/A	33282	N/A	Y	N/A	64581	N/A	Y	N/A	97545	N/A	Y	N/A
11045	N/A	Y	N/A	33284	N/A	Y	N/A	64585	N/A	Y	N/A	97546	N/A	Y	N/A
11046	N/A	Y	N/A	33500	N/A	Y	N/A	64595	N/A	Y	N/A	97597	N/A	Y	N/A
11047	N/A	Y	N/A	33501	N/A	Y	N/A	65710	N/A	Y	N/A	97598	N/A	Y	N/A
15040	N/A	Y	N/A	33502	N/A	Y	N/A	65730	N/A	Y	N/A	97602	N/A	Y	N/A
15050	N/A	Y	N/A	33503	N/A	Y	N/A	65750	N/A	Y	N/A	97605	N/A	Y	N/A
15100	N/A	Y	N/A	33504	N/A	Y	N/A	65755	N/A	Y	N/A	97606	N/A	Y	N/A
15101	N/A	Y	N/A	33505	N/A	Y	N/A	69300	N/A	NC	N/A	97607	N/A	Y	N/A
15110	N/A	Y	N/A	33506	N/A	Y	N/A	77371	N/A	Y	N/A	97608	N/A	Y	N/A
15111	N/A	Y	N/A	33507	N/A	Y	N/A	77372	N/A	Y	N/A	97610	N/A	Y	N/A
15115	N/A	Y	N/A	33508	N/A	Y	N/A	77373	N/A	Y	N/A	97760	N/A	Y	N/A
15116	N/A	Y	N/A	33510	N/A	Y	N/A	77386	N/A	Y	N/A	97761	N/A	Y	N/A
15120	N/A	Y	N/A	33511	N/A	Y	N/A	77432	N/A	Y	N/A	97762	N/A	Y	N/A
15121	N/A	Y	N/A	33512	N/A	Y	N/A	77520	N/A	Y	N/A	97810	N/A	Y	N/A
15130	N/A	Y	N/A	33513	N/A	Y	N/A	77522	N/A	Y	N/A	97814	N/A	NC	N/A
15131	N/A	Y	N/A	33514	N/A	Y	N/A	77525	N/A	Y	N/A	98777	N/A	Y	N/A
15135	N/A	Y	N/A	33516	N/A	Y	N/A	78013	N/A	Y	N/A	0394T	N/A	NC	N/A

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
15136	N/A	Y	N/A	33517	N/A	Y	N/A	78018	N/A	Y	N/A	0395T	N/A	NC	N/A
15150	N/A	Y	N/A	33518	N/A	Y	N/A	78226	N/A	Y	N/A	0396T	N/A	NC	N/A
15151	N/A	Y	N/A	33519	N/A	Y	N/A	78227	N/A	Y	N/A	0397T	N/A	NC	N/A
15152	N/A	Y	N/A	33521	N/A	Y	N/A	78300	N/A	Y	N/A	0398T	N/A	NC	N/A
15155	N/A	Y	N/A	33522	N/A	Y	N/A	78305	N/A	Y	N/A	0399T	N/A	NC	N/A
15156	N/A	Y	N/A	33523	N/A	Y	N/A	78306	N/A	Y	N/A	0400T	N/A	NC	N/A
15157	N/A	Y	N/A	33530	N/A	Y	N/A	78315	N/A	Y	N/A	0401T	N/A	NC	N/A
15200	N/A	Y	N/A	33533	N/A	Y	N/A	78600	N/A	Y	N/A	0402T	N/A	NC	N/A
15201	N/A	Y	N/A	33534	N/A	Y	N/A	78601	N/A	Y	N/A	0403T	N/A	NC	N/A
15220	N/A	Y	N/A	33535	N/A	Y	N/A	78605	N/A	Y	N/A	0404T	N/A	NC	N/A
15221	N/A	Y	N/A	33536	N/A	Y	N/A	78610	N/A	Y	N/A	0405T	N/A	NC	N/A
15240	N/A	Y	N/A	33542	N/A	Y	N/A	78700	N/A	Y	N/A	0406T	N/A	NC	N/A
15241	N/A	Y	N/A	33545	N/A	Y	N/A	78701	N/A	Y	N/A	0407T	N/A	NC	N/A
15260	N/A	Y	N/A	33548	N/A	Y	N/A	78707	N/A	Y	N/A	0408T	N/A	NC	N/A
15261	N/A	Y	N/A	36468	N/A	NC	N/A	78708	N/A	Y	N/A	0409T	N/A	NC	N/A
15775	N/A	NC	N/A	37252	N/A	Y	N/A	78709	N/A	Y	N/A	0410T	N/A	NC	N/A
15776	N/A	NC	N/A	37253	N/A	Y	N/A	78801	N/A	Y	N/A	0411T	N/A	NC	N/A
15780	N/A	NC	N/A	38204	N/A	NC	N/A	78802	N/A	Y	N/A	0412T	N/A	NC	N/A
15781	N/A	NC	N/A	38207	N/A	NC	N/A	78805	N/A	Y	N/A	0413T	N/A	NC	N/A
15782	N/A	NC	N/A	38208	N/A	NC	N/A	78806	N/A	Y	N/A	0414T	N/A	NC	N/A
15783	N/A	NC	N/A	38209	N/A	NC	N/A	78999	N/A	Y	N/A	0415T	N/A	NC	N/A
15788	N/A	NC	N/A	38210	N/A	NC	N/A	79999	N/A	Y	N/A	0416T	N/A	NC	N/A
15789	N/A	NC	N/A	38211	N/A	NC	N/A	81170	N/A	Y	N/A	0417T	N/A	NC	N/A
15792	N/A	NC	N/A	38212	N/A	NC	N/A	81276	N/A	Y	N/A	0418T	N/A	NC	N/A
15793	N/A	NC	N/A	38213	N/A	NC	N/A	81288	N/A	Y	N/A	0419T	N/A	NC	N/A
15819	N/A	NC	N/A	38214	N/A	NC	N/A	81407	N/A	Y	N/A	0420T	N/A	NC	N/A
15820	N/A	NC	N/A	38215	N/A	NC	N/A	88350	N/A	Y	N/A	0421T	N/A	NC	N/A
15821	N/A	NC	N/A	38230	N/A	NC	N/A	89240	N/A	NC	N/A	0422T	N/A	NC	N/A
15822	N/A	NC	N/A	38232	N/A	NC	N/A	90867	N/A	NC	N/A	0423T	N/A	NC	N/A
15823	N/A	NC	N/A	43180	N/A	Y	N/A	92606	N/A	Y	N/A	0424T	N/A	NC	N/A
15824	N/A	NC	N/A	43191	N/A	Y	N/A	92920	N/A	Y	N/A	0425T	N/A	NC	N/A
15825	N/A	NC	N/A	43192	N/A	Y	N/A	92921	N/A	Y	N/A	0426T	N/A	NC	N/A
15826	N/A	NC	N/A	43193	N/A	Y	N/A	92924	N/A	Y	N/A	0427T	N/A	NC	N/A
15828	N/A	NC	N/A	43194	N/A	Y	N/A	92925	N/A	Y	N/A	0428T	N/A	NC	N/A
15829	N/A	NC	N/A	43195	N/A	Y	N/A	92928	N/A	Y	N/A	0429T	N/A	NC	N/A
15832	N/A	NC	N/A	43196	N/A	Y	N/A	92929	N/A	Y	N/A	0430T	N/A	NC	N/A
15833	N/A	NC	N/A	43197	N/A	Y	N/A	92933	N/A	Y	N/A	0431T	N/A	NC	N/A

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
15834	N/A	NC	N/A	43198	N/A	Y	N/A	92934	N/A	Y	N/A	0432T	N/A	NC	N/A
15835	N/A	NC	N/A	43200	N/A	Y	N/A	92937	N/A	Y	N/A	0433T	N/A	NC	N/A
15836	N/A	NC	N/A	43201	N/A	Y	N/A	92938	N/A	Y	N/A	0434T	N/A	NC	N/A
15837	N/A	NC	N/A	43202	N/A	Y	N/A	92941	N/A	Y	N/A	0435T	N/A	NC	N/A
15838	N/A	NC	N/A	43204	N/A	Y	N/A	92943	N/A	Y	N/A	0436T	N/A	NC	N/A
15839	N/A	NC	N/A	43205	N/A	Y	N/A	92944	N/A	Y	N/A	0437T	N/A	NC	N/A
15847	N/A	NC	N/A	43206	N/A	Y	N/A	92973	N/A	Y	N/A	0438T	N/A	NC	N/A
15859	N/A	NC	N/A	43210	N/A	Y	N/A	92974	N/A	Y	N/A	0439T	N/A	NC	N/A
15876	N/A	NC	N/A	43211	N/A	Y	N/A	93050	N/A	Y	N/A	0440T	N/A	NC	N/A
15877	N/A	NC	N/A	43212	N/A	Y	N/A	93224	N/A	Y	N/A	0441T	N/A	NC	N/A
15878	N/A	NC	N/A	43213	N/A	Y	N/A	93225	N/A	Y	N/A	0442T	N/A	NC	N/A
15879	N/A	NC	N/A	43214	N/A	Y	N/A	93226	N/A	Y	N/A	0443T	N/A	NC	N/A
17380	N/A	NC	N/A	43215	N/A	Y	N/A	93227	N/A	Y	N/A	0444T	N/A	NC	N/A
19300	N/A	NC	N/A	43216	N/A	Y	N/A	93228	N/A	Y	N/A	0445T	N/A	NC	N/A
19357	N/A	Y	N/A	43217	N/A	Y	N/A	93268	N/A	Y	N/A	081X	N/A	Y	N/A
19361	N/A	Y	N/A	43220	N/A	Y	N/A	93269	N/A	Y	N/A	082X	N/A	Y	N/A
19364	N/A	Y	N/A	43223	N/A	Y	N/A	93270	N/A	Y	N/A	A0426	N/A	Y	N/A
19366	N/A	Y	N/A	43226	N/A	Y	N/A	93271	N/A	Y	N/A	A0428	N/A	Y	N/A
19367	N/A	Y	N/A	43227	N/A	Y	N/A	93272	N/A	Y	N/A	A0430	N/A	Y	N/A
19368	N/A	Y	N/A	43228	N/A	Y	N/A	93278	N/A	Y	N/A	A0431	N/A	Y	N/A
19369	N/A	Y	N/A	43229	N/A	Y	N/A	93303	N/A	Y	N/A	A0999	N/A	Y	N/A
19371	N/A	Y	N/A	43231	N/A	Y	N/A	93304	N/A	Y	N/A	A4337	N/A	Y	N/A
19380	N/A	Y	N/A	43232	N/A	Y	N/A	93306	N/A	Y	N/A	A4575	N/A	Y	N/A
20900	N/A	Y	N/A	43234	N/A	Y	N/A	93307	N/A	Y	N/A	A6550	N/A	Y	N/A
20902	N/A	Y	N/A	43235	N/A	Y	N/A	93312	N/A	Y	N/A	A7000	N/A	Y	N/A
20910	N/A	Y	N/A	43236	N/A	Y	N/A	93313	N/A	Y	N/A	B4103	N/A	Y	N/A
20912	N/A	Y	N/A	43237	N/A	Y	N/A	93314	N/A	Y	N/A	B4150	N/A	Y	N/A
20920	N/A	Y	N/A	43238	N/A	Y	N/A	93315	N/A	Y	N/A	B4153	N/A	Y	N/A
20922	N/A	Y	N/A	43239	N/A	Y	N/A	93316	N/A	Y	N/A	B4154	N/A	Y	N/A
20924	N/A	Y	N/A	43240	N/A	Y	N/A	93317	N/A	Y	N/A	B4155	N/A	Y	N/A
20926	N/A	Y	N/A	43241	N/A	Y	N/A	93318	N/A	Y	N/A	B4157	N/A	Y	N/A
20930	N/A	Y	N/A	43242	N/A	Y	N/A	93320	N/A	Y	N/A	B4158	N/A	Y	N/A
20931	N/A	Y	N/A	43243	N/A	Y	N/A	93321	N/A	Y	N/A	B4159	N/A	Y	N/A
20936	N/A	Y	N/A	43244	N/A	Y	N/A	93325	N/A	Y	N/A	B4160	N/A	Y	N/A
20937	N/A	Y	N/A	43245	N/A	Y	N/A	93350	N/A	Y	N/A	B4161	N/A	Y	N/A
20938	N/A	Y	N/A	43246	N/A	Y	N/A	93351	N/A	Y	N/A	B4162	N/A	Y	N/A
20950	N/A	Y	N/A	43247	N/A	Y	N/A	93352	N/A	Y	N/A	C1721	N/A	Y	N/A

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
20955	N/A	Y	N/A	43248	N/A	Y	N/A	93355	N/A	Y	N/A	C1722	N/A	Y	N/A
20956	N/A	Y	N/A	43249	N/A	Y	N/A	93452	N/A	Y	N/A	C1777	N/A	Y	N/A
20957	N/A	Y	N/A	43250	N/A	Y	N/A	93454	N/A	Y	N/A	C1785	N/A	Y	N/A
20962	N/A	Y	N/A	43251	N/A	Y	N/A	93455	N/A	Y	N/A	C1786	N/A	Y	N/A
20969	N/A	Y	N/A	43252	N/A	Y	N/A	93458	N/A	Y	N/A	C1822	N/A	Y	N/A
20970	N/A	Y	N/A	43253	N/A	Y	N/A	93459	N/A	Y	N/A	C1882	N/A	Y	N/A
20972	N/A	Y	N/A	43254	N/A	Y	N/A	93701	N/A	Y	N/A	C1895	N/A	Y	N/A
20973	N/A	Y	N/A	43255	N/A	Y	N/A	93702	N/A	Y	N/A	C1896	N/A	Y	N/A
20974	N/A	Y	N/A	43257	N/A	Y	N/A	93784	N/A	Y	N/A	C2619	N/A	Y	N/A
20975	N/A	Y	N/A	43259	N/A	Y	N/A	93786	N/A	Y	N/A	C2620	N/A	Y	N/A
20979	N/A	Y	N/A	43260	N/A	Y	N/A	93788	N/A	Y	N/A	C9441	N/A	Y	N/A
20982	N/A	Y	N/A	43261	N/A	Y	N/A	93790	N/A	Y	N/A	C9497	N/A	Y	N/A
20983	N/A	Y	N/A	43262	N/A	Y	N/A	93880	N/A	Y	N/A	E0446	N/A	Y	N/A
20985	N/A	Y	N/A	43263	N/A	Y	N/A	93882	N/A	Y	N/A	E2402	N/A	Y	N/A
21120	N/A	NC	N/A	43264	N/A	Y	N/A	93886	N/A	Y	N/A	G0129	N/A	Y	N/A
21121	N/A	NC	N/A	43265	N/A	Y	N/A	93888	N/A	Y	N/A	G0448	N/A	Y	N/A
21122	N/A	NC	N/A	43266	N/A	Y	N/A	93890	N/A	Y	N/A	J0740	N/A	Y	N/A
21123	N/A	NC	N/A	43270	N/A	Y	N/A	93892	N/A	Y	N/A	J1443	N/A	Y	N/A
21125	N/A	NC	N/A	43273	N/A	Y	N/A	93893	N/A	Y	N/A	J2212	N/A	Y	N/A
21127	N/A	NC	N/A	43274	N/A	Y	N/A	93895	N/A	Y	N/A	J2407	N/A	Y	N/A
21137	N/A	NC	N/A	43275	N/A	Y	N/A	93922	N/A	Y	N/A	J2440	N/A	Y	N/A
21138	N/A	NC	N/A	43276	N/A	Y	N/A	93923	N/A	Y	N/A	J2547	N/A	Y	N/A
21139	N/A	NC	N/A	43277	N/A	Y	N/A	93924	N/A	Y	N/A	J2940	N/A	Y	N/A
21270	N/A	NC	N/A	43278	N/A	Y	N/A	93925	N/A	Y	N/A	J3030	N/A	Y	N/A
21280	N/A	NC	N/A	45330	N/A	Y	N/A	93926	N/A	Y	N/A	J7121	N/A	Y	N/A
21282	N/A	NC	N/A	45331	N/A	Y	N/A	93930	N/A	Y	N/A	J7336	N/A	Y	N/A
22856	N/A	NC	N/A	45332	N/A	Y	N/A	93931	N/A	Y	N/A	J7500	N/A	Y	N/A
22857	N/A	NC	N/A	45334	N/A	Y	N/A	93965	N/A	Y	N/A	J7502	N/A	Y	N/A
22861	N/A	NC	N/A	45335	N/A	Y	N/A	93970	N/A	Y	N/A	J7503	N/A	Y	N/A
22862	N/A	NC	N/A	45337	N/A	Y	N/A	93971	N/A	Y	N/A	J7507	N/A	Y	N/A
22864	N/A	NC	N/A	45338	N/A	Y	N/A	93975	N/A	Y	N/A	J7508	N/A	Y	N/A
22865	N/A	NC	N/A	45340	N/A	Y	N/A	93976	N/A	Y	N/A	J7512	N/A	Y	N/A
30400	N/A	NC	N/A	45341	N/A	Y	N/A	93978	N/A	Y	N/A	J7515	N/A	Y	N/A
30410	N/A	NC	N/A	45342	N/A	Y	N/A	93979	N/A	Y	N/A	L6420	N/A	Y	N/A
30420	N/A	NC	N/A	45347	N/A	Y	N/A	93980	N/A	Y	N/A	Q4161	N/A	NC	N/A
30430	N/A	NC	N/A	45349	N/A	Y	N/A	93981	N/A	Y	N/A	Q4162	N/A	NC	N/A
30435	N/A	NC	N/A	45350	N/A	Y	N/A	93982	N/A	Y	N/A	Q4163	N/A	NC	N/A

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)

CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE	CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
30450	N/A	NC	N/A	45378	N/A	Y	N/A	95782	N/A	NC	N/A	Q4164	N/A	NC	N/A
33202	N/A	Y	N/A	45379	N/A	Y	N/A	95783	N/A	NC	N/A	Q4165	N/A	NC	N/A
33203	N/A	Y	N/A	45380	N/A	Y	N/A	95800	N/A	NC	N/A	Q9978	N/A	Y	N/A
33206	N/A	Y	N/A	45381	N/A	Y	N/A	95801	N/A	NC	N/A	Q9979	N/A	Y	N/A
33207	N/A	Y	N/A	45382	N/A	Y	N/A	95805	N/A	NC	N/A	S0271	N/A	Y	N/A
33208	N/A	Y	N/A	45384	N/A	Y	N/A	95806	N/A	NC	N/A	S2900	N/A	Y	N/A
33210	N/A	Y	N/A	45385	N/A	Y	N/A	95807	N/A	NC	N/A	S3845	N/A	Y	N/A
33211	N/A	Y	N/A	45386	N/A	Y	N/A	95808	N/A	NC	N/A	S3846	N/A	Y	N/A
33212	N/A	Y	N/A	45388	N/A	Y	N/A	95810	N/A	NC	N/A	S9152	N/A	Y	N/A
33213	N/A	Y	N/A	45389	N/A	Y	N/A	95811	N/A	NC	N/A	S9960	N/A	Y	N/A
33214	N/A	Y	N/A	45390	N/A	Y	N/A	95860	N/A	Y	N/A	S9961	N/A	Y	N/A
33215	N/A	Y	N/A	45391	N/A	Y	N/A	96360	N/A	Y	N/A	T2042	N/A	Y	N/A
33216	N/A	Y	N/A	45392	N/A	Y	N/A	96361	N/A	Y	N/A	T2043	N/A	Y	N/A
33217	N/A	Y	N/A	45393	N/A	Y	N/A	96365	N/A	Y	N/A	T2044	N/A	Y	N/A
33221	N/A	Y	N/A	45398	N/A	Y	N/A	96366	N/A	Y	N/A	T2045	N/A	Y	N/A
33224	N/A	Y	N/A	50590	N/A	Y	N/A	96367	N/A	Y	N/A	T2046	N/A	Y	N/A
33225	N/A	Y	N/A	50592	N/A	Y	N/A	96368	N/A	Y	N/A				
33228	N/A	Y	N/A	50593	N/A	Y	N/A	96369	N/A	Y	N/A				
33229	N/A	Y	N/A	52353	N/A	Y	N/A	96370	N/A	Y	N/A				
33230	N/A	Y	N/A	54401	N/A	NC	N/A	96371	N/A	Y	N/A				
33231	N/A	Y	N/A	54405	N/A	NC	N/A	96931	N/A	NC	N/A				
33240	N/A	Y	N/A	58345	N/A	NC	N/A	97010	N/A	Y	N/A				

UTAH

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
96110*	N	N	Y		J2425	N	Y	Y		J0725	Y	N	N					
96111*	N	N	Y		J2325	N	Y	Y		J9098	Y	N	N					

*PA Required when billed with a Dx of Autism only.

WASHINGTON

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
0359T	Y	N	Y		0445T	NC	NC	NC		62322	N	Y	Y		T1002	Y	N	NC
0362T	Y	N	Y		28291	NC	NC	NC		62323	N	Y	Y		T1005	Y	N	NC
0363T	Y	N	Y		28295	NC	NC	NC		63620	Y	Y	N		T1022	Y	N	NC
0368T	Y	N	Y		29848	Y	N	N		77334	Y	Y	N					
0369T	Y	N	Y		30465	Y	N	N		77372	Y	Y	N					
0370T	Y	N	Y		30520	Y	N	N		77373	Y	Y	N					
0371T	Y	N	Y		31660	Y	N*	Y		77385	Y	Y	N					
0438T	NC	NC	NC		31661	Y	N*	Y		77425	Y	Y	N					
0439T	NC	NC	NC		41899	Y	Y	N		77299	Y	Y	N					
0440T	NC	NC	NC		58660	Y	N	Y		77399	Y	Y	Y					
0442T	NC	NC	NC		58661	Y	N	Y		93998	Y	NC	NC					
0443T	NC	NC	NC		58662	Y	N	Y		95800	Y	N	Y					
0444T	NC	NC	NC		61798	Y	Y	N		95801	Y	N	Y					
0437T	NC	NC	NC		62320	N	Y	Y		95806	Y	N	Y					
0441T	NC	NC	NC		62321	N	Y	Y		97532	Y	Y	Y					

*Op Facility Fee only

WISCONSIN

Y: PA Required / N: No PA Required / NC: (Refer to your regulatory agency for benefit coverage and specific non-covered codes)																		
CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE		CODE	MEDI CARE	MEDI CAID	MKT PLACE
92507*	N	Y	Y		0900	NC	Y	Y		V5210	Y	Y	Y		V5256	Y	Y	Y
97799*	N	Y	Y		0912	NC	N	N		V5220	Y	Y	Y		V5257	Y	Y	Y
97139*	N	Y	Y		0913	NC	N	N		V5170	Y	Y	Y		V5260	Y	Y	Y
99600	N	Y	Y		H0018	NC	Y	Y		V5261	Y	Y	Y		V5180	Y	Y	Y
A9276	N	Y	Y		H0035	NC	NC	Y										
A9277	N	Y	Y															
A9278	N	Y	Y															

*PA required when used in conjunction with Home Health