

Prior Authorization Rules

Monterey Culinary Health Plan 175



You or your healthcare provider must call HealthCheck360 before you get any of the types of care listed below. If you don't, your claim may be denied.

- Air ambulance transport services (non-emergency)
- Any inpatient admission, regardless of the type of facility or care, including but not limited to:
 - admissions following observation or an emergency visit
 - skilled nursing facility care, hospice care, acute rehabilitation care, long-term acute facility care, and residential treatment
 - maternity admissions following 48 hours for a vaginal delivery and 96 hours following a Cesarean delivery
 - elective Cesarean section (C-section) admissions under 38 weeks
- Bariatric surgery (including but not limited to gastric bypass and banding procedures)
- Blepharoplasty
- Chemotherapy
- Clinical trials
- Diagnostic imaging services as follows:
 - CT, CTA, and CAT scans (computed tomography scintiscan or computerized axial tomography scintiscan)
 - MRA and MRI (magnetic resonance angiography or magnetic resonance imaging)
 - PET scan (positron emission tomography scintiscan)
- Dialysis — *notification only*
- Durable medical equipment, including breast pumps, costing over \$500
- Electroconvulsive therapy (ECT)
- Gender reassignment surgical services and certain hormone therapy
- Genetic testing
- Gynecomastia surgery
- Habilitative therapy for children with autism spectrum disorder
- Hospice services
- Hyperbaric oxygen therapy treatment
- Hysterectomy
- Select injectable, infused, ingested, or inhaled medications administered by your provider in an outpatient setting
- Joint replacements, including but not limited to hip and knee replacements
- Laminectomy
- Le Fort osteotomy
- Lipectomy and panniculectomy
- Mammoplasty (breast reduction)
- Medical foods for inborn errors of metabolism
- Orthognathic surgery
- Orthotics or prosthetics (including podiatric orthotics) over \$500
- Partial hospitalization and intensive outpatient programs
- Physical, occupational, and speech therapy after the first 12 visits
- Radiation therapy
- Reconstructive surgery
- Sinus surgery (including but not limited to rhinoplasty, and/or septoplasty, and submucous resection)
- Skilled services provided in a home setting, including home healthcare, home therapy (PT, OT, ST) and home infusion
- Sleep studies
- Temporomandibular joint surgery
- Transcranial magnetic stimulation (TMS)
- Transplant services
- Travel and lodging
- Varicose vein procedures (including vein sclerotherapy)

This list changes from time to time. Contact the Fund at (855) 483-4373 for the most up-to-date information.

**Call HealthCheck360:
(844) 462-7812**

Autorización previa obligatoria

Monterey Culinary Health Plan 175



Usted o su proveedor de atención médica deben llamar a HealthCheck360 antes de recibir cualquiera de los tipos de atención indicados más abajo. Si no lo hace, su reclamo puede ser rechazado.

- Servicios de transporte de ambulancia aérea (que no sean de emergencia)
- Cualquier ingreso hospitalario, independientemente del tipo de centro o atención, lo que incluye entre otros:
 - admisiones después de una observación o consulta de emergencia
 - atención en centros de enfermería especializada, cuidados paliativos (hospicio), centro de rehabilitación crítica, centro de atención para casos críticos a largo plazo, tratamiento residencia
 - admisiones por maternidad después de 48 horas por un parto vaginal y 96 horas después de un parto por cesárea
 - admisiones por cesárea electiva (C-Section, por su nombre en inglés) con menos de 38 semanas de gestación
- Cirugía bariátrica (lo que incluye, pero no se limita a bypass gástrico y procedimientos de banda gástrica)
- Blefaroplastía
- Quimioterapia
- Ensayos clínicos
- Servicios de diagnóstico por imágenes de la siguiente manera:
 - Tomografías computarizadas (CT, CTA y exploraciones CAT) (gammagrafía con tomografía computarizada o gammagrafía con tomografía axial computarizada)
 - MRA y MRI (angiografía por resonancia magnética o imágenes por resonancia magnética)
 - Tomografía PET (gammagrafía con tomografía por emisión de positrones)
- Diálisis — *solo notificación*
- Equipo médico de uso a largo plazo no desechable, incluyendo los extractores de leche cuestan más de \$500
- Terapia electroconvulsiva (ECT, por sus siglas en inglés)
- Servicios quirúrgicos de reasignación de género y cierta terapia hormonal
- Pruebas genéticas
- Cirugía de ginecomastia
- Terapia de habilitación para niños con trastorno del espectro autista
- Servicios paliativos (hospicio)
- Tratamiento de oxigenoterapia hiperbárica
- Histerectomía
- Medicamentos selectos inyectables, infundidos, ingeridos o inhalados administrados por su proveedor en un entorno ambulatorio
- Reemplazos de articulaciones, lo que incluye reemplazos de cadera y rodilla
- Laminectomía
- Osteotomía Le Fort
- Lipectomía y paniculectomía
- Mamoplastia (reducción de los senos)
- Alimentos médicos para errores innatos del metabolismo
- Cirugía ortognática
- Órtesis o prótesis (lo que incluye órtesis podiátricas) de más de \$500
- Hospitalización parcial y programas ambulatorios intensivos
- Fisioterapia, terapia ocupacional y del habla después de las primeras 12 consultas
- Terapia de radiación
- Cirugía reconstructiva
- Cirugía sinusal (lo que incluye pero no se limita a rinoplastia y/o septoplastia, así como resección submucosa)
- Servicios especializados brindados en el hogar, que incluyen atención médica en el hogar, terapia en el hogar (PT, OT, ST) e infusión en el hogar
- Estudios del patrón de sueño
- Cirugía de la articulación temporomandibular
- Estimulación magnética transcraneal (TMS, por sus siglas en inglés)
- Servicios de trasplante
- Transporte y alojamiento
- Procedimientos de venas varicosas (lo que incluye escleroterapia de venas)

Esta lista cambia de vez en cuando. Comuníquese con el Fondo al (855) 483-4373 para obtener la información más actualizada.

**Call HealthCheck360:
(844) 462-7812**