

# **Lista de servicios IN**



Escriba su ID de Santrax arriba para facilitar la referencia

Números gratuitos en inglés. Consulte su Guía de referencia de llamadas para obtener más idiomas.

ID de servicio	Descripción	ID de servicio	Descripción
<b>Himno</b>			
201	ATM - EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA	261	ATM - OT EVAL ALTO COMPLEJO 60 MIN
207	ATM - EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA	270	ATM - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA
213	ATM - COMPRENSIÓN DEL SONIDO DEL HABLA	271	ATM - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
219	ATM - EL COMPORTAMIENTO DEQUALIT ANALIZA LA VOZ	269	ATM - VISITA A DOMICILIO NOS/RN
225	ATM - PT EVAL BAJO COMPLEJO 20 MIN	285	ATM - INFUSIÓN/VISTO DE INICIO 2 HRS
231	ATM - PT EVAL MOD COMPLEJO 30 MIN	291	ATM - INFUSIÓN EN EL HOGAR CADA UNO ADICIÓN DE RR. HH.
237	ATM - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN	297	ATM - HHCP-SERVICIO DE PT, EA 15 MIN
249	ATM - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN	303	ATM - HHCP-SERVICIO DE OT, EA 15 MIN
255	ATM - OT EVAL MOD COMPLEJO 45 MIN	309	ATM - HHCP-SVS DE RUTA S/L, EA 15 MIN
335	ATM - Agencia ATTC (A&D/TBI)	342	ATM - HMK No-Agencia (A&D/TBI)
336	ATM - ATTC sin agencia (A&D/TBI)	346	ATM - RHHA (A&D/TBI)
341	ATM - Agencia HMK (A&D/TBI)		
<b>CareSource</b>			
202	CRS: EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA	262	CRS - OT EVAL ALTO COMPLEJO 60 MIN
208	CRS - EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA	272	CRS - VISITA A DOMICILIO NOS/RN
214	CRS - COMPRENSIÓN DEL SONIDO DEL HABLA	273	SLC - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
220	CRS - COMPORTAMIENTO CUALITATIVO ANALIZA LA VOZ	274	CRS - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA
226	CRS - COMPLEJO BAJO DE EVAL PT 20 MIN	286	CRS - INFUSIÓN/VISITA EN EL HOGAR 2 HRS
232	CRS - PT MOD COMPLEJO DE EVALUACIÓN 30 MIN	292	CRS - INFUSIÓN EN EL HOGAR CADA UNA ADICIÓN DE RR. HH.
238	CRS - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN	298	CRS - HHCP-SERVICIO DE PT, EA 15 MIN
256	CRS - OT EVAL MOD COMPLEJO 45 MIN	304	CRS - HHCP - SERVICIO DE TO, EA 15 MIN

# **Lista de servicios IN**



Escriba su ID de Santrax arriba para facilitar la referencia

Números gratuitos en inglés. Consulte su Guía de referencia de llamadas para obtener más idiomas.

250	CRS - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN	310	CRS - HHCP-SVS DE RUTA S/L, EA 15 MIN
-----	---------------------------------------	-----	--

ID de servicio	Descripción	ID de servicio	Descripción
FSSA			
101	RBHA (TCE)	136	PAC (FSW)
102	MTS CON INDV (AMHH)	137	CAPACITACIÓN EN HABILIDADES
103	FAMILIA MTS CON INDV (AMHH)	200	FSSA: EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA
104	FAMILIA MTS SIN INDV (AMHH)	206	FSSA: EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA
105	MTS GRP CON INDV (AMHH)	212	FSSA - COMPRENSIÓN DEL SONIDO DEL HABLA
106	FAMILIA MTS GRP CON INDV (AMHH)	218	FSSA - EL COMPORTAMIENTO EN CALIDAD ANALIZA LA VOZ
107	FAMILIA MTS GRP SIN IN (AMHH)	224	FSSA - PT EVAL BAJO COMPLEJO 20 MIN
108	STD CON INDV (AMHH)	230	FSSA - PT MOD COMPLEJO DE EVALUACIÓN 30 MIN
109	FAMILIA STD CON INDV (AMHH)	236	FSSA - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN
110	FAMILIA STD SIN INDV (AMHH)	248	FSSA - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN
111	AGENCIA ATTC (A&D/TBI)	254	FSSA - OT EVAL MOD COMPLEJO 45 MIN
113	ATTC NO AGENCIA (A&D/TBI)	260	FSSA - OT EVAL COMPLEJO ALTO 60 MIN
115	AGENCIA DE HMK (A&D/TBI)	266	FSSA - VISITA A DOMICILIO NOS/RN
116	NO AGENCIA HMK (A&D/TBI)	267	FSSA - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA
117	RESCATE (AMHH)	268	FSSA - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
118	RHHA (A&D/TBI)	284	FSSA - INFUSIÓN/VISITA A DOMICILIO 2 HRS
119	RSPO (CIH/FSW)	290	FSSA - INFUSIÓN EN EL HOGAR CADA UNA ADICIÓN DE RR. HH.
120	RESCATE (CMHW)	296	FSSA- HHCP-SERVICIO DE PT, EA 15 MIN
121	RH20 (CIH)	302	FSSA - HHCP - SERVICIO DE TO, EA 15 MIN
122	RH10 (CIH)	308	FSSA - HHCP-SVS DE RUTA S/L, EA 15 MIN

## **Lista de servicios IN**



---

Escriba su ID de Santrax arriba para facilitar la referencia

---

Números gratuitos en inglés. Consulte su Guía de referencia de llamadas para obtener más idiomas.

# **Lista de servicios IN**



Escriba su ID de Santrax arriba para facilitar la referencia

Números gratuitos en inglés. Consulte su Guía de referencia de llamadas para obtener más idiomas.

<b>ID de servicio</b>	<b>Descripción</b>	<b>ID de servicio</b>	<b>Descripción</b>
<b>MDWise</b>			
204	MDW - EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA	264	MDW - OT EVAL ALTO COMPLEJO 60 MIN
210	MDW - EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA	278	MDW - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
216	MDW - SONIDO DEL HABLA COMPRENSIVO	279	MDW - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA
222	MDW - EL COMPORTAMIENTO DEQUALIT ANALIZA LA VOZ	280	MDW - VISITA A DOMICILIO NOS/RN
228	MDW - PT EVAL BAJO COMPLEJO 20 MIN	288	MDW - INFUSIÓN/VISITA EN EL HOGAR 2 HRS
234	MDW - PT MOD COMPLEJO DE EVALUACIÓN 30 MIN	294	MDW - INFUSIÓN A DOMICILIO CADA VEZ QUE SE AÑADE HR
240	MDW - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN	300	MDW - HHCP-SERVIDO DE PT, EA 15 MIN
252	MDW - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN	306	MDW - HHCP-SERVIDO DE OT, EA 15 MIN
258	MDW - OT EVAL MOD COMPLEJO 45 MIN	312	MDW - HHCP-SVS DE RUTA S/L, EA 15 MIN
<b>MHS</b>			
203	MHS - EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA	263	MHS - OT EVAL ALTO COMPLEJO 60 MIN
209	MHS - EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA	275	MHS - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
215	MHS - SONIDO DEL HABLA COMPRENSIVO	276	MHS - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA
221	MHS - COMPORTAMIENTO CUALITATIVO ANALIZA LA VOZ	277	MHS - VISITA A DOMICILIO NOS/RN
227	MHS - PT EVAL BAJO COMPLEJO 20 MIN	287	MHS - INFUSIÓN/VISITA EN EL HOGAR 2 HRS
233	MHS - PT EVAL MOD COMPLEJO 30 MIN	293	MHS - INFUSIÓN EN EL HOGAR CADA UNA ADICIÓN DE RR. HH.
239	MHS - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN	299	MHS - HHCP - SERVICIO DE PT, EA 15 MIN
251	MHS - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN	305	MHS - HHCP - SERVICIO DE TO, EA 15 MIN
257	MHS - COMPLEJO MODO EVAL OT 45 MIN	311	MHS - HHCP-SVS DE RUTA S/L, EA 15 MIN

# **Lista de servicios IN**



Escriba su ID de Santrax arriba para facilitar la referencia

Números gratuitos en inglés. Consulte su Guía de referencia de llamadas para obtener más idiomas.

ID de servicio	Descripción	ID de servicio	Descripción
<b>United Healthcare</b>			
205	UHC: EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA	344	UHC - HMK No agencia (A&D/TBI)
211	UHC: EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA	347	UHC - RHHA (A&D/TBI)
217	UHC - COMPRENSIÓN DEL SONIDO DEL HABLA	265	UHC - OT EVAL ALTO COMPLEJO 60 MIN
223	UHC - COMPORTAMIENTO CUALITATIVO ANALIZA LA VOZ	281	UHC - VISITA A DOMICILIO NOS/RN
229	UHC - PT EVAL BAJO COMPLEJO 20 MIN	282	UHC - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
235	UHC - PT MOD COMPLEJO DE EVALUACIÓN 30 MIN	283	UHC - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA
241	UHC - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN	289	UHC - INFUSIÓN/VISITA A DOMICILIO 2 HORAS
253	UHC - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN	295	UHC - INFUSIÓN A DOMICILIO CADA HORA ADICIONAL
259	UHC - OT EVAL MOD COMPLEJO 45 MIN	301	UHC - HHCP-SERV DE PT, CADA 15 MIN
337	UHC - Agencia ATTC (A&D/TBI)	307	UHC - HHCP-SERV OF OT, CADA 15 MIN
338	UHC - ATTC sin agencia (A&D/TBI)	313	UHC - HHCP-SVS DE TRAYECTORIA S/L, CADA 15 MIN
343	UHC - Agencia HMK (A&D/TBI)		
<b>Humana</b>			
314	HUM: EVALUACIÓN DE LA FLUIDEZ DEL HABLA	326	HUM - VISITA A DOMICILIO NOS/LPN
315	HUM: EVALUAR LA PRODUCCIÓN DEL HABLA	328	HUM - INFUSIÓN A DOMICILIO/VISITA 2 HORAS
316	HUM - SONIDO DEL HABLA COMPRENSIVO	329	HUM - INFUSIÓN DOMICILIARIA CADA HORA ADICIONAL
317	HUM - EL COMPORTAMIENTO DEQUALIT ANALIZA LA VOZ	330	HUM - HHCP-SERV DE PT, CADA 15 MIN
318	HUM - PT EVAL BAJO COMPLEJO 20 MIN	331	HUM - HHCP-SERV OF OT, CADA 15 MIN
319	HUM - PT EVAL MOD COMPLEJO 30 MIN	332	HUM - HHCP-SVS DE TRAYECTORIA S/L, CADA 15 MIN
320	HUM - PT EVAL ALTO COMPLEJO 45 MIN	333	HUM - Agencia ATTC (A&D/TBI)
322	HUM - OT EVAL BAJO COMPLEJO 30 MIN	334	HUM - ATTC sin agencia (A&D/TBI)
323	HUM - OT EVAL MOD COMPLEJO 45 MIN	339	HUM - Agencia HMK (A&D/TBI)

## **Lista de servicios IN**



Escriba su ID de Santrax arriba para facilitar la referencia

Números gratuitos en inglés. Consulte su Guía de referencia de llamadas para obtener más idiomas.

324	HUM - OT EVAL ALTO COMPLEJO 60 MIN	340	HUM - HMK no agencia (A&D/TBI)
327	HUM - VISITA A DOMICILIO NOS/RN	345	HUM - RHHA (A&D/TBI)
325	HUM - VISITA A DOMICILIO NOS/HHA		