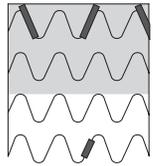


# Dispositivos implantados

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

FDN: \_\_\_\_\_ Fecha Actual: \_\_\_\_\_

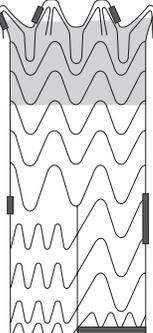


Extensor Aórtico – 34825<sup>††</sup>

## EXTENSOR AÓRTICO

Dispositivo: PXA \_\_\_\_\_ PLA \_\_\_\_\_

Ubicación(es): \_\_\_\_\_



Endoprótesis Tronco-Rama Ipsilateral – 34802<sup>\*</sup>

## ENDOPRÓTESIS TRONCO-RAMA IPSILATERAL

Dispositivo: PXT \_\_\_\_\_ RMT \_\_\_\_\_ RLT \_\_\_\_\_

Sitio de acceso: \_\_\_\_\_



Rama Contralateral – 34802<sup>\*</sup>

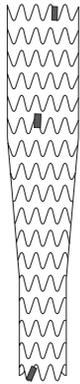
## RAMA CONTRALATERAL

Dispositivo: PXC \_\_\_\_\_

Dispositivo: PLC \_\_\_\_\_

Sitio de acceso: \_\_\_\_\_

Extensor Ilíaco – 34825<sup>††</sup>



## EXTENSOR ILÍACO

Dispositivo\*: PXL \_\_\_\_\_

Ubicación(es): \_\_\_\_\_

\* NOTA: Todas las Endoprótesis de Rama Contralateral de diámetro grande (16, 18, 20, 23 y 27 mm) pueden usarse como Extensores Ilíacos.

## NOTAS DEL PROCEDIMIENTO:

\_\_\_\_\_

Coloque la etiqueta del dispositivo que se encuentra en su envase aquí

REF Número de catálogo

LOT Código de lote

Coloque la etiqueta del dispositivo que se encuentra en su envase aquí

REF Número de catálogo

LOT Código de lote

Coloque la etiqueta del dispositivo que se encuentra en su envase aquí

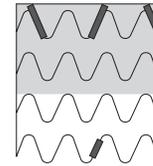
REF Número de catálogo

LOT Código de lote

# Dispositivos implantados

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

FDN: \_\_\_\_\_ Fecha Actual: \_\_\_\_\_

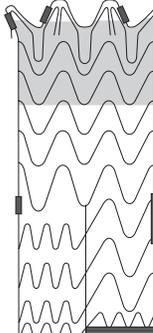


Extensor Aórtico – 34825<sup>††</sup>

## EXTENSOR AÓRTICO

Dispositivo: PXA \_\_\_\_\_ PLA \_\_\_\_\_

Ubicación(es): \_\_\_\_\_

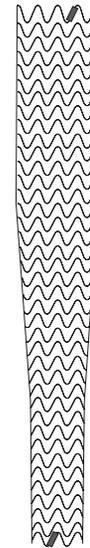


Endoprótesis Tronco-Rama Ipsilateral – 34802<sup>\*</sup>

## ENDOPRÓTESIS TRONCO-RAMA IPSILATERAL

Dispositivo: PXT \_\_\_\_\_ RMT \_\_\_\_\_ RLT \_\_\_\_\_

Sitio de acceso: \_\_\_\_\_



Rama Contralateral – 34802<sup>\*</sup>

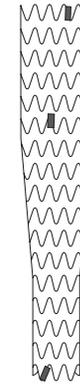
## RAMA CONTRALATERAL

Dispositivo: PXC \_\_\_\_\_

Dispositivo: PLC \_\_\_\_\_

Sitio de acceso: \_\_\_\_\_

Extensor Ilíaco – 34825<sup>††</sup>



## EXTENSOR ILÍACO

Dispositivo\*: PXL \_\_\_\_\_

Ubicación(es): \_\_\_\_\_

\* NOTA: Todas las Endoprótesis de Rama Contralateral de diámetro grande (16, 18, 20, 23 y 27 mm) pueden usarse como Extensores Ilíacos.

## NOTAS DEL PROCEDIMIENTO:

\_\_\_\_\_

Coloque la etiqueta del dispositivo que se encuentra en su envase aquí

REF Número de catálogo

LOT Código de lote

Coloque la etiqueta del dispositivo que se encuentra en su envase aquí

REF Número de catálogo

LOT Código de lote

Coloque la etiqueta del dispositivo que se encuentra en su envase aquí

REF Número de catálogo

LOT Código de lote

\* Los códigos son para el reembolso en EE. UU. (ver el reverso)  
<sup>†</sup> 34825 solo aplica para la primera extensión (proximal o distal).  
 Use +34826 para extensor(es) colocados en vasos adicionales.

Asociado de Gore:

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



\* Los códigos son para el reembolso en EE. UU. (ver el reverso)  
<sup>†</sup> 34825 solo aplica para la primera extensión (proximal o distal).  
 Use +34826 para extensor(es) colocados en vasos adicionales.

Asociado de Gore:

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



# Ayuda para la planificación de casos de EE.UU.

## CÓDIGO DEL MÉDICO, ABREVIADO

### Exposición arterial abierta para reparación endo. de AAA

|       |   |
|-------|---|
| 34812 | Exposición Inguinal unilateral de la arteria femoral        |
| 34820 | Exposición retro peritoneal unilateral de la arteria ilíaca |
| 34833 | Exposición unilateral de la arteria ilíaca con conducto     |
| 34834 | Exposición unilateral de la arteria humeral                 |

Para accesos percutáneos, use los códigos para colocación del catéter

### Colocaciones Selectivas de catéteres

|       |  |
|-------|--|
| 36200 | No selectiva (ejemplo: colocación en la aorta) |
| 36245 | Selectiva de primer orden                      |
| 36246 | Selectiva de segundo orden                     |

### Despliegue de la Endoprótesis GORE® EXCLUDER®

|        |   |
|--------|---|
| 34800  | Tubo aorto-aórtico                        |
| 34802  | Prótesis modular bifurcada con una rama   |
| 75952  | Radiología RS&I para 34800, 34802 y 34808 |
| 34900  | Endoprótesis, solo ilíaca, unilateral     |
| 75954  | Radiología RS&I para 34900                |
| 34825  | Extensión proximal / distal, primer vaso  |
| +34826 | Cada vaso adicional                       |
| 75953  | Radiología RS&I para 34825 y 34826        |

### Auxiliar asociado

|        |  |
|--------|--|
| +34808 | Colocación de dispositivo de oclusión arterial ilíaca                      |
| +34813 | Protesis quirúrgica fem-fem. para endo AAA                                 |
| +34806 | Colocación transcatereter de sensor inalámbrico en saco AAA                |
| 34830  | Reparación abierta, AAA, después de reparación sin éxito; prótesis de tubo |
| 34831  | ; prótesis aorto bi-ilíaca   |
| 39832  | ; prótesis aorto bi-femoral  |

Esta es una lista abreviada solo para su conveniencia. Consulte el libro actual de codificación CPT® para ver una lista más extensa. Consulte la base de datos de la lista de tarifas de médicos de Medicare (Medicare Physician Fee Schedule Database, MPFSDB) para ver los modificadores aplicables. La documentación debe soportar la selección del código. El proveedor de servicios es el responsable final de la codificación correcta.

## HOSPITAL ICD-9

Procedimiento: 39.71 Implante endovascular, AAA

Diagnóstico principal (típico): 441.4 AAA sin rotura

|  |     |  |
|--|-----|--|
| Grupo relacionado de diagnóstico de gravedad de Medicare (Medicare Severity Diagnosis-related group, MS-DRG) (típico): | 237 | Procedimientos cardiovasculares mayores con complicaciones o comorbilidades importantes (Major Complications or Comorbidities, MCC) o reparación de aneurisma aórtico torácico |
|  | 238 | Procedimientos cardiovasculares mayores sin MCC  |

La asignación del MS-DRG se basa en el procedimiento principal y en el diagnóstico principal y secundario.



**W. L. GORE & ASSOCIATES, INC.**  
Flagstaff, AZ 86004

+65.67332882 (Asia Pacific) 800.437.8181 (United States)  
00800.6334.4673 (Europe) 928.779.2771 (United States)

[goremedical.com](http://goremedical.com)

Products listed may not be available in all markets.

GORE®, EXCLUDER®, and designs are trademarks of W. L. Gore & Associates. CPT® is a trademark of the American Medical Association.  
© 2005, 2007, 2009–2013, 2015 W. L. Gore & Associates, Inc. AQ0638-ES3 FEBRUARY 2015

## ZONA DE TRABAJO

† **Descargo de responsabilidad:** Los montos de los pagos mencionados en esta guía son promedios nacionales. El pago real variará en función de varios factores tales como el centro del servicio, la ubicación geográfica, la mezcla de poblaciones de pacientes y el estado de docencia del hospital. Las referencias a aplicaciones particulares y procedimientos mencionados en este resumen de códigos no representan la pertinencia o la disponibilidad en el mercado de cualquier producto médico GORE®. La información contenida en este resumen es facilitada únicamente con fines de información general y NO se debe invocar con fines de presentación. Consulte sus recursos profesionales y la aseguradora del paciente para obtener información específica de una situación.

Los médicos y los hospitales son responsables de la selección y notificación del código(s) que describa(n) de manera más precisa el o los procedimientos realizados, los productos usados y el estado del paciente. La base para una codificación precisa es una documentación clara y completa en el registro médico que describe con precisión los procedimientos realizados y los productos utilizados.

Los proveedores deberían seguir las guías de codificación de la aseguradora del paciente y también deberían revisar las codificaciones completas reglamentarias (p. ej., CPT®, HCPCS, ICD-9-CM) usadas por la aseguradora.

La identificación de un código de este resumen de códigos no debe interpretarse para garantizar la cobertura de un producto o procedimiento, o el pago de alguna cantidad en particular.

# Ayuda para la planificación de casos de EE.UU.

## CÓDIGO DEL MÉDICO, ABREVIADO

### Exposición arterial abierta para reparación endo. de AAA

|       |   |
|-------|---|
| 34812 | Exposición Inguinal unilateral de la arteria femoral        |
| 34820 | Exposición retro peritoneal unilateral de la arteria ilíaca |
| 34833 | Exposición unilateral de la arteria ilíaca con conducto     |
| 34834 | Exposición unilateral de la arteria humeral                 |

Para accesos percutáneos, use los códigos para colocación del catéter

### Colocaciones Selectivas de catéteres

|       |  |
|-------|--|
| 36200 | No selectiva (ejemplo: colocación en la aorta) |
| 36245 | Selectiva de primer orden                      |
| 36246 | Selectiva de segundo orden                     |

### Despliegue de la Endoprótesis GORE® EXCLUDER®

|        |   |
|--------|---|
| 34800  | Tubo aorto-aórtico                        |
| 34802  | Prótesis modular bifurcada con una rama   |
| 75952  | Radiología RS&I para 34800, 34802 y 34808 |
| 34900  | Endoprótesis, solo ilíaca, unilateral     |
| 75954  | Radiología RS&I para 34900                |
| 34825  | Extensión proximal / distal, primer vaso  |
| +34826 | Cada vaso adicional                       |
| 75953  | Radiología RS&I para 34825 y 34826        |

### Auxiliar asociado

|        |  |
|--------|--|
| +34808 | Colocación de dispositivo de oclusión arterial ilíaca                      |
| +34813 | Protesis quirúrgica fem-fem. para endo AAA                                 |
| +34806 | Colocación transcatereter de sensor inalámbrico en saco AAA                |
| 34830  | Reparación abierta, AAA, después de reparación sin éxito; prótesis de tubo |
| 34831  | ; prótesis aorto bi-ilíaca   |
| 39832  | ; prótesis aorto bi-femoral  |

Esta es una lista abreviada solo para su conveniencia. Consulte el libro actual de codificación CPT® para ver una lista más extensa. Consulte la base de datos de la lista de tarifas de médicos de Medicare (Medicare Physician Fee Schedule Database, MPFSDB) para ver los modificadores aplicables. La documentación debe soportar la selección del código. El proveedor de servicios es el responsable final de la codificación correcta.

## HOSPITAL ICD-9

Procedimiento: 39.71 Implante endovascular, AAA

Diagnóstico principal (típico): 441.4 AAA sin rotura

|  |     |  |
|--|-----|--|
| Grupo relacionado de diagnóstico de gravedad de Medicare (Medicare Severity Diagnosis-related group, MS-DRG) (típico): | 237 | Procedimientos cardiovasculares mayores con complicaciones o comorbilidades importantes (Major Complications or Comorbidities, MCC) o reparación de aneurisma aórtico torácico |
|  | 238 | Procedimientos cardiovasculares mayores sin MCC  |

La asignación del MS-DRG se basa en el procedimiento principal y en el diagnóstico principal y secundario.



**W. L. GORE & ASSOCIATES, INC.**  
Flagstaff, AZ 86004

+65.67332882 (Asia Pacific) 800.437.8181 (United States)  
00800.6334.4673 (Europe) 928.779.2771 (United States)

[goremedical.com](http://goremedical.com)

Products listed may not be available in all markets.

GORE®, EXCLUDER®, and designs are trademarks of W. L. Gore & Associates. CPT® is a trademark of the American Medical Association.  
© 2005, 2007, 2009–2013, 2015 W. L. Gore & Associates, Inc. AQ0638-ES3 FEBRUARY 2015

## ZONA DE TRABAJO

† **Descargo de responsabilidad:** Los montos de los pagos mencionados en esta guía son promedios nacionales. El pago real variará en función de varios factores tales como el centro del servicio, la ubicación geográfica, la mezcla de poblaciones de pacientes y el estado de docencia del hospital. Las referencias a aplicaciones particulares y procedimientos mencionados en este resumen de códigos no representan la pertinencia o la disponibilidad en el mercado de cualquier producto médico GORE®. La información contenida en este resumen es facilitada únicamente con fines de información general y NO se debe invocar con fines de presentación. Consulte sus recursos profesionales y la aseguradora del paciente para obtener información específica de una situación.

Los médicos y los hospitales son responsables de la selección y notificación del código(s) que describa(n) de manera más precisa el o los procedimientos realizados, los productos usados y el estado del paciente. La base para una codificación precisa es una documentación clara y completa en el registro médico que describe con precisión los procedimientos realizados y los productos utilizados.

Los proveedores deberían seguir las guías de codificación de la aseguradora del paciente y también deberían revisar las codificaciones completas reglamentarias (p. ej., CPT®, HCPCS, ICD-9-CM) usadas por la aseguradora.

La identificación de un código de este resumen de códigos no debe interpretarse para garantizar la cobertura de un producto o procedimiento, o el pago de alguna cantidad en particular.