



Proceso para Revisión de Costo MAC

MAC Price Review Request Application Guide

El proceso de apelaciones para ajustes en el precio de los medicamentos genéricos (MAC List) se lleva a cabo a través de la aplicación **MAC Price Review**, a la cual puede acceder utilizando el siguiente enlace: <https://apps.mc-21.com/MACPR>.

Este proceso aplica a los medicamentos genéricos incluidos en los ajustes de:

- BPPR
- Bristol Myers Squibb (BMS)
- Constellation Health
- MAPFRE
- MMM
- MMM empleados
- Triple S

La siguiente Guía para Farmacias le provee información sobre cómo registrarse en la aplicación y el uso de la misma.



Aplicación MAC Price Review

Guía para Farmacias

Para acceder a la aplicación MAC Price Review, vaya al siguiente enlace:

<https://apps.mc-21.com/MACPR>

Registro de Farmacia

- Presionar el enlace “Registration”
 - Ingrese el NABP de la farmacia (7 dígitos numéricos)
 - Ingrese el NPI de la farmacia (10 dígitos numéricos)
 - Ingrese el nombre de la farmacia
 - Ingrese el código postal donde se encuentra la farmacia
 - Ingrese el correo electrónico donde desean recibir el estatus de las solicitudes de revisión de precios
 - Ingrese el nombre y apellido de la persona contacto en la farmacia
 - Ingrese contraseña de al menos 8 caracteres.
 - Presionar botón de “Register”. Recibirá por correo electrónico las instrucciones para hacer “login” al sistema.

Pharmacy Registration Form

NABP:	<input type="text"/>
NPI:	<input type="text"/>
Pharmacy Name:	<input type="text"/>
Zip Code:	<input type="text"/>
Email Address:	<input type="text"/>
Email for Notifications:	<input type="text"/>
Representative First Name:	<input type="text"/>
Representative Last Name:	<input type="text"/>
Password:	<input type="password"/>
Confirm Password:	<input type="password"/>

Login

Pharmacy Login

Username

Password

[Registration](#) | [Forgot Password](#)

Login

- Para ingresar al sistema debe utilizar el **NABP** de la farmacia en el campo de **Username**.
- Ingrese la contraseña que utilizó en el registro.

Password Reset

- Si por alguna razón olvida la contraseña el sistema provee una opción de hacer “reset” a la contraseña.
- Seleccione la opción de “**Forgot Password**”.
- Ingrese el **NABP** de la farmacia (7 dígitos numéricos)
- Ingrese el **NPI** de la farmacia (10 dígitos numéricos)
- Ingrese el **código postal** donde se encuentra la farmacia
- Presione el botón “**Reset**” para proceder.
- Recibirá por correo electrónico las instrucciones para cambiar la contraseña.

Forgot Password Form

NABP:

NPI:

Zip Code:

[Reset Form](#) | [Back to Login](#)

Actualizar Información de Farmacia

- En esta pantalla puede actualizar la información de persona contacto de la farmacia y el correo electrónico de la farmacia.

Dashboard

New Request

Pharmacy Information

Log Out

Edit Pharmacy Information

NABP:

NPI:

Pharmacy Name: *Farmacia*

Zip Code: *00692*

Email Address:

Email for Notifications:

Representative First Name:

Representative Last Name:

[Reset Form](#)

Submit

Dashboard

- En esta pantalla puede ver un resumen del estatus de las peticiones de la farmacia.
- Al ingresar a los enlaces “UNDER REVIEW” y “DENIED” podrá ver un detalle de los casos sometidos.

Dashboard

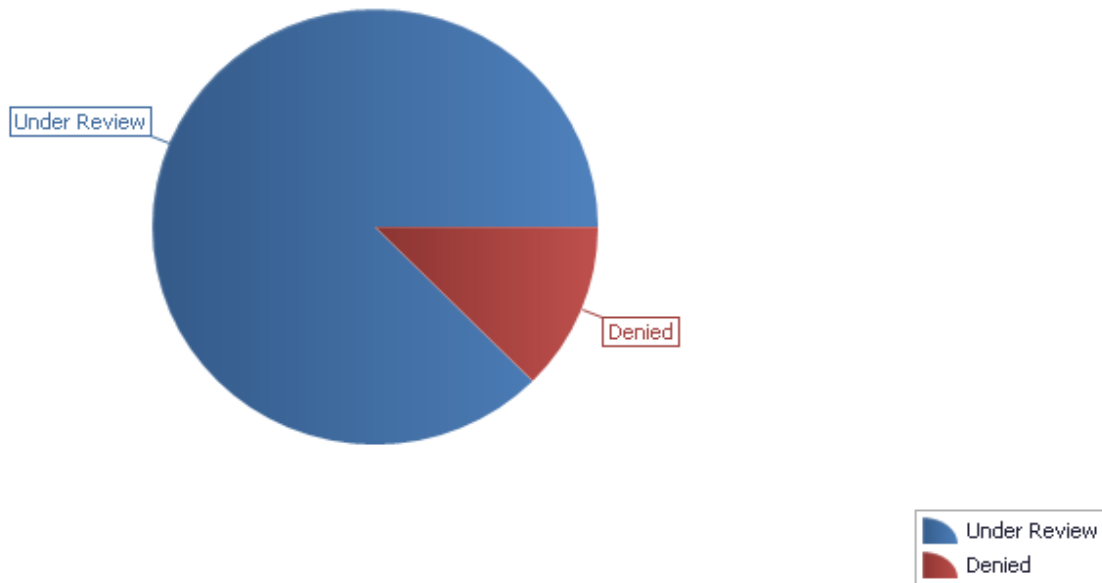
New Request

Log Out

Welcome Farmacia

Status	Total
Under Review	7
Denied	1

Price Review Requests By Status



New Request

Dashboard

New Request

Log Out

New Price Review Request

[Upload Documents](#)

Prescription Number:

Date Filled:

Member ID:

Client:

NDC:

Distributor:

Invoice Price By Units:

[Reset Form](#)

- Ingrese el número de receta de 12 dígitos numéricos (**entrar los ceros a la izquierda de ser necesario**).
- Seleccione la fecha de despacho del medicamento. Solo se podrán someter apelaciones de reclamaciones que no excedan de los **90 días** de la fecha de servicio.
- Ingrese el número del asegurado.
- Seleccione el cliente
- Ingrese el NDC de 11 dígitos numéricos (**NO ESCRIBA GUIONES**).



- Seleccione el distribuidor.
- Ingrese el precio de factura por unidad.

Ejemplos:

- **Crema por gramos**

Costo de la crema $\$160/45\text{gramos} = 3.55555$ es el costo por unidad.

- **Gotas por ml**

Costo de las gotas $\$164.55/10\text{ml} = 16.45500$ es el costo por unidad.

- **Antibiótico**

Costo del antibiótico $\$22.50/100\text{ml} = .22500$ es el costo por unidad.

- **Capsulas / Pastillas**

Costo de la capsula $\$818.08/100$ o la cantidad que trae el pote = 8.1808 es el costo por unidad

- Presione el enlace **“Upload Documents”** para incluir copia de la receta y de la factura. Ambos documentos son requeridos y deben estar en formato **PDF**.
- Una vez completados todos los campos y cargados los documentos, presione el botón **“Submit”**.
- Recibirá por correo electrónico una confirmación de que su caso fue sometido y que será evaluada (denegada, aprobada).

Denegaciones y Apelaciones (Appeals)

- En el caso de una reclamación denegada, la farmacia recibirá una notificación vía correo electrónico para informar de la decisión.
- Algunos casos denegados pueden apelarse, dependiendo de la razón para la denegación.
 - **Invalid Information** – Verifique el NDC, número de receta y fecha de servicio
 - **Wrong Cost Submitted Cost** – Costo sometido es incorrecto (**ver pág. 5**)
 - **Invoice Not Submitted** – Factura de compra no fue recibida



- **Prescription Not Received** – Receta no fue recibida
- **Adjudicated by AWP** – Paga por AWP
- **Claim Correctly Adjudicated**– Precio adjudico de forma correcta
- **Invoice not legibly** – Factura no legible
- **No change in price** – Medicamento no tuvo cambio en precio
- **Reversed Claim** – Transmisión reversada.
- **Invoice price is lower than adjudicated Price** – Precio de lista es menor al precio adjudicado
- **Rejected Claim** – Transmisión rechazada
- Casos que puedan apelarse – en la columna “Appeal” hay un enlace que le llevará a una pantalla parecida a la de “**New Request**”. En esta pantalla, verifique y corrija la información para someter nuevamente la reclamación.
- Con este paso, se creará un nuevo caso, y la farmacia recibirá por correo electrónico una confirmación de que el caso fue sometido y que será evaluado.
- **IMPORTANTE:** la farmacia **solo puede someter una apelación (APPEAL)** por receta y/o medicamento. Si usted tiene dudas sobre el rechazo que obtuvo, debe comunicarse a MC-21 para más información.

Aprobaciones (Approved)

- La Farmacia recibirá vía correo electrónico una notificación de las reclamaciones que han sido aprobadas.
- Para una lista de las reclamaciones aprobadas y fechas de aprobación, vaya a:

Approved

From Date: 9/13/2015 Thru Date: 10/13/2015 Submit Export..

	Case Number	Request Date	Prescription Number	Date Filled	MemberID	Client	NDC	Product	Distributor	Invoice Price By Unit	Appeal	Reference Case	Denied Reason	Update Date
Documents	PRR0001444	09/14/2015	0000000	09/14/2015	8002	ASES		METHYLPHENID TAB 27MG ER	Cardinal Health					10/07/2015
Documents	PRR0001445	09/14/2015	0000000	09/14/2015	8002	ASES		METHYLPHENID TAB 36MG ER	Cardinal Health					10/07/2015