



Effective 09/08/25 AAAP will follow the same Self-Pay guidelines as FAA.
ALL CPT CODES ARE BILLED PER UNIT, THERE IS NO LONGER ANY GROUP PRICING

CPT Code	Description	Self Pay
OFFICE VISITS		
99201	Initial Visit-Level I	56.00
99202	Initial Visit-Level II	192.50
99203	Initial Visit-Level III	210.00
99204	Initial Visit-Level IV	227.50
99205	Initial Visit-Level V	350.00
99211	Est. OV-Level I	28.00
99212	Est. OV-Level II	87.50
99213	Est. OV-Level III	105.00
99214	Est. OV-Level IV	136.00
99215	Est. OV-Level V	184.00
TELEHEALTH VISITS		
99201T	TELEHEALTH – Initial Visit-Level I	56.00
99202T	TELEHEALTH – Initial Visit-Level II	192.50
99203T	TELEHEALTH – Initial Visit-Level III	210.00
99204T	TELEHEALTH – Initial Visit-Level IV	227.50
99205T	TELEHEALTH – Initial Visit-Level V	350.00
99211T	TELEHEALTH – Est. OV-Level I	28.00
99212T	TELEHEALTH – Est. OV-Level II	87.50
99213T	TELEHEALTH – Est. OV-Level III	105.00
99214T	TELEHEALTH – Est. OV-Level IV	136.00
99215T	TELEHEALTH – Est. OV-Level V	184.00
LABS		
94010	PFT	105.00
94060	PFT Pre/Post	175.00
94070	PFT with administered agents	123.00
94150	Peak Flow, Vital capacity, total (separate procedure)	21.00
94375	Respiratory flow volume loop	80.00
94640	Inhalation Therapy	56.00
94664	Inhalation Education	33.00
94761	Non Invasive Ear Pulse Oximetry	38.00
95012	Nitric Oxide	35.00
ALLERGY INJECTIONS		
95115	Injection	25.00
95117	Injection-Multi	32.00
95170	Antigen therapy services	31.50
95180	Desensitization (Per Unit)	225.00
VIALS - SERUM		
95145	Vial Unit/Single Stinging Insect	44.00
95146	Vial Unit/2 Stinging Insect	81.00
95147	Vial Unit/3 Stinging Insect	84.00
95148	Vial Unit/4 Stinging Insect	120.00
95149	Vial Unit/5 Stinging Insect	160.00
95165	Vial Unit	25.00
TESTING		
95004	Scratch (Per Unit)	7.00
95024	ID (Per Unit)	13.00
95044	Patch Test (Per Unit)	17.50
95017	Scratch/ID – Venoms (Per Unit)	21.00
95018	Scratch/ID – Drugs (Per Unit)	31.00
95076	Food/Drug Challenge/1st 120 min	215.00
95079	Food/Drug Challenge/Add 60 min	160.00
INJECTION ADMINISTRATION		
96372	Admin-Injections (1 unit per injection site)	39.00
96401	Biologic Admin-Non MC or Mcaid (1 unit per injection site)	130.00
DRUG - BIOLOGIC SUPPLY		
J0517	Fasenra Drug (Per Unit)	343.00
J2182	Nucala Drug (Per Unit)	68.00
J2356	Tezaspire (Per Unit)	30.00
J2357	Xolair Drug (Per Unit)	80.00
MISCELLANEOUS CHARGES		
31231	Rhinoscopy	310.00
92567	Tympanometry	20.00
96160	Health Risk Assessment	31.00
902 (A4627)	Spacer	30.00
G2010	Remote Evaluation of Video/Image	18.00
G2212	prolonged Evaluation and Management (E/M) services which exceed the maximum time for a level 5	33.00
ALLERGY SLITS (DROPS) CHARGES		
SLIT NEW	SLIT New Order (build up vials)	599.98
SLIT REORD	SLIT Reorder (maintenance vials)	449.94
ALLERGY SLITS (DROPS) SHIPPING TO PATIENT HOME CHARGES		
SLITSHIP	SLIT Shipping Charge —ALL STATES BUT FLORIDA	10
SLITSHIP	SLIT Shipping Charge —FLORIDA	Contact VPA to obtain cost for FedEx shipping

****SLITS (DROPS) ARE NOT FDA APPROVED, THEREFORE ARE NOT COVERED BY INSURANCE.**



A partir del 9/8/25, AAAF seguirá las mismas pautas de autopago FAA.

TODOS LOS CÓDIGOS CPT SE FACTURAN POR UNIDAD, YA NO HAY PRECIOS POR GRUPO

Código CPT	Descripción	Pago del Paciente
VISITAS EN CONSULTORIO		
99201	Visita Inicial Nivel I	56
99202	Visita Inicial Nivel II	192.5
99203	Visita Inicial Nivel III	210
99204	Visita Inicial Nivel IV	227.5
99205	Visita Inicial Nivel V	350
99211	Visita de control (paciente establecido) – Nivel I	28
99212	Visita de control (paciente establecido) – Nivel II	87.5
99213	Visita de control (paciente establecido) – Nivel III	105
99214	Visita de control (paciente establecido) – Nivel IV	136
99215	Visita de control (paciente establecido) – Nivel V	184
VISITAS POR TELEMEDICINA		
99201T	TELEMEDICINA — Visita inicial – Nivel I	56
99202T	TELEMEDICINA — Visita inicial – Nivel II	192.5
99203T	TELEMEDICINA — Visita inicial – Nivel III	210
99204T	TELEMEDICINA — Visita inicial – Nivel IV	227.5
99205T	TELEMEDICINA — Visita inicial – Nivel V	350
99211T	TELEMEDICINA — Visita de control (paciente establecido) – Nivel I	28
99212T	TELEMEDICINA — Visita de control (paciente establecido) – Nivel II	87.5
99213T	TELEMEDICINA — Visita de control (paciente establecido) – Nivel III	105
99214T	TELEMEDICINA — Visita de control (paciente establecido) – Nivel IV	136
99215T	TELEMEDICINA — Visita de control (paciente establecido) – Nivel V	184
LABORATORIOS		
94010	Prueba de función pulmonar (PFT)	105
94060	PFT antes y después (pre/post broncodilatador)	175
94070	PFT con agentes administrados	123
94150	Flujo máximo (Peak Flow), capacidad vital, total (procedimiento por separado)	21
94375	Bucle flujo-volumen respiratorio	80
94640	Terapia de inhalación	56
94664	Educación en técnica de inhalación	33
94761	Oximetría de pulso no invasiva en oído	38
95012	Óxido nítrico	35
INYECCIONES PARA LA ALERGIA		
95115	Inyección	25
95117	Inyección múltiple	32
95170	Servicios de inmunoterapia con alérgenos	31.5
95180	Desensibilización (por unidad)	225
VIALES		
95145	Vial/unidad — 1 insecto que pica	44
95146	Vial/unidad — 2 insecto que pica	81
95147	Vial/unidad — 3 insecto que pica	84
95148	Vial/unidad — 4 insecto que pica	120
95149	Vial/unidad — 5 insecto que pica	160
95185	Vial/unidad (sin especificar)	25
PRUEBAS CUTÁNEAS		
95004	Prueba cutánea por escarificación (por unidad)	7
95024	Prueba intradérmica (por unidad)	13
95044	Prueba del parche (por unidad)	17.5
95017	Prueba por escarificación/intradérmica — Venenos (por unidad)	21
95018	Prueba por escarificación/intradérmica — Fármacos (por unidad)	31
95076	Prueba de provocación con alimentos/fármacos — primeros 120 minutos	215
95079	Prueba de provocación con alimentos/fármacos — +60 min adicionales	160
ADMINISTRACIÓN DE INYECCIONES		
96372	Administración de inyecciones (1 unidad por sitio de inyección)	39
96401	Administración de biológico — no Medicare ni Medicaid (1 unidad por sitio de inyección)	130
SUMINISTRO BIOLÓGICO		
J0517	Fasenra (por unidad)	343
J2182	Nucala (por unidad)	68
J2356	Tezspire (por unidad)	30
J2357	Xolair (por unidad)	80
CARGOS VARIOS		
31231	Rinoscopia	310
92567	Timpanometría	20
96160	Evaluación de riesgos para la salud	31
902 (A4627)	Espaciador	30
G2010	Evaluación remota de video/imagen	18
G2212	Servicios prolongados de Evaluación y Manejo (E/M) que superan el tiempo máximo	33
CARGOS POR SLIT DE ALERGIAS		
SLIT NEW	Nuevo pedido de SLIT (preparación de viales de inducción/escalamiento)	599.98
SLIT REORD	Reorden de SLIT (viales de mantenimiento)	449.94
CARGO DE ENVÍO DE SLIT AL DOMICILIO DEL PACIENTE		
SLITSHIP	Cargo de envío de SLIT — todos los estados excepto Florida	10
SLITSHIP	Cargo de envío de SLIT — Florida	fedex tarifa de envío

Las SLIT (gotas) NO están aprobadas por la FDA; por lo tanto, NO están cubiertas por el seguro.