



Medicare Advantage Prior Authorization List

We display one prior authorization list for all Medicare Advantage plans. Please use the Medical Prior Authorization Request Form to submit requests, except for Carelon (previously AIM) and Part B Drug requests.

- For high tech radiology & cardiac imaging, radiation therapy, and interventional pain management codes: We contract with Carelon (previously AIM) for review. Please submit PA requests directly to Carelon: www.providerportal.com or call 866-745-3265
- For Part B drug prior authorization requirements see document titled "Part B Drugs that Require Prior Authorization" or see Part B Drugs section of this PA list. Please use the Medical Benefit Drug Request Form to submit requests.
 - Please check the drug policy for part B drug step therapy requirements.

The following inpatient services require prior authorization:

- Acute and inpatient admissions
- Skilled nursing facility admissions (SNF)
- Long Term Acute care admissions (LTACH)
- 30 day bundling for readmissions
- Inpatient rehabilitation admissions

Please note: Per CMS, expedited requests should ONLY be requested when the health care provider believes that waiting for a decision under the standard review time frame may seriously jeopardize the life or health of the patient or the patient's ability to regain maximum function. Please be mindful of this definition when submitting your requests so that we can prioritize and process all requests appropriately.

BCBSNE follows CMS coverage guidance when reviewing codes when available. CMS coverage documents, including National Coverage Determinations and Local Coverage Determinations, can be found by using the CMS Medicare Coverage Database search tool. BCBSNE also uses Interqual® clinical criteria and medical policies. For more information, please review the BCBSNE MA Provider Manual and medical policies found at:

<https://www.nebraskablue.com/en/Providers/Policies-and-Procedures/Medicare-Advantage-Policies>

Prior authorization is not a guarantee of payment. Benefits are based on eligibility at the time of service and are subject to applicable contract terms.

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
Acupuncture	20560	7/1/2020		19368	1/1/2021		E0277	7/1/2020
	20561	7/1/2020		19369	1/1/2021		E0371	7/1/2020
	97810	7/1/2020		19371	1/1/2021		E0372	7/1/2020
	97811	7/1/2020		19380	1/1/2021		E0373	7/1/2020
	97813	7/1/2020		20912	7/1/2020		E0467	1/1/2020
	97814	7/1/2020		21210	7/1/2020		E0470	1/1/2022
Computer Assisted Navigation	20985	1/1/2022		30400	7/1/2020		E0471	1/1/2022
	0054T	1/1/2022		30410	7/1/2020		E0483	1/1/2020
	0055T	1/1/2022		30420	7/1/2020		E0485	1/1/2022
Cosmetic & Reconstructive Surgery	15820	7/1/2020		30430	7/1/2020		E0486	1/1/2022
	15821	7/1/2020		30435	7/1/2020		E0636	1/1/2020
	15822	7/1/2020		30450	7/1/2020		E0651	1/1/2020
	15823	7/1/2020		30460	7/1/2020		E0652	1/1/2020
	15830	7/1/2020		30462	7/1/2020		E0670	1/1/2020
	15838	1/1/2021		30465	7/1/2020		E0747	1/1/2020
	15839	1/1/2021		30520	7/1/2020		E0748	1/1/2020
	15847	7/1/2020		67900	7/1/2020		E0760	1/1/2020
	15877	7/1/2020		67901	7/1/2020		E0764	1/1/2020
	17106	1/1/2021		67902	7/1/2020		E0766	1/1/2020
	19316	1/1/2021		67903	7/1/2020		E0782	1/1/2020
	19325	1/1/2021	67904	7/1/2020	E0783	1/1/2020		
	19328	1/1/2021	67906	7/1/2020	E0784	1/1/2020		
	19330	1/1/2021	67908	7/1/2020	E0786	1/1/2020		
	19340	1/1/2021	67911	7/1/2020	E0986	1/1/2020		
	19342	1/1/2021	Drug-Eluting Sinus Implants	31237	1/1/2022	E2311	1/1/2020	
	19350	1/1/2021		31299	1/1/2022	E2330	1/1/2020	
	19355	1/1/2021	Durable Medical Equipment	A6550	1/1/2022	E2331	1/1/2020	
	19357	1/1/2021		A9277	1/1/2020	E2342	1/1/2020	
	19361	1/1/2021		A9278	1/1/2020	E2365	1/1/2020	
19364	1/1/2021	E0193		7/1/2020	E2374	1/1/2020		
19367	1/1/2021	E0194		1/1/2020	E2402	1/1/2022		
				K0005	1/1/2020			
				K0013	1/1/2020			

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	K0606	1/1/2020		K0840	7/1/2020		K0891	1/1/2020
	K0609	1/1/2020		K0841	7/1/2020		K0898	1/1/2020
	K0744	1/1/2022		K0842	7/1/2020		L0452	1/1/2020
	K0745	1/1/2022		K0843	7/1/2020		L0462	1/1/2020
	K0746	1/1/2022		K0848	7/1/2020		L0464	1/1/2020
	K0800	1/1/2020		K0849	7/1/2020		L0480	1/1/2020
	K0801	1/1/2020		K0850	7/1/2020		L0482	1/1/2020
	K0802	1/1/2020		K0851	7/1/2020		L0484	1/1/2020
	K0806	1/1/2020		K0852	7/1/2020		L0486	1/1/2020
	K0807	1/1/2020		K0853	7/1/2020		L0624	1/1/2020
	K0808	1/1/2020		K0854	7/1/2020		L0629	1/1/2020
	K0812	1/1/2020		K0855	7/1/2020		L0631	1/1/2020
	K0813	7/1/2020		K0856	7/1/2020		L0632	1/1/2020
	K0814	7/1/2020		K0857	7/1/2020		L0634	1/1/2020
	K0815	7/1/2020		K0858	7/1/2020		L0635	1/1/2020
	K0816	7/1/2020		K0859	7/1/2020		L0636	1/1/2020
	K0820	7/1/2020		K0860	7/1/2020		L0637	1/1/2020
	K0821	7/1/2020		K0861	7/1/2020		L0638	1/1/2020
	K0822	7/1/2020		K0862	7/1/2020		L0639	1/1/2020
	K0823	1/1/2020		K0863	7/1/2020		L0640	1/1/2020
	K0824	7/1/2020		K0864	7/1/2020		L0648	1/1/2020
	K0825	7/1/2020		K0868	1/1/2020		L1200	1/1/2020
	K0826	7/1/2020		K0869	1/1/2020		L1300	1/1/2020
	K0827	7/1/2020		K0870	1/1/2020		L1310	1/1/2020
	K0828	7/1/2020		K0871	1/1/2020		L1832	1/1/2020
	K0829	7/1/2020		K0877	1/1/2020		L1833	1/1/2020
	K0830	1/1/2020		K0878	1/1/2020		L1844	1/1/2020
	K0831	1/1/2020		K0879	1/1/2020		L1845	1/1/2020
	K0835	7/1/2020		K0880	1/1/2020		L1846	1/1/2020
	K0836	7/1/2020		K0884	1/1/2020		L1851	1/1/2020
	K0837	7/1/2020		K0885	1/1/2020		L1860	1/1/2020
	K0838	7/1/2020		K0886	1/1/2020		L2000	1/1/2020
	K0839	7/1/2020		K0890	1/1/2020		L2005	1/1/2020

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	L2010	1/1/2020		L5105	1/1/2020		L5613	1/1/2020
	L2020	1/1/2020		L5150	1/1/2020		L5614	1/1/2020
	L2030	1/1/2020		L5160	1/1/2020		L5616	1/1/2020
	L2034	1/1/2020		L5200	1/1/2020		L5639	1/1/2020
	L2036	1/1/2020		L5210	1/1/2020		L5643	1/1/2020
	L2037	1/1/2020		L5220	1/1/2020		L5647	1/1/2020
	L2038	1/1/2020		L5230	1/1/2020		L5649	1/1/2020
	L2108	1/1/2020		L5250	1/1/2020		L5651	1/1/2020
	L2126	1/1/2020		L5270	1/1/2020		L5681	1/1/2020
	L2128	1/1/2020		L5280	1/1/2020		L5683	1/1/2020
	L2136	1/1/2020		L5301	1/1/2020		L5700	1/1/2020
	L2525	1/1/2020		L5312	1/1/2020		L5701	1/1/2020
	L2627	1/1/2020		L5321	1/1/2020		L5702	1/1/2020
	L2628	1/1/2020		L5331	1/1/2020		L5703	1/1/2020
	L3674	1/1/2020		L5341	1/1/2020		L5705	1/1/2020
	L3765	1/1/2020		L5400	1/1/2020		L5707	1/1/2020
	L3766	1/1/2020		L5420	1/1/2020		L5722	1/1/2020
	L3900	1/1/2020		L5500	1/1/2020		L5724	1/1/2020
	L3901	1/1/2020		L5505	1/1/2020		L5726	1/1/2020
	L3961	1/1/2020		L5510	1/1/2020		L5728	1/1/2020
	L3967	1/1/2020		L5520	1/1/2020		L5780	1/1/2020
	L3971	1/1/2020		L5530	1/1/2020		L5781	1/1/2020
	L3973	1/1/2020		L5535	1/1/2020		L5782	1/1/2020
	L3975	1/1/2020		L5540	1/1/2020		L5795	1/1/2020
	L3976	1/1/2020		L5560	1/1/2020		L5814	1/1/2020
	L3977	1/1/2020		L5570	1/1/2020		L5822	1/1/2020
	L3978	1/1/2020		L5580	1/1/2020		L5824	1/1/2020
	L4631	1/1/2020		L5585	1/1/2020		L5826	1/1/2020
	L5010	1/1/2020		L5590	1/1/2020		L5828	1/1/2020
	L5020	1/1/2020		L5595	1/1/2020		L5830	1/1/2020
	L5050	1/1/2020		L5600	1/1/2020		L5840	1/1/2020
	L5060	1/1/2020		L5610	1/1/2020		L5845	1/1/2020
	L5100	1/1/2020		L5611	1/1/2020		L5848	1/1/2020

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	L5856	7/1/2020		L6950	1/1/2020		L8683	1/1/2020
	L5857	7/1/2020		L6955	1/1/2020		L8689	1/1/2020
	L5858	7/1/2020		L6965	1/1/2020		L8690	1/1/2020
	L5859	7/1/2020		L6975	1/1/2020		L8691	1/1/2020
	L5930	1/1/2020		L7007	1/1/2020		L8693	1/1/2020
	L5960	1/1/2020		L7008	1/1/2020		V2623	1/1/2020
	L5961	7/1/2020		L7009	1/1/2020		V2627	1/1/2020
	L5964	1/1/2020		L7045	1/1/2020			
	L5966	1/1/2020		L7170	1/1/2020	Experimental	21089	1/1/2020
	L5968	1/1/2020		L7180	1/1/2020	and	24370	1/1/2020
	L5973	7/1/2020		L7181	1/1/2020	Investigational	31295	1/1/2020
	L5979	1/1/2020		L7185	1/1/2020	Treatment	31296	1/1/2020
	L5980	1/1/2020		L7186	1/1/2020		46948	1/1/2021
	L5981	1/1/2020		L7190	1/1/2020		50592	1/1/2020
	L5987	7/1/2020		L7191	1/1/2020		50593	1/1/2020
	L5988	1/1/2020		L7259	1/1/2020		61630	1/1/2020
	L5999	1/1/2020		L8035	1/1/2020		61635	1/1/2020
	L6026	1/1/2020		L8040	1/1/2020		62380	1/1/2020
	L6621	1/1/2020		L8041	1/1/2020		65756	1/1/2020
	L6696	1/1/2020		L8042	1/1/2020		81206	1/1/2020
	L6697	1/1/2020		L8043	1/1/2020		81207	1/1/2020
	L6880	1/1/2020		L8044	1/1/2020		81226	1/1/2020
	L6881	1/1/2020		L8045	1/1/2020		81235	1/1/2020
	L6882	1/1/2020		L8046	1/1/2020		81240	1/1/2020
	L6883	1/1/2020		L8047	1/1/2020		81242	1/1/2020
	L6884	1/1/2020		L8499	1/1/2020		81245	1/1/2020
	L6885	1/1/2020		L8614	1/1/2020		81261	1/1/2020
	L6920	1/1/2020		L8619	1/1/2020		81270	1/1/2020
	L6925	1/1/2020		L8627	1/1/2020		81287	1/1/2020
	L6930	1/1/2020		L8628	1/1/2020		81291	1/1/2020
	L6935	1/1/2020		L8679	1/1/2020		81294	1/1/2020
	L6940	1/1/2020		L8681	1/1/2020		81297	1/1/2020
	L6945	1/1/2020		L8682	1/1/2020		81300	1/1/2020

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	81310	1/1/2020		81185	1/1/2021		81256	1/1/2020
	81311	1/1/2020		81186	1/1/2021		81257	1/1/2020
	81319	1/1/2020		81187	1/1/2021		81260	1/1/2021
	81340	1/1/2020		81188	1/1/2021		81271	1/1/2021
	81342	1/1/2020		81189	1/1/2021		81272	1/1/2020
	81400	1/1/2020		81190	1/1/2021		81273	1/1/2020
	81445	1/1/2020		81200	1/1/2021		81274	1/1/2021
	81490	1/1/2020		81201	1/1/2020		81275	1/1/2020
	81528	1/1/2020		81202	1/1/2021		81276	1/1/2020
	81539	1/1/2020		81203	1/1/2021		81277	1/1/2021
	81540	1/1/2020		81204	1/1/2021		81284	1/1/2021
	81595	1/1/2020		81205	1/1/2021		81285	1/1/2021
	91111	1/1/2020		81210	1/1/2020		81286	1/1/2021
	92548	1/1/2020		81212	1/1/2021		81288	1/1/2021
				81215	1/1/2021		81289	1/1/2021
				81216	1/1/2021		81290	1/1/2021
				81217	1/1/2021		81292	1/1/2020
				81219	1/1/2020		81293	1/1/2020
				81225	1/1/2021		81295	1/1/2020
				81227	1/1/2021		81296	1/1/2021
				81228	1/1/2021		81298	1/1/2020
				81229	1/1/2021		81299	1/1/2021
				81233	1/1/2021		81301	1/1/2020
				81234	1/1/2021		81302	1/1/2021
				81236	1/1/2021		81303	1/1/2021
				81237	1/1/2021		81304	1/1/2021
				81239	1/1/2021		81305	1/1/2021
				81241	1/1/2020		81306	1/1/2021
				81243	1/1/2021		81307	1/1/2021
				81244	1/1/2021		81308	1/1/2021
				81250	1/1/2021		81309	1/1/2021
				81254	1/1/2021		81312	1/1/2021
				81255	1/1/2021		81313	1/1/2021
Genetic Testing & Labs	81162	1/1/2021						
	81163	1/1/2021						
	81164	1/1/2021						
	81165	1/1/2021						
	81166	1/1/2021						
	81167	1/1/2021						
	81171	1/1/2021						
	81172	1/1/2021						
	81173	1/1/2021						
	81174	1/1/2021						
	81177	1/1/2021						
	81178	1/1/2021						
	81179	1/1/2021						
	81180	1/1/2021						
	81181	1/1/2021						
	81182	1/1/2021						
	81183	1/1/2021						
	81184	1/1/2021						

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	81314	1/1/2020		81411	1/1/2021		0102U	1/1/2021
	81315	1/1/2020		81412	1/1/2021		0103U	1/1/2021
	81316	1/1/2021		81413	1/1/2021			
	81317	1/1/2020		81414	1/1/2021	Mobile	33285	1/1/2022
	81318	1/1/2021		81415	1/1/2021	Cardiac	93228	1/1/2021
	81320	1/1/2021		81416	1/1/2021	Monitoring	93229	1/1/2021
	81321	1/1/2020		81417	1/1/2021			
	81322	1/1/2021		81420	1/1/2021	Neuroablation	64640	1/1/2022
	81323	1/1/2020		81432	1/1/2020			
	81324	1/1/2021		81433	1/1/2021	Neuro-	61850	10/1/2022
	81325	1/1/2021		81435	1/1/2021	stimulators	61860	10/1/2022
	81326	1/1/2021		81436	1/1/2021		61863	10/1/2022
	81327	1/1/2021		81437	1/1/2021		61867	10/1/2022
	81330	1/1/2021		81438	1/1/2021		61885	10/1/2022
	81331	1/1/2021		81439	1/1/2021		61886	10/1/2022
	81332	1/1/2021		81442	1/1/2021		64553	10/1/2022
	81333	1/1/2021		81443	1/1/2021		64555	1/1/2022
	81336	1/1/2021		81450	1/1/2021		64561	1/1/2022
	81337	1/1/2021		81455	1/1/2021		64568	10/1/2022
	81343	1/1/2021		81460	1/1/2020		64575	10/1/2022
	81344	1/1/2021		81465	1/1/2021		64580	1/1/2022
	81345	1/1/2021		81479	1/1/2020		64581	1/1/2022
	81350	1/1/2021		81503	1/1/2020		64582	10/1/2022
	81355	1/1/2021		81518	1/1/2021		64585	1/1/2022
	81401	1/1/2020		81519	1/1/2020		64590	1/1/2022
	81402	1/1/2020		81522	1/1/2021			
	81403	1/1/2020		81525	1/1/2021	Non-Emergent	A0420	1/1/2021
	81404	1/1/2020		81538	1/1/2021	Ambulance	A0426	1/1/2021
	81405	1/1/2020		81541	1/1/2021	& Air	A0428	1/1/2021
	81406	1/1/2020		81542	1/1/2021	Ambulance	A0430	1/1/2021
	81407	1/1/2021		81546	1/1/2021		A0431	1/1/2021
	81408	1/1/2020		81552	1/1/2021		A0435	1/1/2021
	81410	1/1/2021		84999	1/1/2020		A0436	1/1/2021

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
Skin Substitutes	15271	1/1/2022		Q4135	1/1/2022	Sleep Studies	95805	1/1/2021
	15272	1/1/2022		Q4136	1/1/2022		95807	1/1/2021
	15273	1/1/2022		Q4141	1/1/2022		95808	1/1/2021
	15275	1/1/2022		Q4142	1/1/2022		95810	1/1/2021
	15277	1/1/2022		Q4143	1/1/2022		95811	1/1/2021
	Q4100	1/1/2022		Q4146	1/1/2022			
	Q4101	1/1/2022		Q4147	1/1/2022	Spine Procedures	22510	1/1/2021
	Q4102	1/1/2022		Q4149	1/1/2022		22511	1/1/2021
	Q4103	1/1/2022		Q4152	1/1/2022		22513	1/1/2021
	Q4104	1/1/2022		Q4158	1/1/2022		22514	1/1/2021
	Q4105	1/1/2022		Q4161	1/1/2022		22515	1/1/2021
	Q4106	1/1/2022		Q4164	1/1/2022		22532	1/1/2021
	Q4107	1/1/2022		Q4165	1/1/2022		22533	1/1/2020
	Q4108	1/1/2022		Q4166	1/1/2022		22548	1/1/2021
	Q4110	1/1/2022		Q4167	1/1/2022		22551	1/1/2020
	Q4111	1/1/2022		Q4175	1/1/2022		22554	1/1/2020
	Q4112	1/1/2022		Q4176	1/1/2022		22556	1/1/2021
	Q4113	1/1/2022		Q4177	1/1/2022		22558	1/1/2020
	Q4114	1/1/2022		Q4178	1/1/2022		22590	1/1/2020
	Q4115	1/1/2022		Q4179	1/1/2022		22595	1/1/2020
	Q4116	1/1/2022		Q4180	1/1/2022	22600	1/1/2020	
	Q4117	1/1/2022		Q4182	1/1/2022	22610	1/1/2021	
	Q4118	1/1/2022		Q4193	1/1/2022	22612	1/1/2020	
	Q4121	1/1/2022		Q4195	1/1/2022	22630	1/1/2020	
	Q4122	1/1/2022		Q4196	1/1/2022	22633	1/1/2020	
	Q4123	1/1/2022		Q4197	1/1/2022	22856	1/1/2020	
	Q4124	1/1/2022		Q4200	1/1/2022	22858	1/1/2020	
	Q4125	1/1/2022		Q4202	1/1/2022	63001	1/1/2020	
	Q4126	1/1/2022		Q4203	1/1/2022	63005	1/1/2020	
	Q4127	1/1/2022		Q4220	1/1/2022	63012	1/1/2020	
	Q4128	1/1/2022		Q4222	1/1/2022	63015	1/1/2020	
Q4130	1/1/2022		Q4226	1/1/2022	63017	1/1/2020		
Q4134	1/1/2022		Q4238	1/1/2022				

BCBSNE MA PA List

Category	Code	Effective Date
	63020	1/1/2020
	63030	1/1/2020
	63040	1/1/2020
	63042	1/1/2020
	63045	1/1/2020
	63047	1/1/2020
	63050	1/1/2020
	63051	1/1/2020
	63056	1/1/2020
	63075	1/1/2020
Vein Ablation	36470	7/1/2020
	36471	7/1/2020
	36473	7/1/2020
	36474	7/1/2020
	36475	7/1/2020
	36476	7/1/2020
	36478	7/1/2020
	36479	7/1/2020
	36482	7/1/2020
	36483	7/1/2020
	37700	7/1/2020
	37722	7/1/2020
	37761	7/1/2020
	37765	7/1/2020
	37766	7/1/2020
	37785	7/1/2020

BCBSNE MA Carelton (formerly AIM) PA List

Please submit requests directly to Carelton: www.providerportal.com or call 866-745-3265

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
Radiology & Cardiac Imaging	70336	1/1/2020		70554	1/1/2020		72157	1/1/2020
	70450	1/1/2020		70555	1/1/2020		72158	1/1/2020
	70460	1/1/2020		71250	1/1/2020		72159	1/1/2020
	70470	1/1/2020		71260	1/1/2020		72191	1/1/2020
	70480	1/1/2020		71270	1/1/2020		72192	1/1/2020
	70481	1/1/2020		71271	1/1/2021		72193	1/1/2020
	70482	1/1/2020		71275	1/1/2020		72194	1/1/2020
	70486	1/1/2020		71550	1/1/2020		72195	1/1/2020
	70487	1/1/2020		71551	1/1/2020		72196	1/1/2020
	70488	1/1/2020		71552	1/1/2020		72197	1/1/2020
	70490	1/1/2020		71555	1/1/2020		72198	1/1/2020
	70491	1/1/2020		72125	1/1/2020		73200	1/1/2020
	70492	1/1/2020		72126	1/1/2020		73201	1/1/2020
	70496	1/1/2020		72127	1/1/2020		73202	1/1/2020
	70498	1/1/2020		72128	1/1/2020		73206	1/1/2020
	70540	1/1/2020		72129	1/1/2020		73218	1/1/2020
	70542	1/1/2020		72130	1/1/2020		73219	1/1/2020
	70543	1/1/2020		72131	1/1/2020		73220	1/1/2020
	70544	1/1/2020		72132	1/1/2020		73221	1/1/2020
	70545	1/1/2020		72133	1/1/2020		73222	1/1/2020
	70546	1/1/2020		72141	1/1/2020		73223	1/1/2020
	70547	1/1/2020		72142	1/1/2020		73225	1/1/2020
	70548	1/1/2020		72146	1/1/2020		73700	1/1/2020
	70549	1/1/2020		72147	1/1/2020		73701	1/1/2020
	70551	1/1/2020		72148	1/1/2020		73702	1/1/2020
	70552	1/1/2020		72149	1/1/2020		73706	1/1/2020
	70553	1/1/2020		72156	1/1/2020		73718	1/1/2020

BCBSNE MA Carelon (formerly AIM) PA List

Please submit requests directly to Carelon: www.providerportal.com or call 866-745-3265

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	73719	1/1/2020		75572	1/1/2020		78469	1/1/2020
	73720	1/1/2020		75573	1/1/2020		78472	1/1/2020
	73721	1/1/2020		75574	1/1/2020		78473	1/1/2020
	73722	1/1/2020		75580	1/1/2024		78481	1/1/2020
	73723	1/1/2020		75635	1/1/2020		78483	1/1/2020
	73725	1/1/2020		76376	2/1/2023		78491	1/1/2020
	74150	1/1/2020		76380	2/1/2023		78492	1/1/2020
	74160	1/1/2020		76390	1/1/2020		78494	1/1/2020
	74170	1/1/2020		76391	2/1/2023		78608	1/1/2020
	74174	1/1/2020		77046	1/1/2020		78609	1/1/2020
	74175	1/1/2020		77047	1/1/2020		78811	1/1/2020
	74176	1/1/2020		77048	1/1/2020		78812	1/1/2020
	74177	1/1/2020		77049	1/1/2020		78813	1/1/2020
	74178	1/1/2020		77078	1/1/2020		78814	1/1/2020
	74181	1/1/2020		77084	1/1/2020		78815	1/1/2020
	74182	1/1/2020		78429	2/1/2023		78816	1/1/2020
	74183	1/1/2020		78430	2/1/2023		93303	1/1/2020
	74185	1/1/2020		78431	2/1/2023		93304	1/1/2020
	74261	1/1/2020		78432	2/1/2023		93306	1/1/2020
	74262	1/1/2020		78433	2/1/2023		93307	1/1/2020
	74263	1/1/2020		78451	1/1/2020		93308	1/1/2020
	74712	1/1/2020		78452	1/1/2020		93312	1/1/2020
	75557	1/1/2020		78453	1/1/2020		93313	1/1/2020
	75559	1/1/2020		78454	1/1/2020		93314	1/1/2020
	75561	1/1/2020		78459	1/1/2020		93315	1/1/2020
	75563	1/1/2020		78466	1/1/2020		93316	1/1/2020
	75571	1/1/2020		78468	1/1/2020		93317	1/1/2020

BCBSNE MA Carelton (formerly AIM) PA List

Please submit requests directly to Carelon: www.providerportal.com or call 866-745-3265

Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date	Category	Code	Effective Date
	93350	1/1/2020		76965	1/1/2020		77763	1/1/2020
	93351	1/1/2020		77014	1/1/2020		77767	1/1/2020
	0042T	3/13/2022		77295	2/1/2023		77768	1/1/2020
	0501T	2/1/2023		77301	2/1/2023		77770	1/1/2020
	0502T	2/1/2023		77316	2/1/2023		77771	1/1/2020
	0503T	2/1/2023		77317	2/1/2023		77772	1/1/2020
	0504T	2/1/2023		77318	2/1/2023		77778	1/1/2020
	0633T	3/13/2022		77338	2/1/2023		G0339	1/1/2020
	0634T	3/13/2022		77370	1/1/2020		G0339	1/1/2020
	0635T	3/13/2022		77371	1/1/2020		G0340	1/1/2020
	0636T	3/13/2022		77372	1/1/2020		G0340	1/1/2020
	0637T	3/13/2022		77373	1/1/2020		G6001	1/1/2020
	0638T	3/13/2022		77385	1/1/2020		G6002	1/1/2020
	0648T	3/13/2022		77386	1/1/2020		G6003	1/1/2020
	0649T	3/13/2022		77387	1/1/2020		G6004	1/1/2020
				77402	1/1/2020		G6005	1/1/2020
				77407	1/1/2020		G6006	1/1/2020
				77412	1/1/2020		G6007	1/1/2020
				77432	2/1/2023		G6008	1/1/2020
				77435	2/1/2023		G6009	1/1/2020
				77470	1/1/2020		G6010	1/1/2020
				77520	1/1/2020		G6011	1/1/2020
				77522	1/1/2020		G6012	1/1/2020
				77523	1/1/2020		G6013	1/1/2020
				77525	1/1/2020		G6014	1/1/2020
				77761	1/1/2020		G6015	1/1/2020
				77762	1/1/2020		G6016	1/1/2020
Radiation Oncology	19296	2/1/2023						
	19297	2/1/2023						
	19298	2/1/2023						
	20555	2/1/2023						
	31643	2/1/2023						
	55875	2/1/2023						
	55920	2/1/2023						
	57155	2/1/2023						
	57156	2/1/2023						
	58346	2/1/2023						
	67218	2/1/2023						

BCBSNE MA Carelon (formerly AIM) PA List

Please submit requests directly to Carelon: www.providerportal.com or call 866-745-3265

Category	Code	Effective Date
	G6017	1/1/2020
Interventional Pain Management	27096	1/1/2020
	62320	1/1/2020
	62321	1/1/2020
	62322	1/1/2020
	62323	1/1/2020
	63650	1/1/2020
	63655	1/1/2020
	63663	1/1/2020
	63664	1/1/2020
	63685	1/1/2020
	63688	1/1/2020
	64479	1/1/2020
	64480	1/1/2020
	64483	1/1/2020
	64484	1/1/2020
	64490	1/1/2020
	64491	1/1/2020
	64492	1/1/2020
	64493	1/1/2020
	64494	1/1/2020
	64495	1/1/2020
64510	1/1/2020	
64520	1/1/2020	
64633	1/1/2020	
64634	1/1/2020	

Category	Code	Effective Date
	64635	1/1/2020
	64636	1/1/2020

Part B Drugs Prior Authorization List

Code	Effective Date	Description	Step Therapy Required
J0172	6/10/2021	Aduhelm™ (aducanumab-avwa)	
J0174	1/23/2023	Leqembi™ (lecanemab-irmb)	
J0178	1/1/2020	Eylea® (aflibercept injection)	✓
J0179	9/1/2020	Beovu® (brolucizumab-dbll)	✓
J0180	1/1/2020	Fabrazyme® (agalsidase beta)	
J0220	1/1/2020	Myozyme® (alglucosidase alfa)	
J0221	1/1/2020	Lumizyme® (alglucosidase alfa)	
J0222	9/1/2020	Onpattro® (patisiran)	
J0256	1/1/2020	Aralast NP (alpha-1 proteinase inhibitor)	
J0256	1/1/2020	Prolastin-C® (alpha-1 proteinase inhibitor)	
J0256	1/1/2020	Zemaira® (alpha-1 proteinase inhibitor)	
J0257	1/1/2020	Glassia® (alpha 1- proteinase inhibitor)	
J0490	4/1/2023	Benlysta® (belimumab)	✓
J0585	1/1/2020	Botox® (botulinum toxin type A) injections	✓
J0586	1/1/2020	Dysport® (abo- botulinumtoxinA)	✓
J0587	1/1/2020	Myobloc® (rima- botulinumtoxinB)	
J0588	1/1/2020	Xeomin® (inco- botulinumtoxinA)	✓
J0638	4/1/2023	Ilaris® (canakinumab)	✓
J0775	1/1/2020	Xiaflex® (Collagenase clostridium histolyticum)	✓
J0881	1/1/2020	Aranesp® (darbepoetin alfa)	
J0885	1/1/2020	Epogen® (epoetin alfa)	
J0885	1/1/2020	Procrit® (epoetin alfa)	
J0896	4/1/2023	Reblozyl® (luspatercept-aamt)	✓
J0897	1/1/2020	Prolia® (denosumab)	✓
J1301	4/1/2023	Radicava® (edaravone)	
J1305	4/1/2023	Evkeeza® (evinacumab-dgnb)	✓
J1322	1/1/2020	Vimizim® (elosulfase alfa)	
J1325	1/1/2020	Flolan® (epoprostenol)	
J1325	1/1/2020	Veletri® (epoprostenol)	
J1411	12/5/2022	Hemgenix® (etranacogene dezaparvovec-drlb)	
J1458	1/1/2020	Naglazyme® (galsulfase)	
J1459	1/1/2020	Privigen® (Immune globulin IV (human), 10% liquid)	✓
J1555	9/1/2020	Cuvitru® (Immune globulin Subcutaneous (Human) 20%)	✓
J1556	1/1/2020	Bivigam® (Immune globulin Intravenous (human), 10%)	✓

Part B Drugs Prior Authorization List

Code	Effective Date	Description	Step Therapy Required
J1557	1/1/2020	Gammaplex® (Immune globulin Intravenous (human))	✓
J1559	1/1/2020	Hizentra® (Immune globulin Subcutaneous (human), 20%)	✓
J1561	1/1/2020	Gamunex®C®, Gammaked™ (Immune globulin Injection (human), 10%)	✓
J1566	1/1/2020	Carimune® NF, Gammagard S/D® Less IgA (Immune globulin	✓
J1568	1/1/2020	Octagam® (Immune globulin Intravenous (human))	✓
J1569	1/1/2020	Gammagard® Liquid (Immune globulin Infusion (human) 10%)	✓
J1572	1/1/2020	Flebogamma® Dif (Immune globulin Intravenous (human))	✓
J1575	1/1/2020	Hyqvia® (Immune globulin Infusion 10% (human) with recombinant human hyaluronidase)	✓
J1743	1/1/2020	Elaprase® (idursulfase)	
J1745	1/1/2020	Remicade® (infliximab)	✓
J1786	1/1/2020	Cerezyme® (imiglucerase)	
J1931	1/1/2020	Aldurazyme® (Iaronidase)	
J2326	9/1/2020	Spinraza® (nusinersen)	
J2506	1/1/2020	Neulasta® (pegfilgrastim)	
J2777	4/1/2023	Vabysmo® (faricimab-svoa)	✓
J2778	1/1/2020	Lucentis® (ranibizumab injection)	✓
J2796	9/1/2020	Nplate® (romiplostim)	✓
J3060	1/1/2020	Elelyso™ (taliglucerase alfa)	
J3111	4/1/2023	Evenity® (romosozumab-aqqg)	✓
J3241	4/1/2023	Tepezza® (teprotumumab-trbw)	✓
J3285	1/1/2020	Remodulin® (treprostinil)	
J3385	1/1/2020	VPRIV® (velaglucerase alfa)	
J3398	4/1/2023	Luxturna® (voretigene neparvovec-rzyl)	
J7170	4/1/2023	Hemlibra® (emicizumab-kxwh)	
J7686	1/1/2020	Tyvaso® (treprostinil)	✓
J9032	1/1/2020	Beleodaq® (belinostat)	
J9271	1/1/2020	Keytruda® (pembrolizumab)	
J9228	4/1/2023	Yervoy® (ipilimumab)	
J9299	1/1/2020	Opdivo® (nivolumab)	
J3304	4/1/2023	Zilretta® (triamcinolone-acetonide extended release)	✓
J3399	4/1/2023	Zolgensma® (onasemnogene abeparvovec-xioi)	
J9308	1/1/2020	Cyamza® (ramucirumab)	
J9380	1/1/2023	Tecvayli™ (teclistamab-cqyv)	

Part B Drugs Prior Authorization List

Code	Effective Date	Description	Step Therapy Required
J9381	1/1/2023	Tzield™ (teplizumab-mzwv)	
Q2041	6/1/2021	Yescarta® (Axicabtagene ciloleucel)	
Q2042	6/1/2021	Kymriah® (Tisagenlecleucel)	
Q2053	6/1/2021	Tecartus™ (Brexucabtagene autoleucel)	
Q2054	3/7/2022	Breyanzi® (Lisocabtagene maraleucel)	
Q2055	3/7/2022	Abecma® (Idecabtagene vicleucel)	
Q2056	3/7/2022	Carvykti™ (ciltacabtagene autoleucel)	

Revision History

as of 6/14/2022

Date	Revisions
6/14/2022	Added the following codes effective 10/1/2022: 61850, 61860, 61863, 61867, 61885, 61886, 64553, 64568, 64575, 64582
7/19/2022	Updated HCPCS code effective 7/1/2023: Carvykti: C9098 (Old: C9399, J9999); added step therapy indicator.
11/2/2022	Updated HCPCS codes effective 10/1/2023: Carvykti: Q2056 (Old: C9098)
11/16/2022	Added the following codes for AIM review effective 2/1/2023: 19296, 19297, 19298, 20555, 31643, 55875, 55920, 57155, 57156, 58346, 67218, 76376, 76380, 77295, 77301, 77316, 77317, 77318, 77338, 77432, 77435, 0501T, 0502T, 0503T, 0504T, 76391, 78429, 78430,
11/30/2022	Added Tecvayli: C9399, J3490, J3590, J9999 effective 1/1/2023
12/2/2022	Added Hemgenix: J3590 effective 12/5/2022 and Tziel: J3590 effective 1/1/2023
1/4/2023	Updated codes per AMA for 1/1/2023- Revisions: 81445, 81450, 81455
1/12/2023	Added Leqembi: J3590 effective 1/23/2023; Added Benlysta: J0490, Evenity: J3111, Evkeeza: J1305, Hemlibra: J7170, Ilaris: J0638, Luxturna: J3398, Radicava: J1301, Reblozyl: J0896, Tepezza: J3241, Vabysmo: J2777, Yervoy: J9228, Zilretta: J3304, Zolgensma: J3399 effective 4/1/2023
3/15/2023	Update HCPCS codes effective 4/1/2023: Tecvayli: C9148 (Old: C9399, J3490, J3590, J9999), Tziel: C9149 (Old: J3590), Hemgenix: J1411 (Old: J3590)
5/1/2023	Removed the following codes from the PA list: 88271, 88273, 88275, 88291, 93241-93248, S9960, S9961, Xgeva (J0897)
5/26/2023	Updated HCPCS codes effective 7/1: Tecvayli: J9380 (Old: C9148, C9399, J3490, J3590, J9999), Tziel: J9381 (Old: C9149, J3590)
8/15/2023	Update HCPCS code effective 7/6/2023: Leqembi: J0174 (Old: J3590).
10/30/2023	Added code 75580 effective 1/1/2024 for Carelon



An independent licensee of the Blue Cross
and Blue Shield Association

Multi-language Interpreter Services

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-888-488-9850 (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-888-488-9850 (TTY: 711).

Chinese: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。
請致電 1-888-488-9850 (TTY: 711)。

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-888-488-9850 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Karen: ဟံသုဉ်ဟံသး- နမ့ကတိၤ ကညိ ကျိအသိ, နမၤန့ ကျိအတၢ်မၤတၢ်လၢ တလၢဂ်ဘျုးလၢဂ်စ့ၤ နိတမံၤဘျုးသ့န့ၣ်လီၤ. ကိး 1-888-488-9850 (TTY: 711)

French: ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-888-488-9850 (ATS: 711).

Cushite: XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-888-488-9850 (TTY: 711).

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-888-488-9850 (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-488-9850 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Nepali: ध्यान दिनुहोस्: यदि तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने, तपाईंको लागि भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क उपलब्ध छन्। 1-888-488-9850 (TTY: 711) मा फोन गर्नुहोस्।

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-888-488-9850 (телетайп: 711).

Laotian: ໂບດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-888-488-9850 (TTY: 711).

Kurdish: ناگاداری: ئه‌گهر به زمانى كوردى قهسه، دهكهیت خزمهتگوزاریهكانى یارمهتی، زمان بهخۆرایى بو تو بهردهسته. پهپهندی به 1-888-488-9850 (TTY: 711) بکه.

Persian: توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، خدمات و کمک‌های زبانی رایگان برای شما موجود است. برای کسب اطلاعات بیشتر، با شماره 1-888-488-9850 (TTY: 711) تماس بگیرید.

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-888-488-9850（TTY: 711）まで、お電話にてご連絡ください。



Discrimination is Against the Law

Blue Cross and Blue Shield of Nebraska complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Blue Cross and Blue Shield of Nebraska does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Blue Cross and Blue Shield of Nebraska:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact Customer Service at 1-888-488-9850, TTY 711.

If you believe that Blue Cross and Blue Shield of Nebraska has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Manager, Corporate Compliance
Blue Cross and Blue Shield of Nebraska
P.O. Box 3248
Omaha, NE 68180-0001
1-888-488-9850, TTY: 711
Fax: 1-402-392-4130
civilrights@nebraskablue.com

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, our Manager, Corporate Compliance, is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.