

Requirements for Applied Behavior Analysis (ABA Therapy) in Florida Medicaid

- **1.** A signed, valid, and updated Physician MD, DO (PCP) referral. (The physician must be a Participating Medicaid Provider).
- The referral must include order for Behavior Analysis services (BA), and on the same referral a section that says **Other: ABA Therapy.**
- The referral must include the child's **ICD10 code** (Diagnosis and diagnosis code).
- The referral **must be up to date** (no more than one year old).

Florida Diagnosis Codes for ABA:

F82.0 Developmental Delay F88.0 Global Developmental Delay F90.2 ADHD Specific F 90.0 - F90.8 ADHD (Range unspecified) F84.0 Autism F82.0 - F84.8 Autism Spectrum Range

- **3. The Comprehensive Diagnostic Evaluation (CDE).** Must be up to date (no more than 3 years old). and led by licensed practitioners qualified to assess the child developmental disorders such as:
- Developmental Pediatricians
- Child Neurologists
- Child Psychologists
- Child Psychiatrists
- The CDE may contain one or some of the following reports
 - Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS-2) (This is the most widely used diagnostic test)
 - The Childhood Autism Rating Scale 2nd edition (CARS2)
 - Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised (M-CHAT-R)
 - Communication and Symbolic Behavior Scales (CSBS)
 - Autism Diagnostic Interview, Revised (ADI-R)

4. Send all documents to:

luisa@positivebehaviorservices.com lorena@positivebehaviorservices.com info@positivebehaviorservices.com

Once all required documents are collected, they are submitted to the insurance company for approval. Please allow 7 to 10 business days for approval.



Requerimientos para Análisis de Comportamiento Aplicado (Terapia ABA) en Florida **Medicaid**

- 1. Referido o prescripción firmada, válida y actualizada por un médico MD, DO (Médico pimario/Pediatra). (El médico debe ser un proveedor participante de Medicaid).
- El referido o prescripción debe incluir una orden de servicios de análisis de comportamiento (Behavior Analysis Services) (BA) y en el mismo referido debe haber una sección que diga **Other: ABA Therapy.**
- El referido o prescripción debe incluir el **código ICD10** del niño (Diagnóstico y código de diagnóstico).
- El referido o prescripción debe estar **actualizada** (no más de un año de vencimiento).

Códigos de diagnóstico de Florida Medicaid para - ABA:

F82.0 Retraso en el desarrollo F88.0 Retraso global del desarrollo F90.2 TDAH-Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. 90.0- F90.8 TDAH (Rango no especificado) F84.0 Autismo F82.0- F84.8 Rango de espectro autista

- **3.** La Evaluación de Diagnóstico Integral (CDE, por sus siglas en inglés) Debe estar actualizada (no mayor a 3 años) y dirigida por profesionales autorizados y calificados para evaluar trastornos del desarrollo infantil, tales como:
- Pediatras del desarrollo
- Neurólogos infantiles
- Psicólogos infantiles
- Psiquiatras infantiles
- La Evaluación de Diagnóstico Integral puede contener uno o varios de los siguientes reportes:
 - Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo (ADOS-2) (Esta es la prueba más utilizada)
 - Escala de Calificación del Autismo Infantil 2.ª edición (CARS2)
 - Lista de verificación modificada para el autismo en niños pequeños, revisada (M-CHAT-R)
 - Escalas de Comunicación y Comportamiento Simbólico (CSBS)
 - Entrevista Diagnóstica del Autismo, revisada (ADI-R)

4. Enviar todos los documentos a las siguientes direcciones de correo electrónico:

luisa@positivebehaviorservices.com lorena@positivebehaviorservices.com info@positivebehaviorservices.com

Una vez que se recopilan todos los documentos requeridos, se envían a la compañía de seguros para su aprobación. Por favor, espere de 7 a 10 días hábiles para la aprobación.



Requirements for Applied Behavior Analysis (ABA) Therapy in Florida **Private Insurance**

Aetna - Commercial

- Insurance card front and back
- A referring provider referral with diagnosis code and description
- Comprehensive Diagnostic Evaluation
 - *This insurance only covers ABA Therapy when the diagnosis is **F84.0 Autism**
 - *The request can take up to 15 days to have a response.

Florida Blue

- Insurance card front and back
- A referring provider referral with diagnosis code and description
- Comprehensive Diagnostic Evaluation
 - *This insurance only covers ABA Therapy when the diagnosis is **F84.0 Autism**
 - *The request can take up to 15 days to have a response.

Send all documents to the following emails:

luisa@positivebehaviorservices.com lorena@positivebehaviorservices.com info@positivebehaviorservices.com



Requerimientos para Análisis de Comportamiento Aplicado (Terapia ABA) en Florida Seguros Privados

Aetna - Commercial

- Tarjeta de seguro, frente y reverso.
- Remisión de un especialista con el código de diagnóstico y descripción.
- Evaluación de Diagnóstico Integral (CDE, por sus siglas en inglés)
 - *Este seguro únicamente cubre la terapia ABA si el diagnóstico es **F84.0 Autismo**
 - *La respuesta a la solicitud puede tomar hasta 15 días

Florida Blue

- Tarjeta de seguro, frente y reverso.
- Remisión de un especialista con el código de diagnóstico y descripción.
- Evaluación de Diagnóstico Integral (CDE, por sus siglas en inglés)
 - *Este seguro únicamente cubre la terapia ABA si el diagnóstico es **F84.0 Autismo**
 - *La respuesta a la solicitud puede tomar hasta 15 días

Enviar los documentos a los siguientes correos electrónicos:

luisa@positivebehaviorservices.com lorena@positivebehaviorservices.com info@positivebehaviorservices.com