



2026 Self-Pay Rates

EFFECTIVE 09/01/26

ALL CPT CODES ARE BILLED PER UNIT, THERE IS NO LONGER ANY GROUP PRICING

CPT Code	Description	Self Pay
OFFICE VISITS		
99202	Initial Visit-Level II	193.00
99203	Initial Visit-Level III	289.00
99204	Initial Visit-Level IV	436.00
99205	Initial Visit-Level V	586.00
99211	Est. OV-Level I	58.00
99212	Est. OV-Level II	144.00
99213	Est. OV-Level III	230.00
99214	Est. OV-Level IV	329.00
99215	Est. OV-Level V	467.00
TELEHEALTH VISITS		
99202T	TELEHEALTH -- Initial Visit-Level II	193.00
99203T	TELEHEALTH -- Initial Visit-Level III	289.00
99204T	TELEHEALTH -- Initial Visit-Level IV	436.00
99205T	TELEHEALTH -- Initial Visit-Level V	586.00
99211T	TELEHEALTH -- Est. OV-Level I	58.00
99212T	TELEHEALTH -- Est. OV-Level II	144.00
99213T	TELEHEALTH -- Est. OV-Level III	230.00
99214T	TELEHEALTH -- Est. OV-Level IV	329.00
99215T	TELEHEALTH -- Est. OV-Level V	467.00
LABS		
94010	PFT	105.00
94060	PFT Pre/Post	175.00
94070	PFT with administered agents	167.00
94150	Peak Flow, Vital capacity, total (separate procedure)	68.00
94375	Respiratory flow volume loop	100.00
94640	Inhalation Therapy	56.00
94664	Inhalation Education	49.00
94761	Non Invasive Ear Pulse Oximetry	38.00
95012	Nitric Oxide	47.00
ALLERGY INJECTIONS		
95115	Injection	31.00
95117	Injection-Multi	37.00
95170	Antigen therapy services (Per Unit)	32.00
95180	Desensitization (Per Unit)	327.00
VIALS - SERUM		
95145	Vial Unit/Single Stinging Insect	146.00
95146	Vial Unit/2 Stinging Insect	150.00
95147	Vial Unit/3 Stinging Insect	153.00
95148	Vial Unit/4 Stinging Insect	208.00
95149	Vial Unit/5 Stinging Insect	276.00
95165	Vial Unit	42.00
TESTING		
95004	Scratch (Per Unit)	10.00
95024	ID (Per Unit)	19.00
95044	Patch Test (Per Unit)	18.00
95017	Scratch/ID -- Venoms (Per Unit)	21.00
95018	Scratch/ID -- Drugs (Per Unit)	45.00
95076	Food/Drug Chllnge/1st 120 min	292.00
95079	Food/Drug Chllnge/Add 60 min	202.00
INJECTION ADMINISTRATION		
96372	Admin-Injections (1 unit per injection site)	39.00
96401	Biologic Admin-Non MC or Mcaid (1 unit per injection site)	171.00
DRUG - BIOLOGIC SUPPLY		
J0517	Fasenra Drug (Per Unit)	360.00
J2182	Nucala Drug (Per Unit)	70.00
J2356	Tezspire (Per Unit)	40.00
J2357	Xolair Drug (Per Unit)	102.00
MISCELLANEOUS CHARGES		
31231	Rhinoscopy	465.00
92567	Tympanometry	43.00
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	38.00
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	10.00
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.**



Tarifas de Autopago 2026

VIGENTE A PARTIR DEL 09/01/26

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

Código CPT	Descripción	Pago del
VISITAS EN CONSULTORIO		
99202	Visita Inicial Nivel II	193.00
99203	Visita Inicial Nivel III	289.00
99204	Visita Inicial Nivel IV	436.00
99205	Visita Inicial Nivel V	586.00
99211	Visita de control (paciente establecido) - Nivel I	58.00
99212	Visita de control (paciente establecido) - Nivel II	144.00
99213	Visita de control (paciente establecido) - Nivel III	230.00
99214	Visita de control (paciente establecido) - Nivel IV	329.00
99215	Visita de control (paciente establecido) - Nivel V	467.00
VISITAS POR TELEMEDICINA		
99202T	TELEMEDICINA -- Visita inicial - Nivel II	193.00
99203T	TELEMEDICINA -- Visita inicial - Nivel III	289.00
99204T	TELEMEDICINA -- Visita inicial - Nivel IV	436.00
99205T	TELEMEDICINA -- Visita inicial - Nivel V	586.00
99211T	TELEMEDICINA -- Visita de control (paciente establecido) - Nivel I	58.00
99212T	TELEMEDICINA -- Visita de control (paciente establecido) - Nivel II	144.00
99213T	TELEMEDICINA -- Visita de control (paciente establecido) - Nivel III	230.00
99214T	TELEMEDICINA -- Visita de control (paciente establecido) - Nivel IV	329.00
99215T	TELEMEDICINA -- Visita de control (paciente establecido) - Nivel V	467.00
LABORATORIOS		
94010	Prueba de función pulmonar (PFT)	105.00
94060	PFT antes y después (pre/post broncodilatador)	175.00
94070	PFT con agentes administrados	167.00
94150	Flujo máximo (Peak Flow), capacidad vital, total (procedimiento por separado)	68.00
94375	Bucle flujo-volumen respiratorio	100.00
94640	Terapia de inhalación	56.00
94664	Educación en técnica de inhalación	49.00
94761	Oximetría de pulso no invasiva en oído	38.00
95012	Óxido nítrico	47.00
INYECCIONES PARA LA ALERGIA		
95115	Inyección	31.00
95117	Inyección múltiple	37.00
95170	Servicios de inmunoterapia con alérgenos (por unidad)	32.00
95180	Desensibilización (por unidad)	327.00
VIALES		
95145	Vial/unidad -- 1 insecto que pica	146.00
95146	Vial/unidad -- 2 insectos que pican	150.00
95147	Vial/unidad -- 3 insectos que pican	153.00
95148	Vial/unidad -- 4 insectos que pican	208.00
95149	Vial/unidad -- 5 insectos que pican	276.00
95165	Vial/unidad (sin especificar)	42.00
PRUEBAS CUTÁNEAS		
95004	Prueba cutánea por escarificación (por unidad)	10.00
95024	Prueba intradérmica (por unidad)	19.00
95044	Prueba del parche (por unidad)	18.00
95017	Prueba por escarificación/intradérmica -- Venenos (por unidad)	21.00
95018	Prueba por escarificación/intradérmica -- Fármacos (por unidad)	45.00
95076	Prueba de provocación con alimentos/fármacos -- primeros 120 minutos	292.00
95079	Prueba de provocación con alimentos/fármacos -- 60 min adicionales	202.00
ADMINISTRACIÓN DE INYECCIONES		
96372	Administración de inyecciones (1 unidad por sitio de inyección)	39.00
96401	Administración de biológico -- no Medicare ni Medicaid (1 unidad por sitio de inyección)	171.00
SUMINISTRO BIOLÓGICO		
J0517	Fasenra (por unidad)	360.00
J2182	Nucala (por unidad)	70.00
J2356	Tezspire (por unidad)	40.00
J2357	Xolair (por unidad)	102.00
CARGOS VARIOS		
31231	Rinoscopia	465.00
92567	Timpanometría	43.00
96160	Evaluación de riesgos para la salud	31.00
902 (A4627)	Espaciador	30.00
G2010	Evaluación remota de video/imagen	18.00
G2212	Servicios prolongados de Evaluación y Manejo (E/M) que superan el tiempo máximo para un nivel 5	38.00
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	10.00
SLITSHIP	Cargo de envío de SLIT -- Florida	Comuníquese con VPA para obtener el costo del envío por FedEx

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