

Provider Fees

New England Medicare Part B



2009 Clinical Psychologist Fee Schedule

Effective January 1, 2009

	Code/ Mod	Locality MA 01	Locality MA 99	Locality ME 03		Code/ Mod	Locality ME 99	Locality NH 40	Locality VT 50
	90801	\$ 169.82	\$ 158.39	\$ 153.07		90801	\$ 146.50	\$ 153.70	\$ 150.97
#	90801	\$ 137.70	\$ 130.87	\$ 127.56	#	90801	\$ 124.27	\$ 127.84	\$ 126.51
	90804	\$ 73.93	\$ 69.21	\$ 66.96		90804	\$ 64.30	\$ 67.20	\$ 66.11
#	90804	\$ 60.73	\$ 57.90	\$ 56.47	#	90804	\$ 55.18	\$ 56.57	\$ 56.06
	90806	\$ 101.50	\$ 95.96	\$ 93.31		90806	\$ 90.46	\$ 93.57	\$ 92.40
#	90806	\$ 93.20	\$ 88.84	\$ 86.71	#	90806	\$ 84.71	\$ 86.88	\$ 86.07
	90808	\$ 148.60	\$ 140.81	\$ 137.06		90808	\$ 133.15	\$ 137.39	\$ 135.81
#	90808	\$ 140.28	\$ 133.69	\$ 130.45	#	90808	\$ 127.41	\$ 130.70	\$ 129.48
	90810	\$ 78.02	\$ 73.28	\$ 70.92		90810	\$ 68.32	\$ 71.15	\$ 70.09
#	90810	\$ 66.29	\$ 63.22	\$ 61.60	#	90810	\$ 60.21	\$ 61.71	\$ 61.15
	90812	\$ 111.17	\$ 104.77	\$ 101.75		90812	\$ 98.34	\$ 102.06	\$ 100.66
#	90812	\$ 98.95	\$ 94.29	\$ 92.04	#	90812	\$ 89.89	\$ 92.22	\$ 91.35
	90814	\$ 160.70	\$ 151.69	\$ 147.43		90814	\$ 142.73	\$ 147.86	\$ 145.93
#	90814	\$ 148.96	\$ 141.65	\$ 138.12	#	90814	\$ 134.61	\$ 138.41	\$ 136.99
	90816	\$ 67.18	\$ 63.62	\$ 61.87		90816	\$ 60.07	\$ 62.02	\$ 61.30
#	90816	\$ 67.18	\$ 63.62	\$ 61.87	#	90816	\$ 60.07	\$ 62.02	\$ 61.30
	90818	\$ 99.74	\$ 94.59	\$ 92.12		90818	\$ 89.57	\$ 92.34	\$ 91.30
#	90818	\$ 99.74	\$ 94.59	\$ 92.12	#	90818	\$ 89.57	\$ 92.34	\$ 91.30
	90821	\$ 146.73	\$ 139.40	\$ 135.85		90821	\$ 132.30	\$ 136.15	\$ 134.72
#	90821	\$ 146.73	\$ 139.40	\$ 135.85	#	90821	\$ 132.30	\$ 136.15	\$ 134.72
	90823	\$ 72.44	\$ 68.65	\$ 66.81		90823	\$ 64.91	\$ 66.98	\$ 66.20
#	90823	\$ 72.44	\$ 68.65	\$ 66.81	#	90823	\$ 64.91	\$ 66.98	\$ 66.20
	90826	\$ 105.68	\$ 100.30	\$ 97.62		90826	\$ 94.97	\$ 97.85	\$ 96.78
#	90826	\$ 105.68	\$ 100.30	\$ 97.62	#	90826	\$ 94.97	\$ 97.85	\$ 96.78
	90828	\$ 152.48	\$ 144.85	\$ 141.18		90828	\$ 137.48	\$ 141.51	\$ 140.00
#	90828	\$ 152.48	\$ 144.85	\$ 141.18	#	90828	\$ 137.48	\$ 141.51	\$ 140.00
	90845	\$ 88.02	\$ 83.66	\$ 81.54		90845	\$ 79.44	\$ 81.71	\$ 80.86
#	90845	\$ 85.69	\$ 81.67	\$ 79.69	#	90845	\$ 77.83	\$ 79.84	\$ 79.09
	90846	\$ 94.63	\$ 89.51	\$ 87.04		90846	\$ 84.43	\$ 87.28	\$ 86.21
#	90846	\$ 91.83	\$ 87.11	\$ 84.83	#	90846	\$ 82.49	\$ 85.03	\$ 84.08
	90847	\$ 118.32	\$ 111.56	\$ 108.32		90847	\$ 104.75	\$ 108.65	\$ 107.18

NHIC, Corp.

www.medicarenhic.com

Provider Fees

New England Medicare Part B



#	90847	\$ 109.94	\$ 104.38	\$ 101.67	#	90847	\$ 98.95	\$ 101.90	\$ 100.80
	90849	\$ 36.42	\$ 33.95	\$ 32.72		90849	\$ 31.30	\$ 32.85	\$ 32.27
#	90849	\$ 32.69	\$ 30.76	\$ 29.77	#	90849	\$ 28.72	\$ 29.86	\$ 29.43
	90853	\$ 34.28	\$ 32.08	\$ 31.07		90853	\$ 29.83	\$ 31.19	\$ 30.67
#	90853	\$ 31.95	\$ 30.08	\$ 29.22	#	90853	\$ 28.22	\$ 29.32	\$ 28.90
	90857	\$ 39.02	\$ 36.32	\$ 35.10		90857	\$ 33.53	\$ 35.25	\$ 34.60
#	90857	\$ 33.90	\$ 31.93	\$ 31.03	#	90857	\$ 29.99	\$ 31.13	\$ 30.70
	96101	\$ 90.43	\$ 86.08	\$ 83.87		96101	\$ 81.82	\$ 84.03	\$ 83.21
#	96101	\$ 89.96	\$ 85.68	\$ 83.50	#	96101	\$ 81.50	\$ 83.66	\$ 82.86
	96102	\$ 61.20	\$ 54.73	\$ 51.85		96102	\$ 47.52	\$ 52.30	\$ 50.47
#	96102	\$ 24.42	\$ 23.22	\$ 22.65	#	96102	\$ 22.08	\$ 22.70	\$ 22.46
	96103	\$ 54.40	\$ 48.99	\$ 46.48		96103	\$ 42.90	\$ 46.83	\$ 45.34
#	96103	\$ 25.53	\$ 24.26	\$ 23.55	#	96103	\$ 22.94	\$ 23.60	\$ 23.36
	96105	\$ 91.57	\$ 79.15	\$ 71.96		96105	\$ 63.10	\$ 72.70	\$ 69.12
#	96105	\$ 91.57	\$ 79.15	\$ 71.96	#	96105	\$ 63.10	\$ 72.70	\$ 69.12
	96111	\$ 140.10	\$ 132.50	\$ 127.65		96111	\$ 123.70	\$ 127.88	\$ 126.37
#	96111	\$ 136.37	\$ 129.31	\$ 124.69	#	96111	\$ 121.12	\$ 124.88	\$ 123.54
	96116	\$ 102.39	\$ 96.85	\$ 92.83		96116	\$ 89.92	\$ 92.94	\$ 91.89
#	96116	\$ 95.87	\$ 91.26	\$ 87.65	#	96116	\$ 85.42	\$ 87.70	\$ 86.92
	96118	\$ 118.69	\$ 110.81	\$ 105.77		96118	\$ 101.20	\$ 106.06	\$ 104.29
#	96118	\$ 93.08	\$ 88.87	\$ 85.43	#	96118	\$ 83.48	\$ 85.45	\$ 84.79
	96119	\$ 87.30	\$ 77.99	\$ 72.20		96119	\$ 65.87	\$ 72.68	\$ 70.16
#	96119	\$ 31.42	\$ 30.12	\$ 27.84	#	96119	\$ 27.22	\$ 27.71	\$ 27.62
	96150	\$ 24.42	\$ 23.22	\$ 22.65		96150	\$ 22.08	\$ 22.70	\$ 22.46
#	96150	\$ 23.95	\$ 22.82	\$ 22.28	#	96150	\$ 21.75	\$ 22.32	\$ 22.11
	96151	\$ 23.68	\$ 22.50	\$ 21.93		96151	\$ 21.35	\$ 21.98	\$ 21.74
#	96151	\$ 23.21	\$ 22.10	\$ 21.56	#	96151	\$ 21.03	\$ 21.60	\$ 21.39
	96152	\$ 22.47	\$ 21.37	\$ 20.83		96152	\$ 20.31	\$ 20.88	\$ 20.67
#	96152	\$ 22.00	\$ 20.97	\$ 20.46	#	96152	\$ 19.99	\$ 20.50	\$ 20.31
	96153	\$ 5.38	\$ 5.10	\$ 4.89		96153	\$ 4.75	\$ 4.90	\$ 4.85
#	96153	\$ 4.92	\$ 4.71	\$ 4.52	#	96153	\$ 4.43	\$ 4.52	\$ 4.49
	96154	\$ 22.10	\$ 21.01	\$ 20.47		96154	\$ 19.95	\$ 20.52	\$ 20.31
#	96154	\$ 21.63	\$ 20.61	\$ 20.10	#	96154	\$ 19.63	\$ 20.14	\$ 19.95

These amounts apply when service is performed in the facility setting.

Note: The presence of a particular code on the fee schedule listing does not necessarily follow that the procedure code is covered by Medicare