

Document Description	Document Description SPANISH
Beneficiary election of End Stage Renal Disease (ESRD) Method	Método de elección del beneficiario de Enfermedad Renal en Etapa Final (ESRD, por sus siglas en inglés)
Diagnostic test results/reports, including imaging reports	Resultados de estudio(s) diagnóstico e informes, incluyendo reportes de imágenes
Disposition/discharge notes	Notas de Disposición/Notas de alta (descarga)
History and Physical	Historial Médico y Examen Físico
Medication Administration Records	Registro(s) de Administración de Medicamentos
Nurse's notes	Notas de Enfermería
Physician Progress Notes	Notas de Progreso Médico
Non-Physician Progress notes	Notas de Progreso del Profesional de la Salud (NPP, por sus siglas en inglés)
Dialysis Treatment Record	Record de tratamiento de Diálisis
Any Advanced Beneficiary Notice of Noncoverage (ABN) issued to the beneficiary for each date of service and each specific service an ABN was issued	Notificación previa de NO-cobertura al beneficiario (ABN, por sus siglas en inglés) emitido al beneficiario (paciente) por cada fecha de servicio y por cada servicio especificado en el ABN emitido
Physician orders for dates of service billed; include any standing orders and treatment/medication protocols	Orden escrita del Médico para justificar las fechas de servicio facturado; incluya las órdenes permanentes y el tratamiento/protocolo de medicamentos
For Electronic Health Records, send a copy of the electronic signature policy and procedures that describe how notes and orders are signed and dated. Validating electronic signatures depends on obtaining this information.	Historias clínicas electrónicas de salud (EHR por sus siglas en inglés), enviar una copia del protocolo/poliza de firmas electrónicas que describe el proceso de como las notas de oficina / progreso y ordenes médicas son firmadas/fechadas electrónicamente. La validación de las firmas electrónicas son dependientes de obtener esta información.
BEFORE YOU SEND - Check for signatures on office/progress notes or other medical record documentation. If the signature(s) are missing or illegible, send a completed signature attestation (find a sample attestation at https://www.certprovider.com/). If the signature (s) are illegible, you may also send a signature log.	Antes del enviar la documentación requerida- verifique que las notas de oficina / progreso u otra documentación en el record médico estan firmadas por el médico. Si los documentos no están firmados, o la firma es ilegible; envíe una declaración que certifica la firma (ejemplo provisto en la pagina web https://www.certprovider.com/). Si la firma es ilegible, enviar el registro de firmas.