

Document Description	Document Description SPANISH
Disposition/Discharge Notes	Notas de Disposición/Notas de Alta (Descarga)
Medication administration records	Registro(s) de Administración de Medicamentos
Documentation to support Home Health Resource Group (HHRG) billed	Documentación que justifique el Grupo de Recursos de Salud en el hogar (HHRG, por sus siglas en inglés) facturado
Any Home Health Advanced Beneficiary Notice of Non-coverage (HHABN) issued to the beneficiary for each date of service and for each specific service in which a HHABN was issued	Toda(s) (las) Notificación(es) previa de NO-cobertura al beneficiario por los Servicios de Salud en el Hogar (HHABN, por sus siglas en inglés) emitido al beneficiario por cada fecha de servicio específico emitido por cada HHABN
Diagnostic test results/reports, including imaging reports, if applicable	Resultados de estudio(s) diagnóstico e informes, incluyendo reportes de imágenes, si aplica
Physician signed and dated initial certification <u>and</u> recertifications (as applicable, for subsequent home health episode claims), as per 42 CFR 424.22	Certificación inicial y las recertificaciones (si aplica para reclamaciones posteriores de servicios de salud en el hogar) firmada y fechada por el médico según 42 CFR § 424.22
Physician signed and dated home health plan of care	Plan de cuidado de salud en el hogar firmada y fechada por el médico
Physician signed and dated order (s) for disciplines and billed dates of service	Órdenes del Médico firmadas y fechadas provisto durante las fechas de servicio facturado por cada disciplina
Home Health Agency (HHA) treatment-related physician progress notes	Notas de progreso del médico relacionadas a el tratamiento provisto en la Agencia del Cuidado de la Salud en el Hogar (HHA, por sus siglas en Inglés)
Home visit notes for all billed disciplines (e.g., nurse, physical therapy, occupational therapy, speech-language pathology, medical social worker, aide)	Notas de visitas a domicilio para todas las disciplinas facturadas (e.g., enfermera, terapia física, terapia ocupacional, patología del habla y lenguaje, trabajador(a) social, o ayudante)
Physical therapy, occupational therapy, speech-language therapy assessments and reassessments	Evaluaciones y reevaluaciones de terapia física, terapia ocupacional y patología del habla y lenguaje
Home Health Agency (HHA) -Outcome and Assessment Information Set (OASIS) assessment that supports the billed Home Health Resource Group (HHRG), including any changes or corrections.	La evaluación de el Conjunto de Información de Evaluación y Resultados (OASIS, por sus siglas en Inglés) de la Agencia de Cuidado de la Salud en el Hogar (HHA, por sus siglas en Inglés) -- -- Grupo de Recursos para la Salud en el Hogar (HHRG, por sus siglas en Inglés -- La evaluación de OASIS con los cambio o correcciones que justifique el HHRG facturado
Home Health Agency (HHA) - Other Outcome and Assessment Information set (OASIS) assessments, as applicable (e.g., resumption of care, transfer, recertification, discharge)	La Agencia de Cuidado de la Salud en el Hogar (HHA, por sus siglas en Inglés) -- Conjunto de Información de Evaluación y Resultados (OASIS, por sus siglas en Inglés) --Otras evaluaciones del OASIS aplicables para HHA (e.g., reanudación de cuidado, transferencia, recertificación, resumen de alta)
Signed and dated medical record of the face-to-face encounter by an allowed provider type per 42 CFR 424.22. The certifying physician must also document the date of the encounter as part of the certification.	El encuentro de cara-a cara debe estar firmado y fechado por el tipo de proveedor autorizado según 42 CFR 424.22. El médico certificante deberá también documentar la fecha de dicho encuentro como parte de la certificación.
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	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

Document Description	Document Description SPANISH
electronic signatures depends on obtaining this information.	firmadas/fechadas electrónicamente. La validación de las firmas electrónicas son dependientes de obtener esta información.
<p>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.</p>	<p>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.</p>