

<b>Document Description</b>	<b>Document Description SPANISH</b>
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
Diagnostic test results/reports, including imaging reports, physical/ occupational therapy notes, etc	Resultados de estudio(s) diagnóstico(s) e informes, incluyendo reportes de imágenes, notas de terapia física/ocupacional, etc
Original Initial evaluation - (Initial Visit/Exam Notes)	Evaluación Inicial/Original- (Visita Inicial/Notas del Examen)
Treatment Plan	Plan de tratamiento - incluir el Curso de Tratamiento y Nota/Reporte del Tratamiento de la Consulta
Treatment records - include legible Progress/Office Notes with any available Abbreviation Legend or Abbreviation Key, Attestation of medical record missing signature entries and/or authentication of legible identification of the provider services, type and location of the specific anatomical levels of Manipulation Treatment/Supportive Notes	Registro(s) de tratamiento - incluir notas legibles de progreso/notas de visita a la oficina con la leyenda de abreviaturas o abreviaciones, la declaración por escrito para autenticar el expediente médico si la firma del proveedor/médico falta o no es legible, tipo y localización de los niveles anatómicos especificados en el Tratamiento de Manipulación/Notas de Apoyo
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 <a href="https://www.certprovider.com/">https://www.certprovider.com/</a> ). 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 <a href="https://www.certprovider.com/">https://www.certprovider.com/</a> ). Si la firma es ilegible, enviar el registro de firmas.