



### DOCUMENTACION REQUERIDA

#### Todas las reclamaciones por Inodoros Portátiles

La SWO contiene todos los siguientes elementos:

Nombre del beneficiario o MBI (Medicare Beneficiary Identifier)

Fecha de la orden

Descripción general del artículo

La descripción puede ser general (Ej. Inodoro Portátil), un código HCPCS, la descripción del código HCPCS o la marca/número de modelo

Para equipo - Junto con la descripción del equipo de base, la SWO puede incluir todas las opciones, accesorios o características adicionales actualmente ordenadas, que va a facturarse por separado o que requieren un código mejorado (enumere cada una por separado)

Para suministros - Junto con la descripción del artículo de base, la orden/prescripción del DMEPOS puede incluir todos los suministros que han sido ordenados actualmente y que se van a facturar por separado (enumere cada uno por separado)

Cantidad por despachar, si aplica

Nombre del profesional tratante o el NPI

Firma del profesional tratante

La firma del profesional tratante cumple con los Requisitos de Firma de CMS

<https://www.cms.gov/Outreach-and-Education/Medicare-Learning-Network-MLN/MLNMattersArticles/downloads/MM6698.pdf>

La Orden Escrita Estándar o SWO se obtuvo antes de enviar la reclamación a Medicare

Cualquier cambio o corrección debe tener las iniciales/firma del profesional que receta y este debe escribir la fecha del cambio o la corrección

#### Documentación de Entrega

Entrega Directa	Servicio de Envío o Correo con Número de Rastreo	Servicio de Envío por Correo con Firma de Recibido
<p>Nombre del beneficiario</p> <p>Dirección de entrega</p> <p>Cantidad entregada</p> <p>Descripción de todos los artículos, que están siendo entregados. La descripción puede ser una descripción general (Ej. base para silla de ruedas liviana), un código HCPCS, la descripción larga del código HCPCS o la marca/modelo</p> <p>Firma de la persona que acepta la entrega</p> <p>Relación con el beneficiario</p> <p>Fecha de entrega</p>	<p>Documento de envío</p> <p>Nombre del beneficiario</p> <p>Dirección de entrega</p> <p>Descripción del artículo que está siendo entregado. La descripción puede ser una descripción narrativa (Ej. base para silla de ruedas liviana), un código HCPCS, la descripción larga del código HCPCS o marca/modelo</p> <p>Cantidad enviada</p> <p>Documento de Rastreo</p> <p>Referencia para cada paquete individual</p> <p>Dirección de entrega</p> <p>Número de identificación del paquete</p> <p>Fecha de envío</p> <p>Fecha de entrega</p> <p>Un número de referencia que vincule la factura de envío con el documento de rastreo – puede ser escrito por el proveedor en uno o en ambos formularios</p>	<p>Documento de envío</p> <p>Nombre del beneficiario</p> <p>Dirección de entrega</p> <p>Descripción del artículo que está siendo entregado. La descripción puede ser una descripción narrativa (Ej. base para silla de ruedas liviana), un código HCPCS, la descripción larga del código HCPCS o marca/modelo</p> <p>Cantidad enviada</p> <p>Fecha de envío</p> <p>Firma de la persona que acepta el despacho</p> <p>Relación con el beneficiario</p> <p>Fecha de entrega</p>



### Expedientes Médicos

El sanitario portátil está cubierto cuando el beneficiario es físicamente incapaz de usar el inodoro ubicado en las instalaciones sanitarias regulares. Esto ocurre en las siguientes situaciones:

- El beneficiario está confinado en una habitación sin sanitario o
- El beneficiario está confinado en un nivel de la casa en el cual no hay inodoro o
- El beneficiario está confinado en una casa en la cual no hay inodoro

Un inodoro portátil con silla ancha/trabajo pesado (E0168) está cubierto si el beneficiario pesa 300 libras o mas

Un inodoro portátil con brazos removibles (E0165) está cubierto si la característica de los brazos removibles es necesaria para facilitar la transferencia del beneficiario o si el beneficiario tiene una configuración del cuerpo que necesita amplitud adicional

## PARA TENER EN CUENTA

### Modificadores KX, GA, GY, y GZ

Para los inodoros portátiles (E0163, E0165, E0168, E0170 y E0171) que se usan como un asiento de un inodoro portátil elevado colocándolo sobre el inodoro, se debe agregar el modificador GY al código y no se debe usar el modificador KX, GA o GZ

Para los inodoros portátiles (E0163, E0165, E0168, E0170 y E0171) que no se usan como un asiento de inodoro elevado, se debe agregar el modificador KX al código, solo si se cumplen todos los criterios de cobertura descritos en la Indicación de cobertura, limitaciones y necesidad medica de la LCD relacionada

Para los inodoros portátiles con mecanismo de elevación del asiento (E0170 y E0171), se debe agregar el modificador KX al código solo si el beneficiario cumple con todos los criterios para un mecanismo de elevación del asiento

El asiento de inodoro elevado (E0244), los mecanismos de elevación del asiento del inodoro (E0172), el reposapiés (E0175) y los bidés y asientos de inodoro con bidé no están cubiertos

## RECURSOS EN LÍNEA

- **Manual del Proveedor del DME MAC:**  
<https://www.cgsmedicare.com/jc/pubs/supman/index.html>
- **Determinaciones de Cobertura Local (LCD) y Artículos de la Política:**  
<https://www.cgsmedicare.com/jc/coverage/lcdinfo.html>

## NOTA

Se espera que los expedientes médicos del beneficiario reflejen la necesidad del cuidado proporcionado. Estos expedientes no deben ser enviados de forma rutinaria el DME MAC, pero deben estar disponibles para cuando se soliciten. Por lo tanto, aunque no es un requisito, recomendamos que el proveedor obtenga una copia revisada de los expedientes apropiados del beneficiario y la mantenga en el archivo del beneficiario.

## EXCENCION DE RESPONSABILIDAD

Este documento es una herramienta educativa y no pretende garantizar derechos o imponer obligaciones. Esta Lista de Chequeo puede contener referencias o enlaces a leyes, regulaciones u otro material de la política. La información proporcionada solo pretende ser un resumen general. No intenta tomar el lugar de ninguna ley escrita o regulación. Se recomienda a los proveedores que consulten el Manual del Proveedor y la Determinación de Cobertura Local (LCD)/Artículo de la Política, para obtener información detallada de las políticas y regulaciones.