

MSO OF PUERTO RICO, LLC.**REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA PROVEEDORES DE NUEVO INGRESO****Durable Medical Equipment, Prosthetics and Orthotics**

1. Copia de la certificación de Seguro Social Patronal (Tax Identification Number) o Número de Identificación de Empleador (Employee Identification Number / EIN)
2. Copia del certificado de Incorporación en el Departamento de Estado de Puerto Rico. (en caso de proveedor con Tax Identification Number)
3. Facility Request Initial and Recredentialing Application*
4. Copia vigente de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Profesional, debe incluir la siguiente información vigente y legible:
 - a. Número de póliza
 - b. Fecha de emisión y expiración
 - c. Cantidades de cubierta
5. Evidencia de PTAN o número de proveedor de Medicare (Aplica solo para Medicare Advantage)
6. Copia de licencia para operar en Puerto Rico que otorga la Secretaria Auxiliar de Salud Ambiental del Departamento de Salud
7. Número de identificación de Medicaid **
8. Certificación de Acreditación (Ej: JCAHO)
9. Copia vigente de la póliza conocida como “Surety Bound”

* Formulario se encuentra disponible en el portal de MSO of PR (<https://www.mso-pr.com>) bajo la sección de Solicitudes.

**Proveedor debe de asegurarse de estar registrado y activo en Medicaid.

MSO-CRE-MIS-078-080621-S