

MSO OF PUERTO RICO, LLC.

REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA PROVEEDORES DE NUEVO INGRESO HOSPITAL.

- 1. Copia de la certificación de Seguro Social Patronal (Tax Identification Number)
- 2. Copia del certificado de Incorporación en el Departamento de Estado de Puerto Rico
- 3. Facility Request Initial and Recredentialing Application*
- 4. Copia vigente de la póliza de Seguro de Responsabilidad Profesional
 - a. Debe incluir la siguiente información vigente y legible:
 - i. Número de póliza
 - ii. Fecha de emisión y expiración
 - iii. Cantidades de cubierta
- 5. Copia de licencia para operar en Puerto Rico que otorga la división de Secretaría Auxiliar para Reglamentación y Acreditación de Facilidades de Salud (SARAFS) adscrita al Departamento de Salud
- 6. Evidencia de PTAN o número de Proveedor de Medicare (Aplica solo para Medicare Advantage)
- 7. Número de identificación de Medicaid**
- 8. Copia de la Certificación de Acreditación que otorga Joint Commission
- 9. Copia de licencia de narcóticos federal (DEA)
- 10. Copia de Liencia de narcoticos estatal (ASSMCA) (Si aplica)
- 11. Copia de la Certificación de la American College of Radiology (ACR)
- 12. Copia de la Certificación de Food and Drug Administration (FDA)
- 13. Registro de Máquinas, por el Departamento de Salud
- 14. Copia de la certificación de CLIA (Clinical Laboratory Improvement Amendments)

MSO-CRE-MIS-088-080621-S

La información contenida es privilegiada y confidencial y es para uso exclusivo del destinatario. Si usted recibe la misma por error, no está autorizado a utilizar, distribuir o fotocopiar la misma. Favor de notificar inmediatamente al remitente al 1-866-676-6060 para coordinar la devolución de los documentos.

^{*}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.