



MSO OF PUERTO RICO, LLC

REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA HOME CARE

Línea de Negocio: Medicare Advantage Organization (MAO)

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. MSO-PNO-FOR-260-111711-E - Provider Application Form*
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. Copia vigente del certificado de CLIA (*Clinical Laboratory Improvement Amendments*)
7. Copia de Certificado de Necesidad y Conveniencia (CNC) emitido por el Departamento de Salud
8. Evidencia de PTAN o número de proveedor de Medicare
9. Copia de la carta del número del NPI (*National Provider Identifier*)

*Formulario se encuentra disponible en el portal www.innovamd.com

MSO-PNO-MIS-299-050812-S