



MSO OF PUERTO RICO, LLC

REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA DOCTORES EN FARMACIA

Línea de Negocio: Medicare Advantage Organization (MAO)

1. Copia de una de las siguientes:
 - a. Seguro Social Corporativo (“Tax Identification Number”)
 - i. Copia del certificado de Incorporación en el Departamento de Estado de Puerto Rico.
 - b. Número de Seguro Social Individual
2. MSO-PNO-FOR-092-070611-E- Practitioner Application Form*
3. “Currículum Vitae” o resúme del médico
4. Copia de diplomas y/o certificaciones obtenidas
5. Certificado de colegiación de farmacia
6. Certificado de buena conducta (no mayor de 30 días)
7. Copia de la carta del número de NPI. (“National Provider Identifier”)
8. Copia de la Tarjeta de Recertificación que provee la Junta de Licenciamiento y Disciplina Medica de Puerto Rico (JLDMPR)
9. *Good Standing* a nombre de MSO of Puerto Rico, LLC
10. 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 cubiertas

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

PARA PODER COMENZAR EL PROCESO DE CREDENCIALIZACION,
**TODO PROVEEDOR NUEVO DEBE INCLUIR LA CARTA DE APROBACION DEL
COMITÉ EVALUADOR DE PROVEEDORES**

MSO-PNO-MIS-306-050812-S