

MSO OF PUERTO RICO, LLC
REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA
CENTROS DE VACUNACIÓN

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 (si se aplica)
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. Certificaciones de la Secretaría Auxiliar para Reglamentación y Acreditación de Facilidades de Salud (SARAFS) adscrita al Departamento de Salud
 - i. Copia de Certificado de Autorización Especial para administrar vacunas en farmacias
6. Evidencia de la carta del número de NPI (*National Provider Identifier*)

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

**PARA PODER COMENZAR EL PROCESO DE CREDENCIALIZACIÓN,
TODO PROVEEDOR NUEVO DEBE INCLUIR LA CARTA DE APROBACIÓN
DEL COMITÉ EVALUADOR DE PROVEEDORES.**

MSO-PNO-MIS-352-082112-S