

**MSO OF PUERTO RICO, LLC**  
**REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA PROVEEDORES DE NUEVO INGRESO**  
**DOCTORES EN FARMACIA**

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. Provider Application Form \*
3. “Currículum Vitae” o resume del médico.
4. Copia de diplomas y/o certificaciones obtenidas.
5. Certificado de colegiación de farmacia
6. Certificado de Buena Conducta (Requerido para Línea de Negocio Vital)
7. Copia de la carta del número del NPI. (“National Provider Identifier”)
8. Copia de la Tarjeta de Recertificación la cual 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
11. Auto certificación PROSHA (Auto certificación de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional en Puerto Rico)

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

MSO-CRE-MIS-076-080621-S