MSO OF PUERTO RICO, LLC.

REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA PROVEEDORES DE NUEVO INGRESO

FARMACIAS ESPECIALIZADAS

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. Evidencia de la carta del número del NPI (National Provider Identifier)
10. Copia de licencia de narcóticos federal (DEA)
11. Copia de la licencia de narcóticos estatal (ASSMCA)
12. Copia del Certificado de Necesidad y Conveniencia (CNC).
13. 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.

**Proveedor debe de asegurarse de estar registrado y activo en Medicaid

MSO-CRE-MIS-082-080621-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.