

MSO OF PUERTO RICO, LLC.
REQUISITOS DE CREDENCIALES PARA PROVEEDORES DE NUEVO INGRESO
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. 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. Certificaciones de la Secretaría Auxiliar para Reglamentación y Acreditación de Facilidades de Salud (SARAFS) adscrita al Departamento de Salud.
 - a. Debe incluir la siguiente información vigente y legible:
 - i. Copia de Certificado de Autorización Especial para administrar vacunas en farmacias.
6. Evidencia de la carta del número del NPI (National Provider Identifier)
7. Evidencia de PTAN o número de Proveedor de Medicare (Aplica solo para Medicare Advantage)
8. Número de identificación de Medicaid**

* 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-061-080621-S