



Modelo de Cuidado (MOC) 2016 de MCS Advantage, Inc.

Acuse de Recibo

Afirmo que he leído el material educativo del Modelo de Cuidado (MOC) para los planes de necesidades especiales dual (D-SNP, por sus siglas en inglés) 2016 de MCS Advantage, Inc.

Certifico que completando este acuse de recibo reconozco mi responsabilidad de cumplir con los estándares y procedimientos requeridos.

Nombre del Proveedor

Firma

Fecha

NPI



Acuse de Recibo Adiestramiento Programa de Cumplimiento

Como proveedor de la red de FHC of PR, Inc. (FHC) se establece la siguiente certificación concerniente al Programa de Adiestramiento de Cumplimiento de FHC 2016:

Yo certifico que recibí copia del Programa de Adiestramiento General de Cumplimiento y me comprometo a acatar el mismo por el término de mi contrato. Este Programa de Adiestramiento incluye:

- Programa de Cumplimiento
- Fraude, abuso y despilfarro (FWA por sus siglas en inglés)
- HIPAA Información Protegida de Salud (PHI por sus siglas en inglés)
- Código de Conducta

Me comprometo a que no me veré involucrado en actividades que interfieran o puedan interferir o puedan estar en conflicto con mis responsabilidades. Esta certificación incluye que si no cumplo con este requisito puedo estar sujeto a terminación inmediata del contrato.

Nombre del Proveedor

Firma

Fecha

NPI