

Requisitos de Contratación para Psiquiatras de Niños y Adolescentes

FHCHS of Puerto Rico, Inc. (FHC), agradece su interés en ser parte de nuestra red de proveedores. Adjunto le estamos incluyendo información sobre los documentos requeridos para comenzar el proceso de contratación y acreditación:

REQUISITOS

- Completar la solicitud de contratación a su totalidad y firmar los contratos y tarifas que apliquen
- Licencia profesional como Psiquiatra de Niños y Adolescentes para practicar en Puerto Rico (vigente)
- Tener Licencias de Narcóticos Estatal y Federal vigentes (ASSMCA y DEA)
- Completar la lectura del adiestramiento adjunto y firmar el acuse de recibo (MOC)
- Seguro de Responsabilidad Profesional vigente con una cubierta mínima de \$100,000 a \$300,000 (Seguro de Impericia)
- Contar con una oficina para recibir pacientes. Deberá obtener un resultado de 80% de cumplimiento o más en la evaluación de la facilidad
- Tener su número NPI (*National Provider Identifier*)
- Estar registrado como proveedor de medicare (solo para contrataciones de planes *Advantages*)

DOCUMENTOS/CREDENCIALES REQUERIDAS

- Solicitud: *Practitioners Enrollment Application* – completamente llena, con la firma y la fecha
- Copia de la licencia de la especialidad en Psiquiatría de Niños y Adolescentes
- Copia de la certificación del Board o Fellowship (el más alto obtenido – si aplica)
- Licencia de Narcóticos Estatal (ASSMCA) vigente
- Licencia de Narcóticos Federal (DEA) vigente
- Copia de Colegiación Vigente
- Copia de Registro Vigente
- Certificado endosado a FHC del Seguro de Responsabilidad Profesional (vigente)
- Certificado de Antecedentes Penales reciente
- Copia de numero de medicare (PTAN) si interesa contratar para los planes *Advantages*
- Copia de Certificaciones obtenidas (si aplica)
- Solicitar *Goodstanding* de la licencia en original endosado a FHC y que llegue directamente desde la Junta de Médicos de PR a la siguiente dirección postal:

FHCHS of Puerto Rico, Inc.
Departamento de Proveedores
17 Calle 2 Ste. 520
Guaynabo, PR 00968-1750

FHC comenzará el proceso de acreditación formal a partir de la fecha de recibida la solicitud. Sólo se procesarán solicitudes que estén completamente llenas y que incluyan la totalidad de los documentos requeridos.

Puede enviar los mismos por fax al (787) 294-1933, por correo electrónico a providerspr@uhsinc.com, o por correo regular a la siguiente dirección postal:

FHCHS of Puerto Rico, Inc.
Att: Departamento de Proveedores
17 Calle 2 Ste. 520
Guaynabo, PR 00968-1750

De tener preguntas se puede comunicar al (787) 622-9797 o al número libre de cargos 1-877-684-4339.