



ADMINISTRACIÓN DE
SEGUROS DE SALUD

ASES

GOBIERNO DE PUERTO RICO

Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES)

Solicitud para Certificación de 180 horas a Médicos Cualificados Bajo la Ley Núm. 14 de 2017 y/o Ley Núm. 60 de 2019

Nombre del Solicitante	Especialidad
Correo Electrónico	MCOs/MAOs con los cuales tiene contrato y su periodo de contratación
National Provider Identifier (NPI) / National Provider Identifier (NPI) del grupo al cual pertenece (si aplica)	ID Tax Number / ID Tax Number del grupo al cual pertenece (si aplica)
Dirección Física	Dirección Postal
Numero de Teléfono	Número Alterno
Fecha	Firma del Solicitante

NOTA: Si el ID Tax o NPI es de una entidad de salud que incluya un grupo de profesionales de salud, debe incluir con su solicitud una certificación de la entidad de salud que certifique que usted pertenece a la misma.

****ASES se reserva el derecho de requerir cualquier otra información o evidencia necesaria para la emisión de la certificación****