



## CARTA NORMATIVA ASES-CN-2026-0003-OC

**A: TODOS LOS ASEGURADORES, ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DE SALUD, ORGANIZACIONES DE CUIDADO MANEJADO (MCOs) Y ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES BAJO MEDICAID Y PLAN VITAL**

**ASUNTO: REQUISITOS PARA LA CREDENCIALIZACIÓN Y RE-CREDENCIALIZACIÓN EXPEDITA DE LOS FACULTATIVOS ADSCRITOS AL PLAN DE PRÁCTICA MÉDICA INTRAMURAL (PPMI) DE LA ESCUELA DE MEDICINA DEL RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS, UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO (UPR-RCM), EN CUMPLIMIENTO CON LAS DISPOSICIONES DE LA ASES, MEDICAID, MEDICARE PLATINO Y LEGISLACIÓN APLICABLE**

### I. BASE LEGAL

Esta Carta Normativa se emite al amparo de:

- 42 CFR Part 455 – Requisitos de inscripción, screening y salvaguardas de integridad programática
- 42 CFR 438.214 – Procesos de credencialización en Medicaid Managed Care
- 42 CFR 422.204 – Credencialización bajo Medicare Platino
- Ley Núm. 73-2023 – Ley para Agilizar los Procesos Administrativos y Establecer el Silencio Administrativo Positivo en las Agencias del Gobierno de Puerto Rico
- Ley Núm. 38-2017 – Ley de Procedimiento Administrativo Uniforme (LPAU)
- Estándares contractuales, operacionales y guías de cumplimiento de la ASES
- Guías aplicables de CMS

### II. PROPÓSITO

La Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico (ASES) establece mediante esta Carta Normativa un proceso uniforme, ágil y conforme a regulaciones estatales y federales para la inscripción (PEP), credencialización y re-credencialización de los facultativos adscritos al Plan de Práctica Médica Intramural (PPMI) del Recinto de Ciencias Médicas (UPR-RCM).

Se reconoce el rol dual docente-clínico del PPMI como esencial para la continuidad de servicios supra terciarios, la formación médica avanzada y la estabilidad de los programas de residencia y subespecialidades en Puerto Rico.

### III. APLICABILIDAD

Esta Carta Normativa es de cumplimiento obligatorio para:

- todos los aseguradores contratados por la ASES;
- todas las Organizaciones de Cuidado Manejado (MCOs);
- cualquier entidad delegada o subcontratada para procesos de PEP, credencialización, re-credencialización o contratación de proveedores bajo Medicaid, Plan Vital o redes combinadas.

Aplica exclusivamente a los facultativos activos del PPMI del Recinto de Ciencias Médicas.

### IV. DEFINICIONES

Para efectos de esta Carta Normativa:

- **PPMI:** Plan de Práctica Médica Intramural del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.
- **Facultativo:** Todo médico o profesional con credencial docente-clínica activa en el PPMI.
- **PEP:** Proceso de inscripción de proveedores requerido por Medicaid conforme a 42 CFR Part 455.
- **Credencialización:** Verificación de competencias clínicas, licencias, historial y documentación requerida por Medicaid y Medicare Platino.
- **Recredencialización:** Verificación periódica conforme a 42 CFR 438.214(c).
- **Expediente Completo:** Solicitud que contiene todos los documentos requeridos sin omisiones.

### V. PROVISIONES GENERALES

#### A. Importancia del PPMI

El PPMI:

- integra a más de 500 facultativos con funciones clínicas y docentes;
- sostiene 22 residencias y 16 subespecialidades;
- provee servicios supra terciarios esenciales;
- garantiza acceso clínico a beneficiarios de Plan Vital y Medicare Platino.

#### B. Proceso de Inscripción PEP

Todo facultativo deberá completar el PEP antes de prestar servicios o generar reclamaciones. El PEP incluye:

- Solicitud formal y documentación requerida.
- Screening de riesgo según 42 CFR 455.450.
- Validaciones de integridad programática.

- Activación en PRMMIS.
- Validación de credenciales obligatorias.

Ningún proveedor podrá facturar o reclamar retroactivamente sin completar el PEP.

### C. Propósito Expedido para Facultativos del PPMI

ASES podrá activar un proceso expedito cuando el expediente esté completo.

El proceso:

- comenzará una vez confirmada la completitud;
- tendrá un máximo de 30 días;
- no constituye dispensa ni excepción regulatoria;
- estará sujeto a verificaciones federales satisfactorias.

### D. Requisitos de Credencialización y Re-credencialización

Deberá considerarse **completa** toda solicitud con:

- NPI
- Licencia médica vigente
- DEA (si aplica)
- ASSMCA
- Certificado de antecedentes penales
- Póliza de impericia médica
- Identificación PEP/Medicaid activa

No podrán requerirse documentos adicionales no aprobados por CMS o ASES.

### E. Términos para Evaluación

- La evaluación deberá comenzar inmediatamente tras recibirse la solicitud completa.
- Se deberá emitir determinación dentro de 30 días.
- La falta de determinación activa el **silencio administrativo** conforme a Ley 73-2023.

### F. Prácticas Prohibidas

Queda prohibido que aseguradores o MCO:

- requieran cambios indebidos en PEP;
- soliciten el “Incorporated Practice Profile”;
- exijan documentos no autorizados;
- rechacen CVs por formatos académicos;
- establezcan tarifas diferenciadas para facultativos del PPMI (42 CFR 438.206).

## VI. CONSIDERACIONES JURÍDICAS COMPLEMENTARIAS

ASES reconoce la importancia del PPMI para la salud pública.

No podrá crearse un carril preferencial contrario a la LPAU; toda agilización deberá basarse en criterios objetivos.

Debe cumplirse estrictamente con 42 CFR 455.410 y 455.416.

Se recomienda el desarrollo de un reglamento institucional conforme a la Ley 38-2017.

## VII. CLÁUSULA DE DIVISIBILIDAD

Si alguna disposición de esta Carta Normativa fuese declarada nula, inválida o inconstitucional, dicha determinación no afectará la validez del resto de sus disposiciones, las cuales permanecerán en pleno vigor.

## VIII. DEROGACIÓN O ENMIENDAS

ASES se reserva el derecho de modificar, enmendar o derogar parcial o totalmente esta Carta Normativa mediante notificación oficial, conforme a la Ley 38-2017 y demás legislación aplicable.

## IX. VALIDEZ

Esta Carta Normativa entra en vigor inmediatamente tras su aprobación y permanecerá vigente hasta que ASES determine dejarla sin efecto.

Aprobada hoy, 11 de junio de 2026, en San Juan, Puerto Rico.



**Lcdo. Carlos A. Santiago Rosario, JD, LL.M. (Health Law), MHSA, FACHE, CHC**  
Director Ejecutivo



## **NORMATIVE LETTER ASES-NL-2026-0003-OC**

**TO: ALL INSURERS, HEALTH SERVICES ORGANIZATIONS, MANAGED CARE ORGANIZATIONS (MCOs), AND ALL ENTITIES RESPONSIBLE FOR ADMINISTERING MEDICAID AND PLAN VITAL PROGRAMS**

**SUBJECT: REQUIREMENTS FOR EXPEDITED CREDENTIALING AND RE-CREDENTIALING OF PRACTITIONERS AFFILIATED WITH THE INTRAMURAL MEDICAL PRACTICE PLAN (PPMI) OF THE SCHOOL OF MEDICINE AT THE MEDICAL SCIENCES CAMPUS, UNIVERSITY OF PUERTO RICO (UPR RCM), IN COMPLIANCE WITH THE PROVISIONS OF PRHIA, MEDICAID, MEDICARE PLATINO, AND APPLICABLE LAW**

### **I. LEGAL BASIS**

This Normative Letter is issued pursuant to:

- 42 CFR Part 455 – Enrollment, screening, and program integrity safeguard requirements
- 42 CFR 438.214 – Credentialing processes in Medicaid Managed Care
- 42 CFR 422.204 – Credentialing under Medicare Platino
- Law Num. 73-2023 – Law to Expedite Administrative Processes and Establish Administrative Positive Silence in Government Agencies of Puerto Rico
- Law Num. 38-2017 – “*Ley de Procedimiento Administrativo Uniforme (LPAU)*”
- Applicable contractual, operational, and compliance standards of PRHIA
- Applicable CMS guidelines

### **II. PURPOSE**

The Puerto Rico Health Insurance Administration (PRHIA) establishes, through this Normative Letter, a uniform and agile process, aligned with state and federal regulations, for the provider enrollment (PEP), credentialing, and re-credentialing of practitioners affiliated with the PPMI of the Medical Sciences Campus (*UPR-RCM*).

This recognizes the dual clinical-teaching role of PPMI, essential for supra-tertiary services, advanced medical training, and the stability of residency and subspecialty programs in Puerto Rico.

### III. APPLICABILITY

This Normative Letter is mandatory for:

- all health plans contracted by PRHIA
- all Managed Care Organizations (MCOs)
- any delegated or subcontracted entity involved in PEP, credentialing, recredentialing, or provider contracting under Medicaid, Plan Vital, or combined networks

It applies exclusively to active practitioners of the PPMI of the *Medical Sciences Campus*.

### IV. DEFINITIONS

For the purposes of this Normative Letter:

- **PPMI:** “*Plan de Práctica Médica Intramural del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico*”.
- **Practitioner:** Any physician or professional with active teaching and clinical credentials in the PPMI.
- **PEP:** Provider enrollment process required by Medicaid under 42 CFR Part 455.
- **Credentialing:** Verification of clinical competencies, licenses, history, and documentation required under Medicaid and Medicare Platino.
- **Recredentialing:** Periodic verification as required by 42 CFR 438.214(c).
- **Complete File:** A submission containing all required documents with no omissions.

### V. GENERAL PROVISIONS

#### A. . Importance of the PPMI

**The PPMI:**

- integrates more than 500 practitioners with clinical-teaching functions
- supports 22 residency programs and 16 subspecialties
- provides essential supra-tertiary services
- ensures clinical access for Plan Vital & Medicare Platino beneficiaries

#### B. Provider Enrollment Process (PEP)

Every practitioner must complete the PEP before providing services or submitting claims.

The PEP includes:

- Formal application and required documentation
- Risk-based screening per 42 CFR 455.450
- Program integrity validations

- Activation in PRMMIS
- Verification of mandatory credentials

No provider may bill or submit retroactive claims without completing the PEP.

### **C. Expedited Process for PPMI practitioner**

PRHIA may activate an expedited process when the file is complete.

The process:

- begins once completeness is confirmed
- Maximum processing period: 30 days
- Does not constitute a waiver of regulatory requirements
- Remains subject to federal verification outcomes

### **D. Credentialing and Recredentialing Requirements**

A request shall be considered complete when it includes:

- NPI
- Valid medical license
- DEA registration (if applicable)
- ASSMCA certification
- Criminal background certificate
- Medical malpractice insurance
- Active PEP/Medicaid identification

No additional documents may be required if they are not authorized by CMS or PRHIA.

### **E. Evaluation Timeframes**

- Evaluation must begin immediately upon receipt of a complete submission
- A determination must be issued within 30 days
- Failure to issue a determination triggers **administrative positive silence** under Ley 73-2023

### **F. Prohibited Practices**

Insurers and MCOs are prohibited from:

- requiring improper modifications to PEP
- requesting the “Incorporated Practice Profile”
- demanding documents not authorized by CMS or PRHIA
- rejecting CVs based on academic formatting
- establishing differentiated reimbursement rates for PPMI practitioner (per 42 CFR 438.206)

## VI. COMPLEMENTARY LEGAL CONSIDERATIONS

PRHIA recognizes the importance of PPMI for public health.

An unlawful “preferential lane” may not be created under the LPAU; any acceleration must rely on objective criteria.

Strict compliance with 42 CFR 455.410 and 455.416 is required.

The development of an institutional regulation aligned with Ley 38-2017 is recommended.

## VII. SEVERABILITY CLAUSE

If any provision of this Normative Letter is declared null, invalid, or unconstitutional, such determination will not affect the remaining provisions, which shall remain in full force.

## VIII. REPEAL OR AMENDMENTS

PRHIA reserves the right to modify, amend, or repeal this Normative Letter, in whole or in part, through official notification in accordance with Ley 38-2017 and other applicable legislation.

## IX. VALIDITY

This Normative Letter becomes effective immediately upon approval and remains valid until ASES determines otherwise.

Approved on this day 11 of June 2026, in San Juan, Puerto Rico.



**Lcdo. Carlos A. Santiago Rosario, JD, LL.M. (Health Law), MHSA, FACHE, CHC**  
Executive Director