



## 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

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

**NOTA:** Si el ID Tax o NPI es de una entidad de salud que incluya un grupo de profesionales de la 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. \*\*