



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DIVISIÓN DE MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD

SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE LICENCIA

(LICENSE VERIFICATION FORM)

☐ **Licencia Permanente**
(Regular License)

☐ **Licencia Provisional**
(Provisional License)

Nombre del Solicitante: _____
(Applicant's Name) Apellidos (Last Name) Nombre (Name) Inicial (Initial)

Dirección Postal: _____
(Mailing Address)

Teléfonos (Telephones): _____

Profesión(Professions): _____ Núm. Licencia (License Number) _____

Enviar a (To Be Send To): _____

Dirección (Address): _____

REQUISITOS (REQUIREMENTS):

- PAGO: ATH, Visa Master Card, Giro Postal o Bancario pagadero al "Secretario de Hacienda".**
(**PAYMENT:** ATH, Visa Master Card, Postal or Bank Money Order payable to the "Secretary of the Treasury Department")
 - Enfermería, Terapia Ocupacional, Terapeuta Del Masaje, Consejeros En Rehabilitación, Embalsamador, Naturópatas, Tecnólogos En Medicina Nuclear, Médicos Veterinarios.
(NURSING, OCCUPATIONAL THERAPY, MASSAGE THERAPY, REHABILITATION COUNSELING, EMBALMER, NATUROPATH, NUCLEAR MEDICINE TECHNOLOGIST, VETERINARY PHYSICIAN).
Costo (Cost)\$30.00
 - Farmacia/Técnicos de Farmacia (Pharmacy/Pharmacy Technician)
Costo (Cost)\$75.00
 - Otras Profesiones (Others Professions) – Costo (Cost) \$25.00**
- Sobre pre-dirigido con Sello para asegurar el envío correcto.**
(Self-addressed stamped envelopment to ensure correct mailing).
- ¿Cómo desea la Verificación de Licencia? How do you prefer your License Verification?

☐ **Inglés / English**

☐ **Español / Spanish**



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO

DIVISIÓN DE MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

(AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION)

Autorizo al Departamento de Salud a ofrecer información sobre el estado de mi licencia profesional a patronos, agencias, instituciones educativas, compañías de seguros médicos, instituciones profesionales y Juntas. *(I authorize the Department of Health to offer information about my professional license status to job or government agencies, medical insurance companies, professional an educational institutions and boards).*

FECHA: _____
(Date)

FIRMA: _____
(Signature)

Oficina de Reglamentación y Certificación de los Profesionales de la Salud

Juntas Y Respectivas Profesiones Reglamentadas

JUNTA EXAMINADORA DE ADMINISTRADORES DE SERVICIOS DE SALUD -Administradores de Servicios de Salud	JUNTA EXAMINADORA DE PSICÓLOGOS -Psicólogos
JUNTA EXAMINADORA DE CONSEJEROS EN REHABILITACIÓN -Consejeros en Rehabilitación	JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS DENTALES -Tecnólogos Dentales
JUNTA EXAMINADORA DE CONSEJEROS PROFESIONALES -Consejeros Profesionales	JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS DE HEMODIÁLISIS -Tecnólogos de Hemodiálisis
JUNTA EXAMINADORA DE DOCTORES EN NATUROPATÍA -Doctores en Naturopatía	JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS EN MEDICINA NUCLEAR -Tecnólogos en Medicina Nuclear
JUNTA EXAMINADORA DE EMBALSAMADORES -Embalsamadores	JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS MÉDICOS -Tecnólogos Médicos
JUNTA DENTAL EXAMINADORA -Dentistas (Certificados de Especialidad) -Higienistas Dentales -Asistentes Dentales - Certificado de Asistente Dental con Funciones Expandidas	JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS RADIOLÓGICOS EN IMÁGENES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PUERTO RICO -Tecnólogos Radiológicos -Tecnólogos en Radioterapia *Certificado de especialidades
JUNTA DE FARMACIA -Farmacéuticos -Técnicos de Farmacia	JUNTA EXAMINADORA DE EDUCADORES EN SALUD -Educadores en Salud (Maestría) -Educadores en Salud Comunal (Bachillerato)
JUNTA EXAMINADORA DE TERAPEUTAS DEL MASAJE -Terapeutas del Masaje	JUNTA EXAMINADORA DE TÉCNICOS DE CUIDADO RESPIRATORIO -Técnicos de Cuidado Respiratorio
JUNTA EXAMINADORA DE MÉDICOS PODIATRAS -Médicos Podiatras	JUNTA EXAMINADORA DE NATURÓPATAS -Naturópatas
JUNTA EXAMINADORA DE QUIROPRACTICOS -Quiroprácticos	JUNTA EXAMINADORA DE OPTÓMETRAS -Optómetras
JUNTA EXAMINADORA DE ENFERMERÍA -Enfermeras (os) Generalista (Certificados De Especialidad) -Enfermeras (os) Asociados, Enfermeras (os) Prácticas, Enfermeras (os) Especialistas, Enfermeras (os) Obstetricia	JUNTA EXAMINADORA DE PATÓLOGOS DEL HABLA Y LENGUAJE, AUDIÓLOGOS Y TERAPISTAS DEL HABLA Y LENGUAJE -Patólogos del Habla y Lenguaje -Audiólogos y Terapistas del Habla y Lenguaje
JUNTA EXAMINADORA DE TERAPIA FÍSICA -Terapistas Físicos -Asistentes de Terapia Física	JUNTA EXAMINADORA DE TERAPIA OCUPACIONAL -Terapistas Ocupacionales -Asistentes de Terapia Ocupacional
JUNTA EXAMINADORA DE NUTRICIONISTAS Y DIETISTAS -Nutricionistas -Dietistas	JUNTA EXAMINADORA DE MÉDICOS VETERINARIOS -Médicos Veterinarios -Técnicos y Tecnólogos Veterinarios
JUNTA EXAMINADORA DE ÓPTICOS -Ópticos -Técnicos en Laboratorio de Óptica	JUNTA EXAMINADORA DE HISTOTÉCNICOS E HISTOTECNÓLOGOS -Histotécnicos -Histotecnólogos
JUNTA EXAMINADORA DE TÉCNICOS DE EMERGENCIAS MÉDICAS -Técnico de Emergencias Médicas PARAMÉDICOS -Técnico de Emergencias Médicas BÁSICO	

PO BOX 10200 San Juan, PR 00908-0200

Tel. (787)999-8989 Ext. 6515 / 6516 // www.salud.pr.gov