

HOJA DE COTEJO: PROGRAMA TELEMEDICINA – YA TENGO LA CERTIFICACIÓN

- _____ 1. “Acuerdo y Compromiso para el Programa de Telemedicina del CARES Act” (se adjunta)
- _____ 2. Adendum
- _____ 3. Carta de Gestoría autorizando al Colegio a gestionar su solicitud (se adjunta)
- _____ 4. Copia de Identificación oficial vigente con foto (licencia de conducir o pasaporte)
- _____ 5. Copia del Certificado expedido por el Departamento de Salud
- _____ 6. Copia del pago emitido por concepto de: Notaría- recibo oficial del notario que contenga, pero no se límite a, nombre del notario, fecha, propósito del affidavit, dirección, cantidad pagada y firma. (Se reembolsará hasta un máximo de \$25)
- _____ 7. Hoja de transferencia electrónica de incentivo de utilización de su plan de datos (Se adjunta)
- _____ 8. Hoja de transferencia electrónica de Solicitud de certificación de Telemedicina (Se adjunta)
- _____ 9. Hoja de transferencia electrónica de notaría hasta \$25 (Se adjunta)