



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) _____ **Correo electrónico (E-MAIL)** _____

Profesión (PROFESSION) _____ **Núm. Licencia (LICENSE NUMBER)** _____

Enviar a (TO BE SENT TO) _____

Dirección (ADDRESS) _____

Requisitos (REQUISITIES):

1. Pago: Giro Postal o Bancario pagadero al Secretario de Hacienda
(Payment: Postal or Bank Money Order payable to the Secretary of the Treasury)
 - a) ENFERMERIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPEUTA DEL MASAJE,
CONSEJEROS EN REAHABILITACION, EMBALSAMADOR, NATUROPATAS,
TECNOLOGOS EN MEDICINA NUCLEAR, MEDICOS VETERINARIOS (NURSING,
OCCUPATIONAL THERAPY, MASSAGE THERAPY, REHABILITATION
COUNSELING, EMBALMING, NATUROPATHY, NUCLEAR MEDICINE
TECHNOLOGIST, VETERINARY PHYSICIAN)..... \$30.00
 - b) FARMACIA / TECNICOS DE FARMACIA (Pharmacy/Pharmacy Technician)..... \$75.00
 - c) OTRAS PROFESIONES (OTHER PROFESSIONS)..... \$25.00
2. Licencia Permanente: Copia del último certificado de Registro
(PERMANENT LICENSE; COPY OF THE LAST REGISTRY CERTIFICATE)
3. Licencia Provisional: Copia de la última licencia provisional
(PROVISIONAL LICENSE; COPY OF THE LAST PROVISIONAL LICENSE)
4. Nutricionista/Dietista: Evidencia de Colegiación del Colegio de Nutricionistas y Dietistas
(NUTRICIONISTS/DIETITIANS: EVIDENCE OF MEMBERSHIP OF THE COLLEGE OF NUTRITIONISTS AND DIETITIANS)
5. Sobre pre-dirigido con sello para asegurar el envío correcto
(SELF-ADDRESSED STAMPED ENVELOPE TO ENSURE CORRECT MAILING)
6. ¿Cómo desea la Verificación de Licencia? HOW DO YOU PREFER YOUR GOODSTANDING?
☐ Inglés/English ☐ Español/Spanish

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

(AUTORIZATION 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 employers or government agencies, medical insurance companies, professional and educational institutions and boards.)

Fecha: _____
(Date)

Firma: _____
(Signature)

OFICINA DE REGLAMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

OFFICE OF REGULATION AND CERTIFICATION OF HEALTH PROFESSIONALS

JUNTAS Y RESPECTIVAS PROFESIONES REGLAMENTADAS

BOARDS AND THE RESPECTIVE PROFESSIONS REGULATED

- JUNTA EXAMINADORA DE ADMINISTRADORES DE SERVICIOS DE SALUD / BOARD OF HEALTH SERVICES ADMINISTRATORS - Administradores de Salud / Health Services Administrators - JUNTA EXAMINADORA DE CONSEJEROS EN REHABILITACIÓN / BOARD OF REHABILITATION COUNSELORS - Consejeros en Rehabilitación/ Rehabilitation Counselors - JUNTA EXAMINADORA DE CONSEJEROS PROFESIONALES / BOARD OF PROFESSIONAL COUNSELORS - Consejeros Profesionales / Professional Counselors - JUNTA DENTAL EXAMINADORA / BOARD OF DENTAL EXAMINERS - Dentistas (Certificados de Especialidad) / Dentists (Certificate of Specialty) - Higienistas Dentales / Dental Hygienists - Asistentes Dentales (Certificados de Asistentes Dentales con Funciones Expandidas) / Dental Assistants (Certificate of Dental Assistants with Expanded Functions) - JUNTA EXAMINADORA DE DOCTORES EN NATUROPATÍA / BOARD OF NATUROPATHY DOCTORS -Doctor en Naturopatía / Doctor of Naturopathy - JUNTA EXAMINADORA DE EDUCADORES EN SALUD / BOARD OF HEALTH EDUCATORS - Educadores en Salud (Maestría) / Health Educators (Masters) - Educadores en Salud Comunal (Bachillerato) / Community Health Educators (Bachelors) - JUNTA EXAMINADORA DE EMBALSAMADORES / BOARD OF EMBALMERS -Embalsamadores / Embalmers - JUNTA EXAMINADORA DE ENFERMERAS(OS) DE PUERTO RICO / BOARD OF NURSE EXAMINERS -Enfermera(os) Generalistas (Certificados de Especialidades) / Registered Nurse (Certificate of Specialty) - Enfermeras(os) Asociadas(os) / Associated Nurse - Enfermeras(os) Practicas(os) / Licensed Practical Nurse - Enfermeras(os) Especialistas / Specialist Nurse - Enfermeras(os) Obstetra / Obstetric Nurse - JUNTA DE FARMACIA / BOARD OF PHARMACISTS -Farmacéuticos / Pharmacists - Técnicos de Farmacia / Pharmacy Technicians - JUNTA EXAMINADORA DE MÉDICOS PODIATRAS / BOARD OF PODIATRIC DOCTORS -Podiatras / Podiatrists - JUNTA EXAMINADORA DE NEURÓPATAS / BOARD OF NEUROPATHS -Neurópatas / Neuropaths - JUNTA EXAMINADORA DE NUTRICIONISTAS Y DIETISTAS / BOARD OF NUTRICIONISTS/DIETICIANS -Nutricionistas / Dietistas / Nutritionists/Dieticians - JUNTA EXAMINADORA DE ÓPTICOS / BOARD OF OPTICIANS -Ópticos / Opticians - Técnicos en Laboratorio de Óptica / Optic Laboratory Technicians - JUNTA EXAMINADORA DE OPTÓMETRAS / BOARD OF OPTOMETRISTS -Optómetras / Optometrists - JUNTA EXAMINADORA DE QUIROPRACTICOS / BOARD OF CHIROPRACTORS -Quiroprácticos / Chiropractors	- JUNTA EXAMINADORA DE PSICÓLOGOS / BOARD OF PSYCHOLOGISTS -Psicólogos / Psychologists - JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS DENTALES / BOARD OF DENTAL TECHNOLOGISTS -Tecnólogos Dentales / Dental Technologists - JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS DE HEMODIÁLISIS / BOARD OF HEMODIALYSIS TECHNOLOGISTS -Tecnólogos en Hemodiálisis / Hemodialysis Technologists - JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS EN MEDICINA NUCLEAR / BOARD OF NUCLEAR MEDICINE TECHNOLOGISTS -Tecnólogos en Medicina Nuclear / Nuclear Medicine Technologists - JUNTA EXAMINADORA DE TECNÓLOGOS MÉDICOS / BOARD OF MEDICAL TECHNOLOGISTS -Tecnólogos Médicos / Medical Technologists - JUNTAS EXAMINADORAS DE TECNÓLOGOS RADIOLÓGICOS EN IMÁGENES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PUERTO RICO / BOARD OF RADIOLOGICAL TECHNICIANS IN DIAGNOSTIC IMAGING AND TREATMENT OF PUERTO RICO -Tecnólogos Radiológicos / Radiologic Technologists - Tecnólogos en Radioterapia (Certificados de Especialidades) / Radiotherapy Technologists (Certificate of Specialty) - JUNTA EXAMINADORA DE TÉCNICOS DE CUIDADO RESPIRATORIO / BOARD OF RESPIRATORY CARE TECHNICIANS -Técnicos de Cuidado Respiratorio / Respiratory Care Technicians - JUNTA EXAMINADORA DE TERAPISTAS DEL MASAJE / BOARD OF MASSAGE THERAPISTS -Terapeuta de Masaje / Massage Therapists - JUNTA EXAMINADORA DE PATÓLOGOS DEL HABLA-LENGUAJE, AUDIOLOGOS Y TERAPISTAS DEL HABLA-LENGUAJE / BOARD OF SPEECH LANGUAGE PATHOLOGISTS, AUDIOLOGISTS, AND SPEECH LANGUAGE THERAPISTS -Patólogos del Habla-Lenguaje / Speech Language Pathologists -Terapistas del Habla-Lenguaje / Speech Language Therapists -Audiólogos / Audiologists - JUNTA EXAMINADORA DE TERAPIA FÍSICA / BOARD OF PHYSICAL THERAPISTS -Terapistas Físicos / Physical Therapists -Asistentes en Terapia Física / Physical Therapist Assistants - JUNTA EXAMINADORA DE TERAPIA OCUPACIONAL / BOARD OF OCCUPATIONAL THERAPISTS -Terapistas Ocupacionales / Occupational Therapists -Asistentes en Terapia Ocupacional / Occupational Therapist Assistants - JUNTA EXAMINADORA DE MÉDICOS VETERINARIOS / BOARD OF VETERINARY DOCTORS -Veterinarios / Veterinary Doctors -Técnicos Veterinarios / Veterinary Medicine Technicians -Tecnólogos Veterinarios / Veterinary Medicine Technologists - JUNTA EXAMINADORA DE HISTOTÉCNICOS E HISTOTÉCNÓLOGOS / BOARD OF HISTOTECHNICIANS AND HISTOTECHNOLOGISTS -Histotécnicos / Histologic Technicians -Histotécnicos / Histotechnologists - JUNTA EXAMINADORA DE TÉCNICOS EN EMERGENCIAS MÉDICAS / BOARD OF MEDICAL EMERGENCY TECHNICIANS -Técnicos de Emergencias Médicas Paramédicos / Emergency Medicine Technician Paramedics -Técnicos de Emergencias Médicas Básico / Emergency Medicine Technicians Basic
--	--

DIVISIÓN DE JUNTAS EXAMINADORAS / BOARD OF EXAMINERS DIVISION

P.O. Box 10200, San Juan, Puerto Rico 00908-0200 / (787) 999-8989