



Colegio de Médicos - Cirujanos de Puerto Rico

Fideicomiso de Ayuda al Colegiado y Familiares

PO Box 70169, San Juan, PR 00936 • Teléfono (787) 751-5979 • Fax (787) 281-7669
fideicomisocolegiado@colegiomedicopr.org

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EVALUAR LA SOLICITUD DE SERVICIOS

- Evidencia de Ingresos (de todos en el hogar): salarios, pensiones, seguro social, seguros de incapacidad, retiro, otros.
- Copia de última Planilla de Contribución sobre Ingresos (de todos en el hogar).
- Evidencia de Gastos (copia de facturas y recibos recientes).
- Evaluación médica: diagnóstico y pronóstico.

Si la ayuda solicitada es para equipo médico:

- Orden médica
- Una (1) cotización del equipo
- Si el equipo tiene un costo mayor de \$ 500.00, facilite tres (3) cotizaciones.

Nota Importante:

Para considerar la solicitud, deberá cumplir con los requisitos de entrega de los documentos en el término de tres (3) meses desde la radicación de la misma. De no cumplir con este requisito, se procederá con el cierre del caso.