



Instrucciones para la Solicitud de Registro de Médicos para la Recomendación de Cannabis Medicinal en Puerto Rico

Documentos Requeridos

- Formulario completado
- Certificación del Adiestramiento del Departamento de Salud sobre el Cannabis Medicinal
- Copia de la Licencia para Prescribir Drogas o Sustancias Controladas estatal y federal
- Certificado de buena conducta (“good standing”) expedido por la Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica del Departamento de Salud
- Sello de Rentas Internas del Departamento de Hacienda con el código 5135 por la suma de \$1,500.00.

Para Solicitudes de Renovación:

Todo médico autorizado que desee renovar su licencia deberá cumplir con los requisitos de la solicitud inicial, así como con los requisitos de educación continua anuales.

Someter su solicitud en persona a:

Junta Reglamentadora del Cannabis Medicinal
1506 Avenida Ponce de León
Santurce, Puerto Rico 00922



Formulario de Registro de Médicos para la Recomendación de Cannabis Medicinal en Puerto Rico

Nueva Renovación Duplicado Otro: _____

Sección I. Información del Solicitante:

Nombre		
Número de Licencia Médica	Especialidad	Fecha de Nacimiento
Dirección física de la Oficina		
Pueblo	Código Postal	Teléfono personal
Dirección Postal de la Oficina		
Pueblo	Código Postal	Lic. de Sustancias Controladas
Email	Teléfono de la oficina	

Certifico, que la información antes provista es completa y correcta, so pena de incurrir en el delito de perjurio.

Y PARA QUE ASI CONSTE, suscribo la misma en _____, Puerto Rico, a ____ de _____ de _____.

Firma del Solicitante

