

Puerto Rico Hospice and Palliative Care Association Inc.



Solicitud de Membresía 2019

 Miembro Nuevo **Renovación**

Fecha Radicada _____

- Proveedor Hospicio
- Miembro Asociado
- Miembro Profesional Individual
- Miembro Honorario

Sección A. Información de Contacto

Nombre de la Agencia _____

Número de Proveedor Medicare _____ **Licencia Depto. Salud de PR** _____

Persona Contacto _____ **Título** _____

Miembro Individual _____ **Título** _____

Lugar de Trabajo _____ **Tel. Trabajo** _____

Dirección _____

Pueblo _____ **Estado** _____ **código postal** _____

Teléfono _____ **Fax** _____ **Celular** _____

Correo Electrónico _____ **Página web** _____

Acuerdo de membresía

Sección B. Cuota Anual:

- Miembro Proveedor **\$400.00** _____ Miembro Asociado **\$300.00**
- Miembro Individual **\$75.00** \$ _____ Miembro Honorario **N/A cuota**

Sección C. Forma de Pago

- Se Adjunta Pago completo Núm. Cheque _____ Cantidad Incluida _____
- Cheque (a nombre de PRHPCA)
- Giro Número _____ Cantidad _____

Como aspirante a ser miembro de PRHPCA, yo/nosotros afirmamos cumplir voluntariamente y apoyar la misión, visión, propósitos metas y objetivos de la organización. Además, yo/nosotros estamos de acuerdo en aceptar correspondencia por fax y por correo electrónico.

Nombre del solicitante

Firma del Solicitante

USO EXCLUSIVO PRHPCA

Aprobado por: _____

- Solicitud Aprobada
- Solicitud Denegada
- Fecha _____

Miembro Proveedor La cuota anual por Miembro Proveedor es de \$400.00

Miembro proveedor será cualquier Hospicio autorizado y certificado por Medicare y el Estado Libre Asociado de Puerto Rico para proveer servicios de hospicio. Organismos corporativos o empresas que proporcionan cuidados paliativos, incluyendo instalaciones de cuidados paliativos hospitalarios, son elegibles para ser miembros de proveedor de PRHPCA. Las cuotas de miembro proveedor se basan en los gastos de funcionamiento reales para cuidados paliativos durante el año fiscal anterior para esa Oficina única. Los proveedores con múltiples oficinas o sucursales deben calcular las cuotas para cada ubicación de cada oficina. Descuentos corporativos están disponibles para hospicios con cuatro o más ubicaciones y oficinas en su red.

Las cuotas de membresía profesional: (Individual) La cuota es \$75.00 al año.

Beneficios se aplican sólo a los miembros profesionales individual y no a compañeros de trabajo u otras personas relacionadas.

Miembros individuales serán las personas interesadas en hospicio o cuidados paliativos. Profesionales (individuales) miembros, cualquier persona puede unirse a PRHPCA como miembro. Grupos de interés especial para los médicos, enfermeras, trabajadores sociales, administradores, voluntarios y capellanes.

Cuota de Membresía Miembros Asociados \$300.00 al año.

Cualquier individuo o compañía que proporciona un producto o servicio a la industria del hospicio, es decir, una empresa farmacéutica, proveedor de software, consultor de hospicio, funeraria o servicio, proveedor de equipos médicos, etc. pueden entrar como miembros asociados. Proveedores de cuidados paliativos no son elegibles para ser miembros asociados.

Miembros Honorarios No pagan cuota anual

Miembros Honorarios estará compuesto por personas que se hayan distinguido en la promoción de los propósitos, metas y objetivos de la asociación. Miembros honorarios pueden ser recomendados por cualquier miembro y se aprobarán por votación de la Junta de Directores. Debe llevar un mínimo de 20 años de estar activo en la asociación.

La solicitud debe ser aprobada finalmente por el Comité de nuevos Socios.