

OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS SERVICIOSMEDICOS.CAROLINA@UPR.EDU 787-257-0000 EXT. 3364, 4599,4600,4598

USO DEL PORTALUPR

<u>https://portal.upr.edu</u>

Ŷ





OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS

JUÉESEL DORTAL?

ES LA PLATAFORMA EN DONDE COLOCARÁS LA INFORMACIÓN DE TU PLAN MÉDICO Y LOS DOCUMENTOS REQUISITOS DE LA OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS.

NO ES LO MISMO QUE EL CORREO ELECTRÓNICO.

https://portal.upr.edu

Ŷ





SUBERVICEOR MEDICE

Q

OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS

IMPORTANTE

DEBES TENER LOS CÓDIGOS DE ACCESO (USERNAME Y PASSWORD) ESTOS SON OTORGADOS POR LA OFICINA DE SISTEMA DE INFORMACIÓN.

> CORREO ELECTRÓNICO: OSI.CAROLINA@UPR.EDU

TELÉFONO 787-257-0000 EXT. 3263

https://portal.upr.edu

Ŷ







OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS

ENTRE SUS CREDENCIALES (USERNAME Y PASSWORD).

PRESIONES EL ICONO DE "DOCUMENTOS MÉDICOS" O "MEDICAL DOCUMENT"

COMPLETE LA INFORMACIÓN DE SU PLAN MÉDICO, NECESITA LLAMAR A SU ASEGURADORA PARA LA FECHA DE EXPIRACIÓN.

TODA LA INFORMACIÓN PROVISTA DEBE SER CONFIRMADA POR USTED.

RECUERDE DARLE GUARDAR O "SAVE"

Ŷ

https://portal.upr.edu



04/11

If you have medical plan, you must access the tab titled "Health Insurance" in the UPR Portal, where you can complete the required information about your medical plan. Of validity from the insurance company indicating

If you do not have a medical plan, you must access the tab titled "Health Insurance" in the UPR Portal, where you can request the student medical plan.

The University of Puerto Rico, in contract with a recognized insurance firm, provides its students with a free selection medical plan at a moderate cost.

• The policy is effective beginning on the first day of classes after having paid the premium corresponding to the selected insurance and ends the day before the start of the next academic section

TIPO DE PLAN (PRIVADO, GOBIERNO O ESTUDIANTIL) NOMBRE DE LA COMPAÑÍA

NÚMERO DE CONTRATO

FECHA DE EXPIRACIÓN QUE LE COLOCARON EN EL DOCUMENTO

I certify that all the information I have submitted is truthful. Therefore, I release the University of Puerto Rico,

CONFIRMA QUE LA INFORMACIÓN COLOCADA ES VERÍDICA.





OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS



CAMBIO DE LOCALIDAD ESTUDIANTE DE PERMISO **ESPECIAL O TRASLADO**

https://portal.upr.edu

Ŷ

05/11





0

PRESIONA EL MUÑECO AL LADO DE TU NOMBRE UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA EN LA PANTALLA PRINCIPAL DEL PORTAL.





DOCUMENTOS MÉDICOS ESTUDIANTE MENOR DE 21 AÑOS

CLASIFICACIÓN	HOJA DE VACUNAS	PLACA DE PECHO O TUBERCULINA	HISTORIAL MÉDICO	EXAMEN MÉDICO	NOTIFICACIÓN DE POLÍTICA	INFORMACIÓN PERSONAL PACIENTE MENOR	EVIDENCIA DE PLAN MÉDICO
NUEVO INGRESO	~	✓	✓		~	~	✓
MEJORAMIENTO PROFESIONAL	~	~	~		~	~	✓
TRANSFERENCIA	✓	✓	✓		✓	✓	✓
TRASLADO	<	~	✓		~	~	✓
READMISIÓN	~	~	~		~	~	✓
PERMISO ESPECIAL	~		✓		~	~	✓
ESTUDIANTE INTERNACIONAL	~	~	~	~	~	~	✓

<u>https://portal.upr.edu</u>

Ŷ

Q





DOCUMENTOS MÉDICOS ESTUDIANTE MAYOR DE 21 AÑOS

CLASIFICACIÓN	VACUNA DEL TÉTANO (Tdap)	PLACA DE PECHO O TUBERCULINA	HISTORIAL MÉDICO	examen Médico	NOTIFICACIÓN DE POLÍTICA	AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN MÉDICA	EVIDENCIA DE PLAN MÉDICO
NUEVO INGRESO	~	✓	~		~	✓	✓
MEJORAMIENTO PROFESIONAL	~	✓	~		~	✓	✓
TRANSFERENCIA	~	✓	~		~	✓	✓
TRASLADO	~	✓	~		~	✓	✓
READMISIÓN	~	✓	✓		~	✓	✓
PERMISO ESPECIAL	~		~		~	✓	✓
ESTUDIANTE INTERNACIONAL	~	~	~	~	~	~	✓

Q

Ŷ





¿COMÓ DESCARGAR LOS DOCUMENTOS?

J

PRESIONA EL ENLACE AZUL Y TE LLEVARÁ A LA PÁGINA DONDE ENCONTRARÁS LOS DOCUMENTOS PARA DESCARGAR.

Concuments ASEGÚRATE QUE ESTÁS EN DOCUMENT	TOS
--	-----

Medical Services Documents - First Quarter 2025C1

Welcome to the Carolina Campus of the University of Puerto Rico! To comply with the disposal of the law and Regulations of the University of Puerto Rico, you must meet the Office of Medical Services' requirements. In this link https://www.uprc.edu/servicios-medicos/instrucciones-documentos/ you will find the documents you need to complete as part of the admission process. If you have any questions, you can send us a message through the link: serviciosmedicos.carolina@upr.edu. Enjoy your academic experience! ** Verify that the name of your files does not contain special characters or spaces. Authorization to Receive Medical Care (over 21 nest Xyears old) A Medical History

Upload Documents	
Vaccination certificate: Choose File No file chosen	
Tuberculin Test or Chest X-Ray: Choose File No file chosen	
Authorization to Receive Medical Care (over 21 years old): Choose File No file chosen	
Personal Information, patient under 21 years old / Consent to receive evaluation, diagnosis and outpatient care: No file chosen	
Privacy Policy Notification: Choose File No file chosen	
Medical History: Choose File No file chosen	
Status Documents	
A Vaccination certificate	A Tuberculin Test or Ch Ray
A Personal Information, patient under 21 years old / Consent to receive evaluation, diagnosis and outpatient care	A Privacy Policy Notific
A Not Received o In Process O Rejected O Approved	

Q





¿COMÓ SUBIR LOS DOCUMENTOS?

Medical Services Documents	s - First Quarter 2025C1				
Welcome to the Carolina link https://www.uprc.edu. link: serviciosmedicos.ca ** Verify that the name of	Campus of the University of Puerto I /servicios-medicos/instrucciones-doc arolina@upr.edu. Enjoy your academ your files does not contain special cl	Rico! To comply with the umentos/ you will find th ic experience! naracters or spaces.	disposal of the law and Regula e documents you need to com	tions of the University of Puerto plete as part of the admission p	
Upload Documents	_				
Vaccination certificate:	Choose File No file chosen				
Tuberculin Test or Chest X-Ray:	Choose File No file chosen				
Authorization to Receive Medical	Choose File No file chosen		ESIONA "CHOOSE FILE"		
Care (over 21 years old):		<u>, 3</u> .CAF	RGA EL DOCU	MENTO O LA	
Personal Information, patient under 21 years old / Consent to receive evaluation, diagnosis and	Choose File No file chosen FC		ОТО		
outpatient care:			SIONA "UPI C	ΑΠΪ ΕΝΙ Α	
Privacy Policy Notification:	Choose File No file chosen				
Medical History:	Choose File No file chosen	PARIE DE ABAJO			
Status Documents					
A Vaccination certificate			A Tuberculin Test or Chest X- Ray	Authorization to Receive Medica years old)	
A Personal Information, patient under 21 years old / Consent to receive evaluation, diagnosis and outpatient care			A Privacy Policy Notification	A Medical History	

Ŷ

<u>https://portal.upr.edu</u>

Q

09/11

o Rico, you must meet the Office of Medical Services' requirements. In this process. If you have any questions, you can send us a message through the

cal Care (over 21





OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS

DATOS DATOS MPORTANTES

CUANDO LOS DOCUMENTOS SON APROBADOS O RECHAZADOS LE LLEGARÁ UN CORREO ELECTRÓNICO. REFIÉRASE AL MISMO PARA SABER LAS RAZONES DEL RECHAZO.

LA UNIVERSIDAD REQUIERE QUE USTED TENGA UN PLAN MÉDICO. DE NO TENER UNO PUEDE ELEGIR EL PLAN MÉDICO ESTUDIANTIL. PARA OBTENER INFORMACIÓN DE LOS COSTOS DEBE CONTACTARNOS.

OTRA MANERA DE DESCARGAR LOS DOCUMENTOS ES UTILIZANDO EL SIGUIENTE ENLACE: <u>HTTPS://WWW.UPRC.EDU/SERVICIOS-</u> <u>MEDICOS/INSTRUCCIONES-DOCUMENTOS/</u>

https://portal.upr.edu

Ŷ





LA OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS LES DESEA ÉXITO EN SU NUEVA ETAPA ACADÉMICA.

BIENVENIDO JAGUAK.

https://portal.upr.edu

Ŷ

11/11



OFICINA DE SERVICIOS MÉDICOS SERVICIOSMEDICOS.CAROLINA@UPR.EDU 787-257-0000 EXT. 3364, 4599,4600,4598

