

PROCEDIMIENTO PARA ACTUALIZAR PLAN MEDICO ESTUDIANTIL ESTUDIANTES RECINTO DE CIENCIAS MÉDICAS

1. Acceder al enlace <https://pae.rcm.upr.edu>. Ingrese su *username*, *password* de la Cuenta de Correo Electrónico y presionar el botón “Entrar”.

Actualización Plan Médico Estudiantil- UPR RCM

Universidad de Puerto Rico Recinto de Ciencias Médicas

Favor de suministrar las credenciales del Correo Electrónico Institucional:

Username: hombre.apellido#@upr.edu Sin @upr.edu

Password: No se verá en pantalla

Al acceder este Sistema, acepta los términos y condiciones de la Política Institucional sobre el Uso Aceptable de los Recursos de la Tecnología de la Información en la UPR (Certificación # 35).

Entrar

2. Escribir nombre del PLAN MÉDICO, la FECHA DE EXPIRACIÓN, el NÚMERO DE PÓLIZA y el TIPO DE PLAN. De escoger el Plan Médico UPR, ver sección “PLAN MÉDICO UPR” para más detalles sobre Número de Póliza, Fecha de Expiración y Costos. Marcar el encasillado donde acepta la certificación de entrada de información fidedigna y presionar el botón “Entrar”. **IMPORTANTE: USTED ES RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LA INFORMACION SUMINISTRADA.**

Actualización Plan Médico Estudiantil - RCM

Universidad de Puerto Rico Recinto de Ciencias Médicas

Estimado estudiante de la Universidad de Puerto Rico en el Recinto de Ciencias Médicas. En esta página podrás actualizar tu información, en relación, a tu plan médico. Para lograr este propósito, hemos dividido esta acción en cuatro(4) simples pasos:

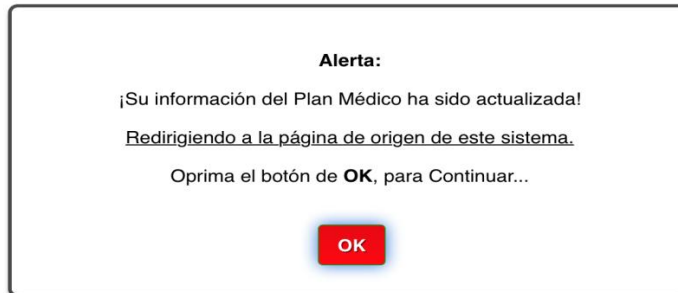
Nombre Plan Médico: Nombre Plan Médico - 20 Fecha de Expiracion: mm/dd/yyyy Plan: Privado 7

Número de Póliza: 999999999999999999

Yo, _____, certifico que toda la información que he sometido es fidedigna. Por lo tanto, relevo a la Universidad de Puerto Rico, en caso que la información resulte falsa y me haré responsable de mis gastos médicos.

Entrar

3. El Sistema le mostrará el siguiente mensaje como confirmación de que la información fue registrada satisfactoriamente. Además, recibirá un correo electrónico para confirmación adicional del registro de datos.



4. Si al ingresar la información requerida o acceder el Sistema, confronta alguna situación, favor enviar un correo electrónico con detalles de pasos realizados y resultado(s) que le muestre el Sistema a la siguiente dirección electrónica: osi.rcm@upr.edu y esperar por respuesta.

PLAN MÉDICO UPR

1. En número de Póliza, escriba Plan Médico UPR
2. Fecha de Expiración para estudiante de:
 - a. *Primer Semestre:* 01-09-2019
 - b. *Segundo Semestre:* 08-06-2019
 - c. *Primer Trimestre:* 11-05-2018
 - d. *Segundo Trimestre:* 02-24-2019
 - e. *Tercer Trimestre:* 08-06-2019
 - f. *Anual:* 08-06-2019
3. Ver costos y Alternativas en la próxima página

PLAN MÉDICO DE ESTUDIANTES CONTRATADO : "TRIPLE S SALUD"

CUOTAS PARA EL AÑO ACADÉMICO 2018-2019

INDIVIDUAL	SESIÓN ACADÉMICA	ALTERNATIVA A MEDICAMENTOS GENÉRICOS \$8.00 DEDUCIBLE FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y MAJOR MEDICAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y DENTAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA, DENTAL Y MAJOR MEDICAL	ALTERNATIVA B MEDICAMENTOS GENÉRICOS Y DE MARCA \$5.00 DEDUCIBLE DE FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y MAJOR MEDICAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y DENTAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA, DENTAL Y MAJOR MEDICAL
	PRIMER SEMESTRE		\$463	\$487	\$596	\$619		\$1,083	\$1,106	\$1,215	\$1,239
	SEGUNDO SEMESTRE		\$649	\$681	\$834	\$867		\$1,516	\$1,549	\$1,702	\$1,734
	TRIMESTRES		\$371	\$389	\$477	\$495		\$866	\$885	\$972	\$991
	VERANO SOLAMENTE		\$186	\$195	\$239	\$248		\$433	\$443	\$486	\$496
	ANUAL		\$1,112	\$1,168	\$1,430	\$1,486		\$2,599	\$2,655	\$2,917	\$2,973
	CÓDIGO PARA SEMESTRE, TRIMESTRE Y VERANO	→	S	T	U	V		W	X	Y	Z
	CÓDIGO PARA AÑO	→)	>	<	#		(\$	%	&

FAMILIAR	SESIÓN ACADÉMICA	ALTERNATIVA A MEDICAMENTOS GENÉRICOS \$8.00 DEDUCIBLE FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y MAJOR MEDICAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y DENTAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA, DENTAL Y MAJOR MEDICAL	ALTERNATIVA B MEDICAMENTOS GENÉRICOS Y DE MARCA \$5.00 DEDUCIBLE DE FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y MAJOR MEDICAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA Y DENTAL	CUBIERTA BÁSICA CON FARMACIA, DENTAL Y MAJOR MEDICAL
	PRIMER SEMESTRE		\$1,032	\$1,088	\$1,264	\$1,320		\$2,271	\$2,327	\$2,503	\$2,559
	SEGUNDO SEMESTRE		\$1,444	\$1,523	\$1,769	\$1,848		\$3,179	\$3,258	\$3,504	\$3,583
	TRIMESTRES		\$825	\$870	\$1,011	\$1,056		\$1,817	\$1,862	\$2,002	\$2,047
	VERANO SOLAMENTE		\$413	\$435	\$506	\$528		\$909	\$931	\$1,001	\$1,024
	ANUAL		\$2,476	\$2,611	\$3,033	\$3,168		\$5,450	\$5,585	\$6,007	\$6,142
	CÓDIGO PARA SEMESTRE, TRIMESTRE Y VERANO	→	A	B	C	D		E	F	G	H
	CÓDIGO PARA AÑO	→	I	J	K	L		M	N	O	P

Individual A- medicamentos genéricos solamente con deducible de Farmacia de \$ 8.00

Individual B- medicamentos de marca y genéricos con deducible de \$ 5.00

La alternativa familiar solo cubre, esposo, esposa e hijos.