

Sitio Web
Manual de Registro del Asegurado
Version en Español
[Haga Clic Aquí](#)

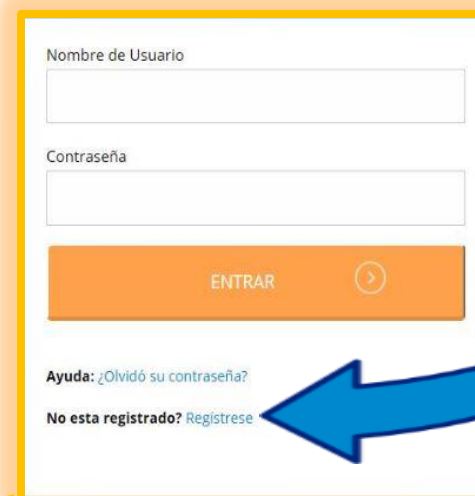
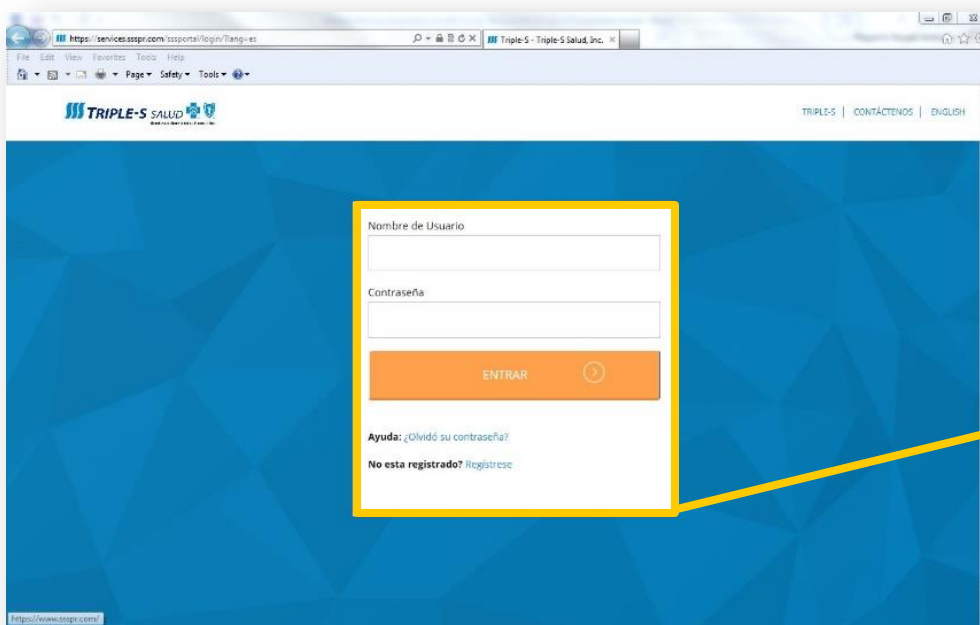
Website
Member Registration Manual
English Version
[Click Here](#)



Regístrate en nuestro Portal de Internet siguiendo estos pasos

En nuestra página de inicio (www.ssspr.com), oprima la opción de **Regístrese**

1

A detailed view of the login form from the previous image. It shows the 'Nombre de Usuario' and 'Contraseña' input fields, the 'ENTRAR' button, and the links 'Ayuda: ¿Olvidó su contraseña?' and 'No esta registrado? Regístrese'. A large blue curved arrow points from the 'Regístrese' link to the right, indicating the next step in the process.

TRIPLE-S | CONTÁCTENOS | ENGLISH

Regístrate

Si usted es asegurado de MI Salud presione aquí. Si desea puede utilizar nuestro manual de registro como guía.

Para registrarse como asegurado debe ser el asegurado principal.

Para registrarse como proveedor puede ser, por ejemplo, un médico, un grupo médico, un hospital, un laboratorio, o una facilidad médica.

Si usted es un Administrador de Grupo que utiliza SES Sponsor por favor comuníquese con su ejecutivo de cuentas.

¿Es usted?

Asegurado

Proveedor



[Información de Licencias](#) | [Certificación Actuarial Código de Seguros Capítulo 10](#) | [Política de Privacidad](#) | [Términos de Uso](#) | [Código de Ética y Conducta en los Negocios](#) | [Derechos y Responsabilidades del Asegurado](#)

Triple-S Salud es un concesionario independiente de la Blue Cross and Blue Shield Association cuya área de servicio es Puerto Rico. Triple-S Salud es una subsidiaria de Triple-S Management Corporation

Llene la información requerida

3

Usted está a segundos de comenzar a utilizar nuestros servicios en Internet pero primero vamos a crear su cuenta. **Todos los campos son requeridos.**

Necesitamos verificar su información
SU NÚMERO DE CONTRATO (FAVOR NO INCLUIR LAS PRIMERAS 3 LETRAS. SOLO LOS 13 NÚMEROS)

SU MES Y AÑO DE NACIMIENTO

ENTRE LOS ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS DE SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Ahora vamos a configurar su cuenta
ESCOJA UN NOMBRE DE USUARIO

5 caracteres o más (30 máximo) sin espacios. Se recomienda no utilizar su nombre o apodo.

ENTRE SU NUEVA CONTRASEÑA

8 caracteres o más (30 máximo) sin espacios, requiere por lo menos una letra mayúscula. Mejor si se incluyen números, letras y caracteres especiales.

CONFIRME SU NUEVA CONTRASEÑA

SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

SELECCIONE UNA PREGUNTA PARA FINES DE SEGURIDAD

Seleccione una pregunta...

En caso de que olvide su nombre de usuario o contraseña, se le pedirá que conteste la pregunta que usted seleccione.

LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ESCOGIDA

Su respuesta debe contener una sola palabra sin espacio.

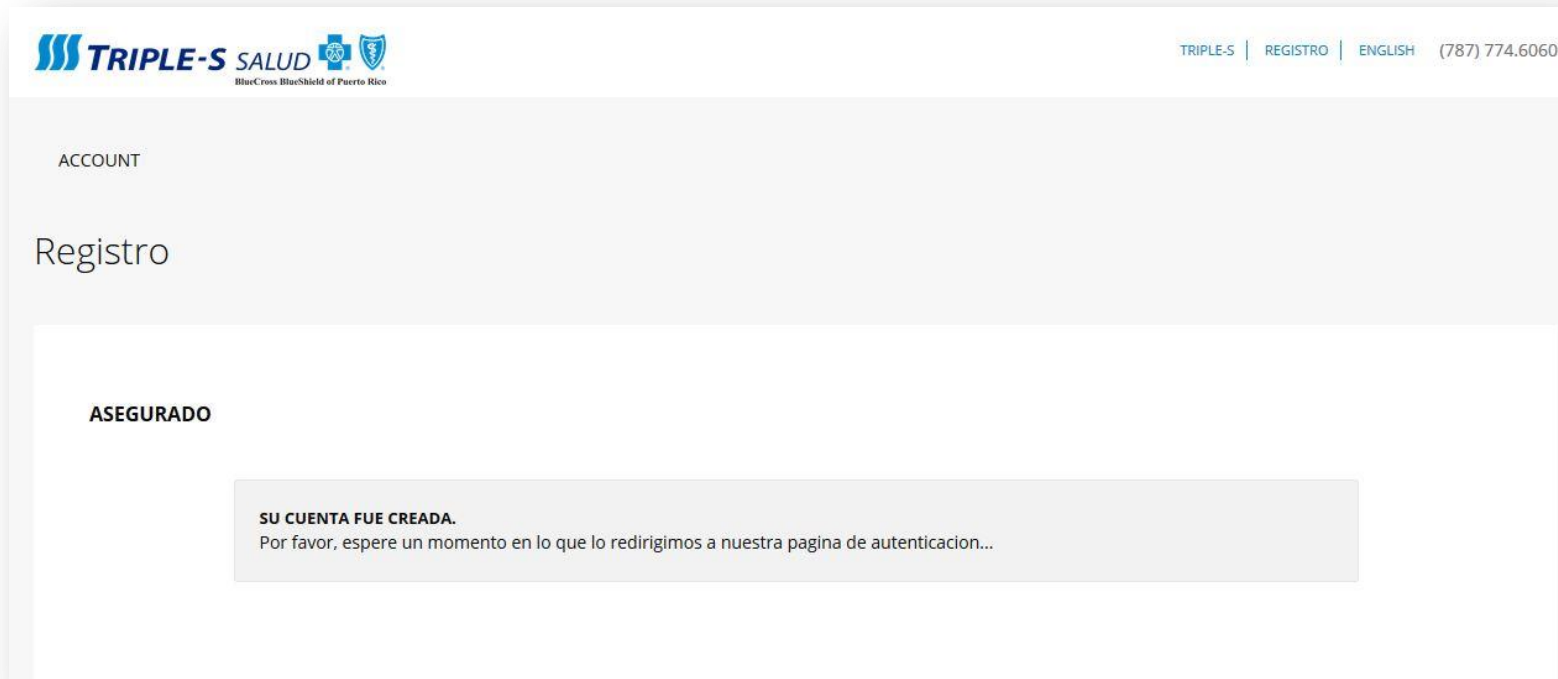
Al hacer clic en el botón de abajo usted acepta nuestros Términos de Uso.
Le rediregiremos inmediatamente a la página web registrada. No se requiere confirmación por correo electrónico. Así que adelante.

Cuando termine de llenar los campos haga clic en **Crear mi cuenta**

Al hacer clic en el botón de abajo usted acepta nuestros Términos de Uso.
Le rediregiremos inmediatamente a la página web registrada.

CREAR MI CUENTA

Luego de un registro exitoso, lo redirigiremos a su perfil como asegurado



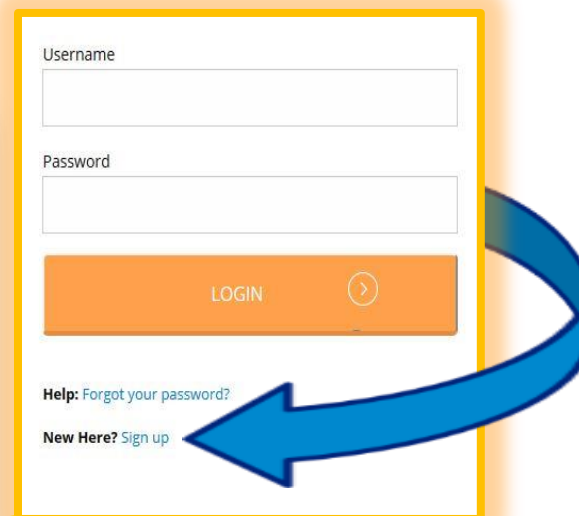
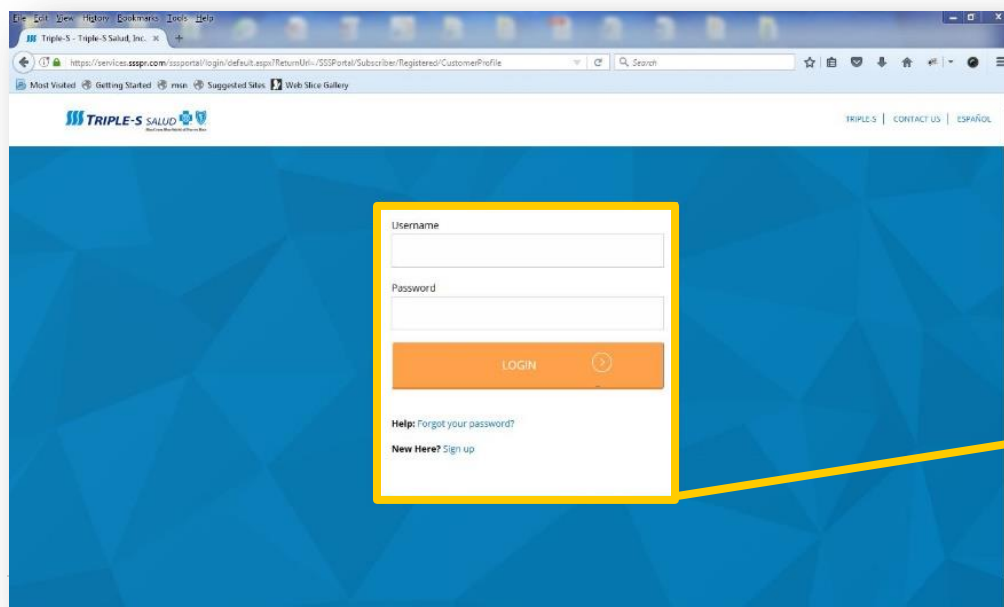
ESTA PÁGINA FUE DEJADA EN BLANCO INTENCIONALMENTE

THIS PAGE IS LEFT BLANK INTENTIONALLY

Register at Our Website by following these steps

At our home page (www.ssspr.com), click on the **Sign up** option

1



Click on the **Subscriber** button

2

TRIPLE-S SALUD 
Blue Cross and Blue Shield of Puerto Rico

TRIPLE-S | CONTACT US | ESPAÑOL

Register

If you are a MI Salud member click here. If you wish you may use our Registration Manual as a guide.

To register as a Subscriber you must be the main policyholder.

To register as a Provider, you can be for example, a doctor, a medical group, hospital, laboratory or medical facility.

If you are a Group Administrator that uses SES Sponsor please contact your account executive.

Are you a?

Subscriber

Provider

Licensing Information | Actuarial Certification Insurance Code Chapter 10 | Privacy Policy | Terms of Use | Code of Business Conduct & Ethics | Members Rights and Responsibilities

Triple-S Salud is an independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association, serving residents and businesses in Puerto Rico. Triple-S Salud is a subsidiary of Triple-S Management Corporation.

Complete the required information

3

You are seconds away from starting to use our online services, but first let's create your account. *(All fields are required).*

We need to verify your information

YOUR CONTRACT NUMBER (DO NOT INCLUDE THE FIRST 3 LETTERS. ONLY THE THIRTEEN NUMBERS.)

YOUR BIRTH MONTH AND YEAR

ENTER THE LAST FOUR DIGITS OF YOUR SOCIAL SECURITY NUMBER

Now let's setup your account

CHOOSE A USERNAME

5 characters or more (30 maximum) without spaces. We recommend that you not use your name or nickname.

ENTER YOUR NEW PASSWORD

8 characters or more (30 maximum) without spaces, one capital letter is required. Best if you include numbers, letters and specials characters.

CONFIRM YOUR NEW PASSWORD

YOUR EMAIL ADDRESS

SELECT A QUESTION FOR SECURITY PURPOSES

In case you forget your username or password, we will ask you to answer the question you select.

THE ANSWER TO THE QUESTION

Your answer should contain only one word without spaces.

By clicking the button below you agree to our [Terms of Use](#).
We will redirect you immediately to the registered [page](#). No email confirmation required. So go ahead.

When you have completed all the required fields Click on **Create my account**

By clicking the button below you agree to our [Terms of Use](#).
We will redirect you immediately to the registered [page](#).

CREATE MY ACCOUNT

After a successful registration, we will redirect you to your member profile

