

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RIO PIEDRAS
DECANATO DE ESTUDIANTES
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MÉDICOS
787-764-0000, extensiones 86572, 86560, 86562
servicios.medicos@uprrp.edu

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Documentos a entregar en el Departamento de Servicios Médicos

VACUNACION De conformidad con las disposiciones de la Ley de Inmunización aprobada el 25 de septiembre de 1983, según enmendada, todo estudiante que se matricula en cualquier institución de educación del país, pública o privada, incluyendo universidades, tiene que cumplir con los requisitos de vacunación publicados por el Departamento de Salud de Puerto Rico y su División de Vacunación para el curso escolar a comenzar, en este caso, 2016-2017.

Estos requisitos son promulgados periódicamente por el Departamento de Salud de Puerto Rico y su División de Vacunación en los periódicos de circulación general del país y están disponibles vía internet en el portal del Departamento de Salud. **No será aceptado ningún certificado de vacunación que no cumpla con los requisitos de vacunación para el año escolar 2016-17.** Aquellos estudiantes que hayan padecido las enfermedades para las cuáles se requiere vacunas, habrán de presentar testimonios como prueba de inmunidad natural, según establecido por la Ley 25 de septiembre de 1983. De igual manera, cualquier rechazo al proceso de vacunación por razones religiosas u otras, deberá ser acompañado por documentación notarizada suscrita por las autoridades correspondientes.

El certificado de vacunación PVAC-3 original (hoja verde) **se entrega a la universidad por lo cual si desea retener copia asegúrese de reproducirlo antes de entregarlo.**

DOCUMENTOS INCOMPLETOS NO SE RECIBIRÁN: debes asegurarte que tienes todos los documentos requeridos el día que vas a entregarlos.

FORMULARIO Y OTROS La entrega de los documentos médicos deberá realizarse personalmente y, de **no entregar estos documentos, no podrá matricularse.** Para cualquier reclamación, deberá conservar el recibo de **visto bueno** otorgado al momento de cumplir con la entrega de los documentos; debe guardar copia de TODO documento que entregue. El formulario médico ha sido revisado para ser más consistente con las necesidades de

información, historial y evidencia médica para optimizar el servicio al estudiante. Solo es aceptable la versión a ser descargada del portal y debe estar debidamente cumplimentada en todas sus partes.

Fecha entrega: TE SERA ANUNCIADA POR CORREO ELECTRONICO A TU

CUENTA DE EMAIL ASIGNADA: USUARIO@UPR.EDU

Horario: Lunes a viernes, 8:00 AM – 12:00 MD - 1:00 PM – 4:00 PM

Lugar: Recepción del Departamento de Servicios Médicos (2^{do} Piso)

LISTA DE COTEJO

Antes de entregar tus documentos verifica que estén completos haciendo una marca de cotejo:

- Formulario Médico**
Parte A: Historial médico cumplimentado, firma del estudiante, firma del padre, madre o tutor(a) legal, si necesario.
Parte B: Examen Físico con interpretación médica de resultado de VDRL (serología), resultado de tuberculina expresada en milímetros o placa de pecho, fecha y firma del médico incluyendo el número de licencia.
- Certificado de Inmunización (P-VAC-3 original)** requerida a menores de 21 años.
- Declaración Jurada (autorización para recibir atención médica)** requerida a menores de 21 años, *debe ser firmada ante un notario público.*
- Consentimiento para usar o divulgar información de salud (Ley HIPAA)** firmada por el padre, madre o tutor(a) legal, si necesario, y firma del estudiante.

Acceso a documentos, formularios y otros requerimientos médicos

Tu dirección de correo electrónico usuario@upr.edu será el medio de contacto que estaremos utilizando de manera continua para mantenerte informado de aquello que sea de carácter privado y no colectivo. No olvides verificar tu cuenta diariamente, muy en especial, antes de salir hacia una visita al Recinto. Situaciones imprevistas que afecten el funcionamiento del DSM podrían ser notificadas por este medio, o en el portal, para evitar viajes que no rindan frutos.

EL DSM CUENTA CON UN SUPLIDO LIMITADO DE VACUNAS, DE TENER PROBLEMAS CON SU PROVEEDOR, FAVOR COMUNICARSE PARA VERIFICAR DISPONIBILIDAD.

<http://www.salud.gov.pr/Dept-de-Salud/Pages/Unidades-Operacionales/Secretaria-Auxiliar-de-Salud-Familiar-y-Servicios-Integrados/Division-de-Inmunizacion-Vacunacion.aspx#requisitos>