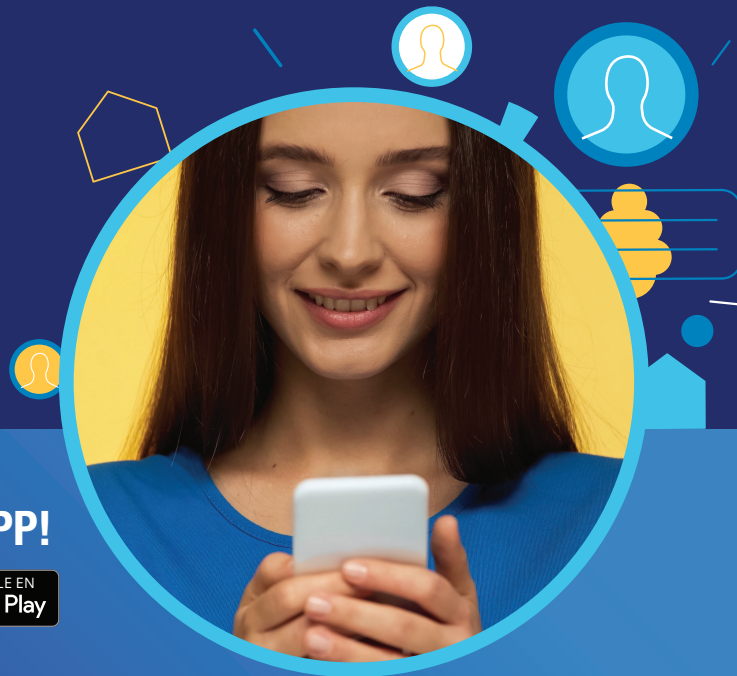


Pasos para Registrarte

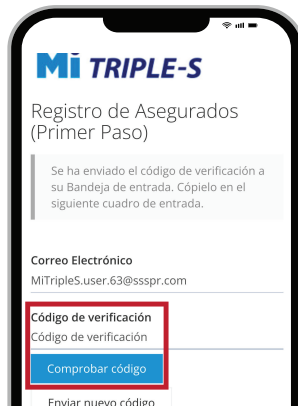
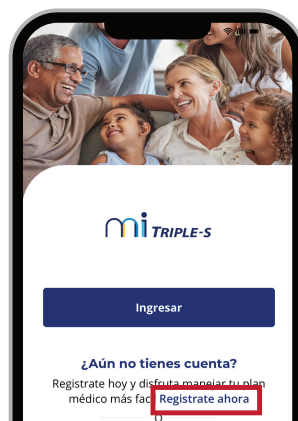


¡DESCARGA LA APP!



INICIO DE SESIÓN

- Presionar *Ingresar*
- Colocar usuario y contraseña.
Es la misma del portal.



REGISTRO

- Presionar *Regístrate ahora*
- Ingresa correo electrónico y presionar *enviar código de comprobación*
- Comprobar código de verificación y luego de confirmar el código presionar *siguiente*



REGISTRO cont.

D. El segundo paso de registro consiste en validar los siguientes datos:

- Número de contrato
- Número de teléfono
- Últimos cuatro dígitos de Seguro Social
- Fecha de Nacimiento

E. El tercer y último paso de registro es establecer contraseña.

F. Para utilizar Mi Triple-S App el usuario debe aceptar términos y condiciones.

Mi TRIPLE-S
Registro de Asegurados
(Segundo Paso)
Correo Electrónico
MiTripleS.user.63@ssspr.com

Número de contrato (solo números)
Número de contrato (solo números)

Número de Celular
Número de Celular

Últimos cuatro (4) números de Seguro Social
Últimos cuatro (4) números de Seguro Social

Fecha de Nacimiento
Día Mes Año

☐ Habilitar Modo de Accesibilidad

Siguiente Cancelar

Mi TRIPLE-S
Registro de Asegurados
(Tercer Paso)
Correo Electrónico
MiTripleS.user.63@ssspr.com

Contraseña
Contraseña

Confirmar Contraseña
Confirmar Contraseña

Completar Cancelar

Términos y condiciones

Acuerdo de licencia del usuario final de la aplicación móvil

Este Acuerdo de licencia del usuario final de la aplicación móvil ("Acuerdo") es un acuerdo legalmente vinculante entre usted ("Usuario final" o "usted") y Triple-S Salud, Inc., Triple-S Advantage, Inc., ("Triple-S", "Compañía" o "Nosotros"). Este Acuerdo rige su uso de Mi Triple-S en las plataformas de iOS y Android (incluida toda documentación relacionada, la "Aplicación"). Esta Aplicación tiene una licencia para su uso, pero no se le ha vendido a usted.

AL DESCARGAR/INSTALAR Y USAR LA APLICACIÓN DESPUÉS DE REGISTRARSE, USTED (A) RECONOCE QUE HA LEÍDO Y COMPRENDIDO ESTE ACUERDO; (B) GARANTIZA QUE TIENE 18 AÑOS DE EDAD O MÁS/ES MAYOR DE EDAD PARA SER PARTE DE UN ACUERDO LEGALMENTE VINCULANTE; Y (C) ACEPTA ESTE ACUERDO Y QUE ESTÁ LEGALMENTE VINCULADO POR SUS TÉRMINOS. SI NO ACEPTA ESTOS TÉRMINOS, NO

Aceptar



Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo. Triple-S Salud, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate because of race, color, national origin, age, disability, or sex. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 787-774-6060, (TTY/TDD), 787-792-1370 or 1-866-215-1999. Free of charge 1-800-981-3241. If you are a federal employee or retiree call 787-774-6081, Toll Free 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; Toll-Free 1-866-215-1999. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística llame al 787-774-6060, Libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Si es empleado o retirado federal llame al 787-774-6081, libre de costo 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; libre de costo 1-866-215-1999. Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association. TSS-MKT-5475-2024-A