



¿Cómo afiliarme?

- 1 Ingresa a nuestra página web: programadesalud.udea.edu.co



- 2 Ve a la sección de **Afiliaciones**

Afiliaciones

Da el primer paso para afiliarte **al Programa de Salud UdeA**

• *creado para nuestra comunidad universitaria*



Ahorro en cuotas moderadoras y copagos, **comodidad** durante la prestación del servicio y **mejor respuesta a tus necesidades en salud.**

[Quiero afiliarme](#)

3 Haz clic en el botón **Quiero afiliarme**

Afiliaciones

Da el primer paso para afiliarte **al Programa de Salud UdeA**
● *creado para nuestra comunidad universitaria* 

Ahorro en cuotas moderadoras y copagos, **comodidad** durante la prestación del servicio y **mejor respuesta a tus necesidades en salud.**

Quiero afiliarme 

4 Diligencia la información requerida en el **formulario digital**.

 **UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA** **Programa de Salud**

Tipo de Documento Pregunta requerida

Número de Documento * Pregunta requerida

Nombre Completo * Pregunta requerida

Primer Nombre * Pregunta requerida

Segundo Nombre

Primer Apellido * Pregunta requerida

NOTA: además de registrar tus datos como cotizante, debes registrar uno por uno a tus beneficiarios.

5 Adjunta los documentos necesarios:

- Fotocopia del documento de identidad del cotizante.
- Documentos adicionales como:
- Copia del documento de identidad de cada uno de los integrantes del grupo familiar (beneficiarios).
- Documento que certifique el vínculo del cotizante con los beneficiarios.
- Certificado de discapacidad emitido por la EPS, si lo requiere.
- Certificado laboral del cotizante.

6 Haz clic en **Enviar**.



Es importante que tengas presente que, la respuesta formal sobre el avance de tu trámite y la fecha estimada de afiliación, te llegará el día cinco (5) hábil del mes, al correo electrónico que hayas registrado. En caso de que hayas hecho tu registro después de los primeros cinco días del mes, la respuesta sobre el proceso te llegará el día cinco (5) hábil del mes posterior.

Nota: Ten en cuenta que los documentos válidos para certificar el vínculo del cotizante con los beneficiarios son los siguientes:

- **Para el cónyuge:** registro civil de matrimonio y fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- **Para los compañeros permanentes legalmente definidos:** declaración juramentada por parte del afiliado cotizante donde certifique el tiempo de convivencia, el cual no podrá ser inferior a dos (2) años al momento de su inscripción, y fotocopia de la cédula de ciudadanía del compañero o compañera.
- **Para los hijos menores de dieciocho (18) años:** registro civil de nacimiento.
- **Para los hijos mayores de dieciocho (18) años y menores de veinticinco (25):** registro civil de nacimiento, fotocopia de la cédula de ciudadanía, y certificación expedida por la institución de educación formal acreditada por el Estado, donde se encuentre matriculado y adelantando estudios con una intensidad horaria mínima de veinte (20) horas semanales, y acreditación de dependencia económica del afiliado cotizante.
- **Para los hijos de cualquier edad con incapacidad permanente:** registro civil de nacimiento, fotocopia de la cédula de ciudadanía o tarjeta de identidad según el caso, certificado de invalidez, según las normas vigentes, y acreditación de dependencia económica del afiliado cotizante.
- **Para los padres:** registro civil de nacimiento del afiliado cotizante, fotocopia de la cédula de ciudadanía del beneficiario y acreditación de dependencia económica del afiliado cotizante.

La dependencia económica se acreditará con la declaración extrajuicio, acompañada de la declaración de renta o patrimonio, o del certificado de ingresos y retenciones del afiliado cotizante.



La Universidad de Antioquia se reserva el derecho de comprobar la veracidad o no de la dependencia económica.



¡Así de sencillo

es hacer tu solicitud de afiliación al
Programa de Salud UdeA!

Si presentas algún inconveniente, contáctanos:

 (604) 219 84 44  300 866 0769

enlinea.psu@udea.edu.co | atencionalusuario.psu@udea.edu.co



@ProgramaSaludUdeA