

**DEPARTAMENTO DE SALUD
SECRETARIA AUXILIAR SALUD FAMILIAR SERVICIOS INTEGRADOS Y
PROMOCION PARA LA SALUD
DIVISION NIÑOS NECESIDADES MEDICAS ESPECIALES**



**Puerto Rico Early Hearing Detection & Intervention Information System (PR EHDI-IS)
INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO AL SISTEMA PR EHDI-IS**

Realizado por:
Oficina de Informática y Avances Tecnológicos
y
Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal (CDC PR EHDI-IS)

Tabla de Contenido

I. Regístrate.....	3
A. Crear Cuenta de Usuario.....	4
B. Solicitar Acceso al Sistema	5
C. Registro de Usuario	6

I. Regístrate

Acceda a la dirección: <https://registros.salud.gov.pr/>

Opción para aquellos usuarios que no poseen cuenta en el sistema donde ubican los diferentes registros del Departamento de Salud.

Presione el enlace **Regístrate** en la parte superior derecha de la pantalla para crear nuevo usuario.

The screenshot shows the top navigation bar with the text 'Registros' on the left and 'Cuenta', 'Regístrate', and 'Iniciar sesión' on the right. A red arrow points to the 'Regístrate' link. Below the navigation bar is the header for the 'GOBIERNO DE PUERTO RICO' and 'Departamento de Salud'. The main banner features the text 'Bienvenidos a Registros!' in a large font, with a colorful graphic of ribbons and puzzle pieces to the right.

The screenshot shows the login form with the title 'Iniciar sesión.' and a dropdown menu for 'Información para solicitar acceso luego de crear la cuenta'. Below the menu are two links: '¿Primera vez? Empieza ahora registrándote. **Regístrate**' and '¿No recuerda la contraseña? **Solicita una nueva contraseña**'. A red arrow points to the 'Regístrate' link. The form includes input fields for 'Usuario:' and 'Contraseña:'. At the bottom, there is a checkbox for 'No cerrar sesión' and an 'Iniciar Sesión' button.

A. Crear Cuenta de Usuario

Complete la información requerida utilizando la guía provista en la tabla a continuación. Luego presionará *crear cuenta* para guardar y crear la cuenta.

Cuenta para el Registro de Salud

Usuario:


Contraseña:

Confirmar contraseña:

Correo electrónico

Pregunta de Seguridad

Respuesta de la pregunta de seguridad:

 [Crear cuenta](#)

<i>Usuario</i>	Escribir el nombre de usuario. Este nombre de usuario es el que utilizará cada vez que se conecte al sistema, es individual, permite un mínimo seis (6) caracteres. Acepta letras y números.
<i>Contraseña</i>	Escribir la contraseña. Esta contraseña es el que utilizará cada vez que quiera acceder al sistema, es individual y confidencial, permite un mínimo de seis (6) caracteres. Acepta caracteres especiales, letras y números.
<i>Correo electrónico</i>	Correo electrónico válido, preferible del lugar de trabajo.
<i>Pregunta de Seguridad</i>	Pregunta que usted generará y que el sistema utilizará para mantener la seguridad de su cuenta de usuario.
<i>Respuesta de la pregunta de seguridad</i>	Contestación que usted generará de acuerdo con la pregunta de seguridad escrita.
<i>Botón Crear cuenta</i>	Botón para revisar y guardar la información entrada en los campos anteriores.

Nota: Esto completa el primer paso para obtener acceso al PR EHDI-IS. Una vez completado este paso, podrá solicitar acceso al sistema de información.

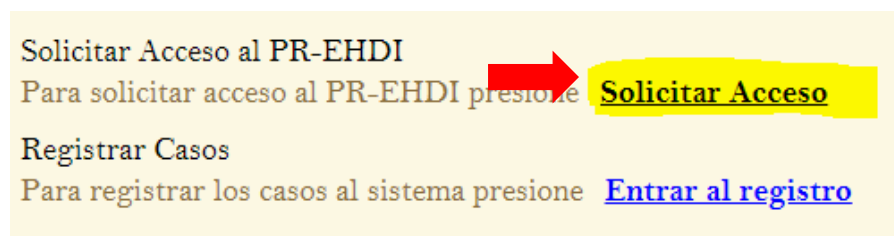
B. Solicitar Acceso al Sistema

Presione el enlace llamado “**Registros**” que aparece en la parte superior izquierda. Una vez en la pantalla de Inicio (¡Bienvenidos a Registros!) identifique el sistema “Cernimiento Auditivo Neonatal Universal” y presione el botón de *Ver detalles*.



Botón <i>Ver detalles</i> >>	Botón que da acceso a las pantallas de Misión y Visión del Programa de Cernimiento Auditivo Neonatal Universal.
------------------------------	---

Una vez en la pantalla de inicio de **PR EHDI-IS** (en la que aparece Misión y Visión) busque al final de la pantalla y presione el enlace de *Solicitar Acceso*.



Enlace <i>Solicitar Acceso</i>	Enlace que lleva a plantilla de información para solicitar acceso al sistema de información PR EHDI IS.
--------------------------------	---

C. Registro de Usuario

En esta pantalla deberá completar todos los campos requeridos identificados con asteriscos (*). Una vez complete toda la información personal y el Lugar de Trabajo deberá presionar el botón **Registrar** para que sea enviada al administrador del sistema y pueda proceder con la aprobación del acceso. La información de dirección, teléfono y extensión, dirección postal y correo electrónico debe de ser llenado con información del lugar de trabajo.

Información

*Nombre: Inicial:

*Primer Apellido: Segundo Apellido:

*Teléfono: *Extensión:

*Dirección Postal: *Pueblo:

*Código Postal: *Correo Electrónico:

Favor de agregar todos los lugares donde trabaja presionando el boton de **Añadir**.

*Categoría Lugar:

- Seleccione
- Hospital
- Clínica Auditiva
- Intervención Temprana
- Departamento de Salud Nivel Central

Registrar



Añadir

<i>Nombre</i>	Nombre de la persona que está registrándose por primera vez en el sistema PR EHDI IS.
<i>Inicial</i>	Inicial o segundo nombre de la persona que se está registrando por primera vez.
<i>Primer Apellido</i>	Apellido paterno de la persona que se está registrando por primera vez.
<i>Segundo Apellido</i>	Apellido materno de la persona que se está registrando por primera vez.
<i>Teléfono</i>	Teléfono del trabajo de la persona que se está registrando.
<i>Extensión</i>	Si el teléfono de la oficina / clínica es un número directo o número de celular, documente 0000 en Extensión para continuar, de lo contrario entre el número de extensión.
<i>Dirección Postal</i>	Dirección postal de la oficina principal en la que trabaja.
<i>Pueblo</i>	Pueblo de la dirección postal.
<i>Código Postal</i>	Código postal
<i>Correo Electrónico</i>	Correo electrónico dado en la oficina/clínica en la que trabaja. Si la persona no tiene un correo electrónico en la oficina/clínica, escribir el correo electrónico que brindan de contacto en la oficina/clínica o el correo del(a) supervisor(a).
<i>Favor de agregar todos los lugares donde trabaja presionando el botón Añadir.</i>	Seleccione la categoría del Lugar donde trabaja y para el cual está solicitando el acceso.
<i>Botón Añadir</i>	Botón para añadir la categoría seleccionada. Este botón será presionado tantos lugares seleccione.
<i>Botón Registrar</i>	Una vez se entre toda la información en los encasillados anteriores debe presionar el botón Registrar .

Favor de llamar al (787)765-2929 extensiones 4696, 4543 ó 4587 para finalizar el registro.

Nota: Con este paso, completa la parte 2 del proceso de solicitud de acceso al PR EHDI-IS. Deberá comunicarse al Departamento de Salud para finalizar el registro y autorización de acceso al PR EHDI-IS. Puede escribir a los correos electrónicos stephany.perez@salud.pr.gov o evtorres@salud.pr.gov con el Subject: “Solicitud de acceso al sistema PR EHDI IS”. Incluya su nombre, nombre de usuario, oficina o clínica a la que pertenece y el correo electrónico utilizado para la creación de la cuenta. Igual puede comunicarse al (787)765-2929 extensión 4696, 4543 ó 4587 y proveer la información para finalizar el proceso de registro.