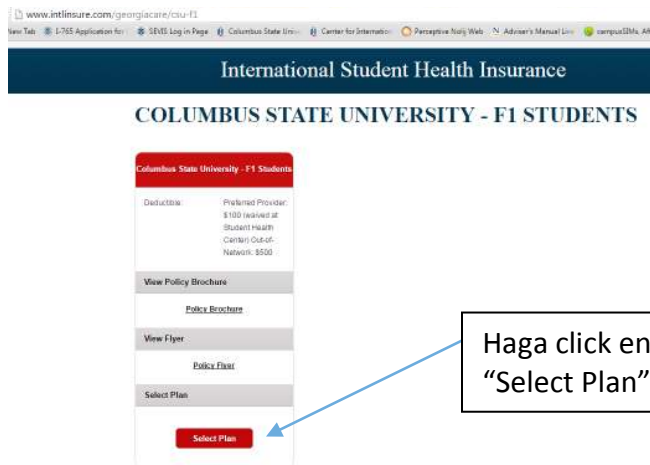


## **Pasos para registrarse en PGH:**

Actualmente, PGH Global solo acepta tarjetas débito o crédito asociadas con Visa, MasterCard, Discover, American Express, JCB and Diner's Club. Usted necesitara su dirección acá en los Estados Unidos.

1. Diríjase a la siguiente página web:

[www.intlinsure.com/georgiacare/csu-f1](http://www.intlinsure.com/georgiacare/csu-f1)



Haga click en  
"Select Plan"

2. Ingrese su información. Aunque usted sea un estudiante de reingreso, no haga click en "Returning Student" Usted tendrá que crear una nueva cuenta con PGH Global. Use su e-mail de CSU.

The screenshot shows the 'SEARCH PLAN' form on the PGH Global website. The form is titled 'Insured' and contains the following fields: Your State (Georgia), Your School (Columbus State University - F1 Students), Email Address (with a 'Returning Student: Click Here' link), Confirm Email Address, Coverage Period (Fall (8/1/16-12/31/16)), Academic Year (2016 2017), and Enter your date of birth (Month, DD, YYYY). A blue button labeled 'PROCEED TO PRODUCT' is at the bottom right. A blue arrow points from a text box to the 'PROCEED TO PRODUCT' button.

Seleccione el periodo de cobertura. Podrá hacerlo por el semestre o por el año completo.

Asegúrese de seleccionar el año académico correcto.

Haga click en "Proceed to Product"

3. Asegúrese de que su información este correcta.

Product

Please select a plan

Below you will find the plan(s) available to you. Please select the plan that best suits your needs. Full plan information can be found in the Policy Flyer and Brochure. For quick reference and differences on the plan(s) please click the View Plan Comparison button.

All Plans Meet All Visa Requirements [PLAN FEATURES](#)

The following plans are available for the 2016-2017 academic year:

**Columbus State University - F1 Students**

Deductible: Preferred Provider: \$100 (covered at Student Health Center); Out-of-Network: \$500

Total: \$187.00

Coverage Start Date: 08/01/2016

Coverage End Date: 12/31/2016

**Student**

Date of Birth: June 14, 1992

[View Policy Brochure](#)

[Policy Brochure](#)

[View Flyer](#)

[Policy Flyer](#)

**Select Plan**

[Select Plan](#)

[ADD SPOUSE AND/OR CHILD](#) [PROCEED TO ENROLLMENT](#)

Si usted tiene algún dependiente que quiera incluir, haga click en "add spouse and/or child" y siga las instrucciones

Haga click en "Proceed to Enrollment"

4. Usted necesitara incluir información en su perfil. Por favor ingrese su dirección acá en los Estados Unidos.

Enrollment

This section will allow users for enrollment.

To begin your enrollment process, please enter the following information.

**Student Contact Information**

First Name: \*

Middle Initial:

Last Name: \*

DOB: \* June 14, 1992 [Edit](#)

Gender: \* Please Select

US Phone Number:

International Phone Number:

No USA Address

Address: \*

City: \*

State: \* Please Select

Zipcode: \*

Country: \* United States

Your Country of Origin: \* Please select

**Student Profile**

School Name: \* Columbus State University - F1 Students

How did you hear about PGH Global?: - Select -

Details:

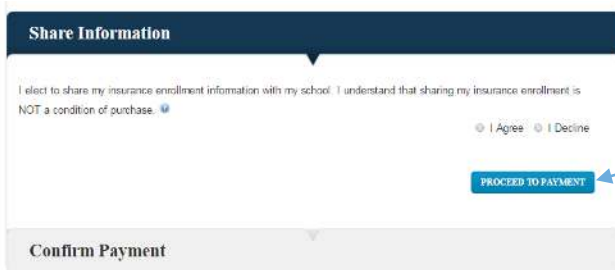
[PROCEED TO SHARE INFORMATION](#)

Seleccione "International School Advisor"

Haga click en "Proceed to Share Information"

5. ¡ESTA PARTE ES MUY IMPORTANTE!

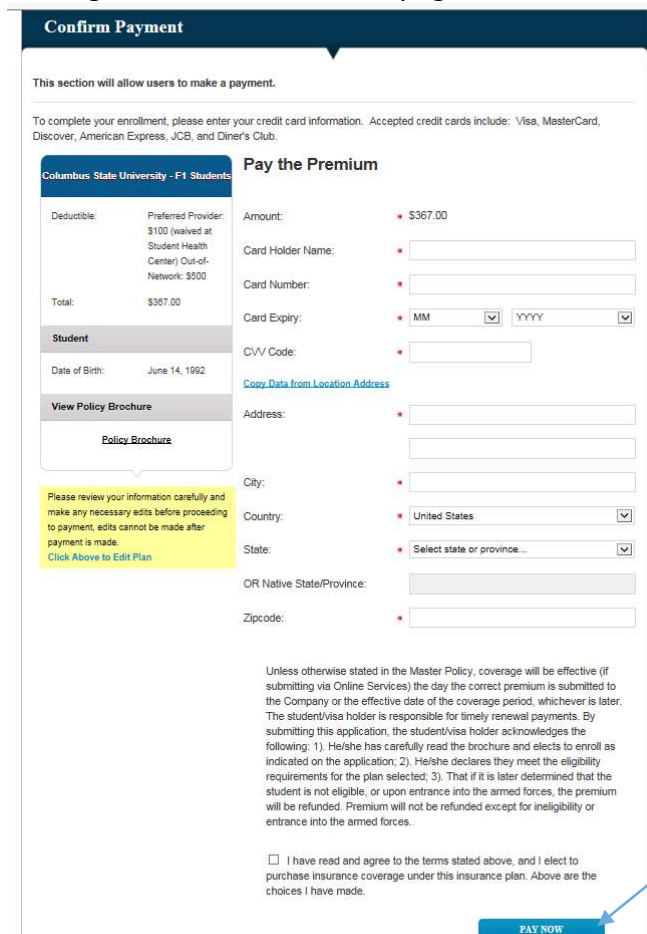
Seleccione “I Agree” si usted desea compartir la información de su seguro con su universidad.



Haga click en “Proceed to

Si usted selecciona “I decline” tomará más tiempo en confirmar la cobertura de su seguro médico y usted podría estar sujeto a tarifas adicionales de CSU.

6. Ingrese la información de pago.



Haga click en “Pay Now”

7. Imprima su recibo y llévelo a la oficina del ELI o del CIE. Usted podrá imprimir su tarjeta de seguro en aproximadamente 3 días.

## **Seguro Médico de Estudiantes Internacionales (Visa F1)**

Por favor asegúrese de imprimir y llevar con usted su tarjeta de seguro médico en todo momento. Usted necesitara imprimir/solicitar una nueva tarjeta cada semestre.

Siga los pasos a continuación para crear una cuenta e imprimir su tarjeta. Si usted no puede imprimirla por favor llame al 800-860-8773. Si dicen que usted no está en el sistema, por favor déjenos saber.

### **Instrucciones para crear una cuenta:**

1. Diríjase a la siguiente página web para crear su cuenta <https://www.uhcsr.com/> y haga click en "Create Your Online Account Now". Lo puede encontrar al lado derecho en la casilla de "Direct Links".
2. Llene la información requerida incluyendo nombre, apellido, fecha de nacimiento y/o email de Columbus State o número de estudiante. Después haga click en "Continue".
3. Cree un usuario y contraseña siguiendo las instrucciones en la página web.
4. Una vez haya creado el usuario y contraseña, deberá iniciar sesión en su cuenta.
5. Cuando haya iniciado sesión en su cuenta, podrá imprimir/solicitar la tarjeta de seguro médico, agregar dependientes a su cobertura, localizar a un profesional de salud, y revisar los beneficios de su seguro.

### **Instrucciones para imprimir/solicitar su tarjeta:**

1. Inicie sesión en su cuenta en <https://www.uhcsr.com/>
2. En "Policy Information" haga click en donde dice "ID Card Information".
3. Haga click en "View or Print Card" para imprimir una copia de su tarjeta, o haga click en "Request a Permanent ID Card" para que su tarjeta sea enviada por el correo postal.

Si necesita iniciar sesión en su cuenta nuevamente, diríjase a la página web <https://www.uhcsr.com/> y haga click en "Log into MyAccount".