



DEPARTAMENTO DE

# SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DIVISIÓN DE LICENCIAMIENTO DE MÉDICOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD

## Requisitos de Renovación de licencia de Terapia Física (60)

- 30 horas Educación Continua + 2 horas adicional por el curso Equidad y Respeto, de estas 24 (mínimo) tienen que ser presenciales.
- Solo puede presentar 6 horas por módulo, revista o internet. Estas se desglosan de la siguiente forma:
  - Cursos compulsorios.
    - 2 horas adicionales en el curso Equidad y Respeto en el que se aborde la bioética y el discrimen de forma general. Deberá instruir sobre el discrimen en todas sus modalidades reconocidas en la Ley, entre estas por razón de raza, color, sexo, edad, religión, origen o identificación étnica o nacional, ideología política, incapacidad física o mental presente, o futura, información médica o genética condición social, embarazo, orientación sexual o capacidad o forma de pago del usuario o consumidor de dichos servicios y facilidades. (Aplica del 2024 en adelante) Orden Adm. 2024-583 (adicional de las horas requeridas)-desde 4 de enero de 2024.
    - 15 horas para todo profesional que ofrezca servicios de evaluación, diagnóstico y tratamiento a las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) (Ver Ley Núm. 220 del 2012)
  - Requisitos restantes.
    - ❖ \$30.00 en Giro pagadero a nombre del “Secretario de Hacienda”, en ATH o Tarjetas de Crédito (no se acepta American Express)
    - ❖ Certificación Negativa de Administración de Sustento de Menores (ASUME)
    - ❖ Certificado de Antecedente Penal de PR y del lugar donde reside si es fuera de PR. Ambos con menos de 30 días de haber sido expedidos.

Se recomienda renovar su registro 90 días (3 meses) previos al vencimiento de su registro para evitar penalidades. Profesional con licencia vencida tiene que comunicarse a nuestras oficinas. **Si por alguna razón no está ejerciendo su profesión podrá solicitar Inactivación** llenando el Formulario de Inactivación en o antes de su vencimiento.

**NOTA: DEBE DE TRAER TODOS LOS DOCUMENTOS IMPRESOS**

División de Registro

FDR/ 2025/02/21



PO BOX 10200 SAN JUAN PR 00908-0200  
(787) 999-8989 ext. 6515 / 6516



[www.salud.pr.gov](http://www.salud.pr.gov)