

# CANALES DIGITALES

## PORTAL WEB



Qué se puede solicitar a reembolsar a través de esta herramienta:

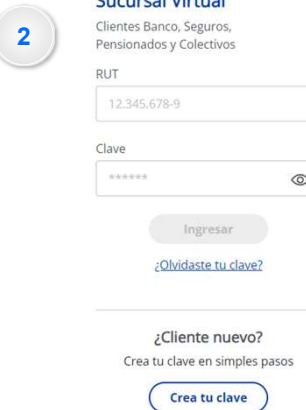
- Gastos Hospitalarios
- Gastos Médicos Ambulatorios



### INGRESO

- Se debe de ingresar por: Personas, en la opción de Banco/seguros/Rentas Vitalicias

[https://sitio.consortio.cl/home/sucursales?gad\\_source=1&gclid=Cj0KCQjw0ruyBhDuARIsANSZ3wrdN8TmUPGHTdZcyW\\_tT41PjH7M0ebwAfrHNSkre3eSnXgeG4g4x1QaAstjEALw\\_wcB](https://sitio.consortio.cl/home/sucursales?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw0ruyBhDuARIsANSZ3wrdN8TmUPGHTdZcyW_tT41PjH7M0ebwAfrHNSkre3eSnXgeG4g4x1QaAstjEALw_wcB)



### IDENTIFICACIÓN

- Ingresar Rut y Clave.
- En caso de no tener clave, hacer clic en "Crear Clave".

### CREAR CLAVE

- Ingresar "RUT"
- N° d Documento
- Automáticamente lo enviara a crear la contraseña a través de su "Clave Única"
- Luego de crear la clave podrá ingresar al portal.

SE USA LA MISMA CONTRSEÑA PARA EL PORTAL WEB Y PARA LA APP MOVIL

# CANALES DIGITALES

## PORTAL WEB



Qué se puede solicitar a reembolsar a través de esta herramienta:

- Gastos Hospitalarios
- Gastos Médicos Ambulatorios



### Seguros Colectivos

#### Servicios adicionales

#### Siniestros

Consulta de siniestros

Denuncio de siniestros

#### SOLICITUD DE REEMBOLSOS

- Selecciona la Opción "Seguros Colectivos", luego la opción Denuncio e Siniestros
  - .Indicar rut del Titular.
  - N° de la póliza la cual lo arroja predeterminado.
- Indicar el beneficiario a cuál pertenece el gasto.

#### Datos del siniestro

¿Cuál es el RUT del titular?

Ej: 12345678-9



¿Cuál es el número de póliza?

Ej: 1234 - Consorcio S.A.



¿Quién es el beneficiario?

Ej: Miguel Cáceres - Hijo



Continuar

SE USA LA MISMA CONTRSEÑA PARA EL PORTAL WEB Y PARA LA APP MOVIL

# CANALES DIGITALES

## PORTAL WEB



Qué se puede solicitar a reembolsar a través de esta herramienta:

- Gastos Hospitalarios
- Gastos Médicos Ambulatorios

4

[← Atrás](#)

Seleccione el tipo de reembolso

Médico Ambulatorio

Médico Hospitalario

[Continuar](#)

**Monto a reembolsar**

¿Cuánto es el monto total a reembolsar?

\$

El monto total máximo a reembolsar es de 200.000.000

---

**Cantidad de documentos**

**Importante**

Si en un PDF se adjuntan más de 1 documento, cada uno se debe de contabilizar por separado.

¿Cuántos documentos desea subir?

Puede subir un máximo de 200 documentos.

---

**Carga de documentos**

¿Desea reembolsar medicamentos?

Sí  No

Lista de documentos solicitados

Médico Ambulatorio

Arrastrar documentos o [subirlos](#)

El peso máximo por archivo es de 10MB, en formatos PDF, JPEG, PNG.

[Continuar](#)

### SOLICITUD DE REEMBOLSOS

- Seleccionar el tipo de reembolso
- Indicar los datos solicitados
- Adjuntar los documentos solicitados
- Luego el sistema le va a indicar un N° de seguimiento que de igual manera le llegara al correo electrónico que mantiene afiliado en el seguro complementario.

SE USA LA MISMA CONTRSEÑA PARA EL PORTAL WEB Y PARA LA APP MOVIL