

# CANALES DIGITALES

## PORTAL WEB



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

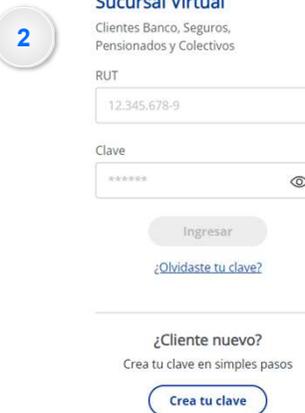
- Gastos Hospitalarios
- Gastos Médicos Ambulatorios



### 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



4

← Atrás

Seleccione el tipo de reembolso

Médico Ambulatorio 

Médico Hospitalario 

Continuar

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

- Gastos Hospitalarios
- Gastos Médicos Ambulatorios

**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 formato PDF, JPEG o 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