

Instructivo  
de uso fácil | Lo que debes  
saber de nuestro  
Reembolso Online



REEMBOLSO  
ONLINE



## ¿CÓMO REALIZAR UN REEMBOLSO EN LÍNEA?

Recuerda que el reembolso vía web / app , tiene tope hasta 7 UF copago



1



Descargar la aplicación a su celular, desde APP Store para Iphone y desde Google Play Store para Androide.

2



Presiona el ícono de la APP que te llevará a la ventana Acceso Clientes. Aquí podrás acceder a la aplicación con tu RUT y contraseña de Sucursal Virtual, presionando el botón "INGRESAR".

3



En la siguiente pantalla selecciona el botón "Mi Seguro Colectivo."

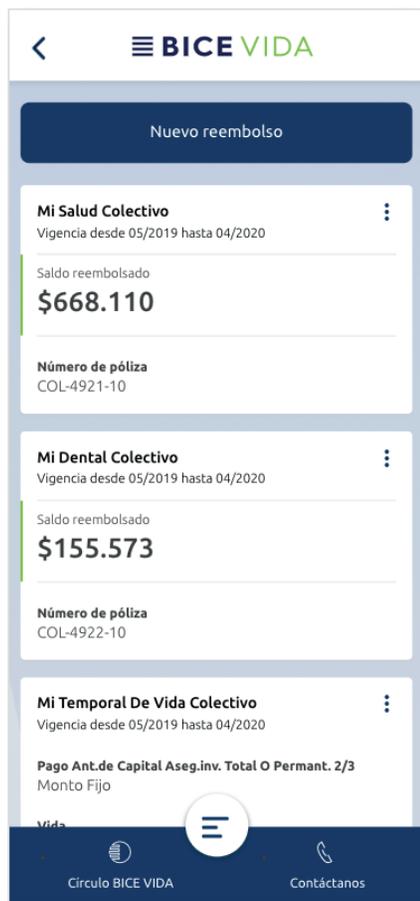


# Reembolso Online

de gastos salud

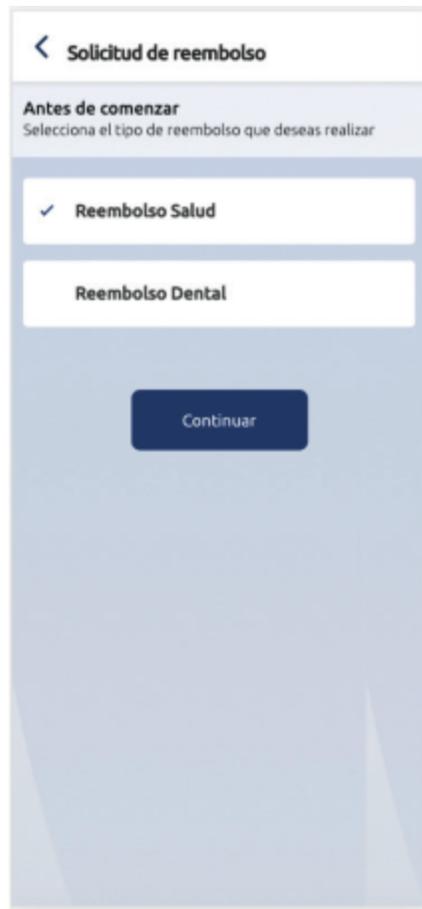
Seguros  
Colectivos

4



En la siguiente pantalla presiona el botón "Nuevo reembolso".

5



Selecciona la opción "Reemboloso Salud".



Para mayor información puedes llamar a nuestro Contact Center al 800 20 20 22.

**BICEVIDA**

# Reembolso Online de gastos salud

Seguros  
Colectivos

6

**Solicitud de reembolso**

1. Confirmar datos de cuenta 1 de 4

Revisa que los datos de cuenta bancaria sean los correctos para tu reembolso salud

**Datos de cuenta**

<b>Nº de cuenta</b> 1236877	<b>Tipo de cuenta</b> Cuenta Vista/Rut
<b>Banco</b> Banco del Estado de Chile	

Modificar datos

Confirmar

**Solicitud de reembolso**

2. Asegurado asociado 2 de 4

Selecciona el asegurado asociado al reembolso salud

- Briceño María José**  
14.444.445-2
- Correa Briceño Tomás**  
18.446.665-3
- Correa Briceño Valentina**  
23.444.555.-6
- Correa Briceño Clemente**  
20.586.864-6

Continuar

En la siguiente ventana deberás confirmar que tus datos personales estén correctos, seleccionar la carga para la que solicitas el reembolso y presionar "Continuar".

7

**Solicitud de reembolso**

3. Ajuntar documentos 3 de 4

**Reembolso salud de Vergara Moraga Pamela Tatiana**

Adjunta los documentos para solicitar el reembolso  
(\*)Campos obligatorios

Se aceptan imágenes en formato pdf, gif o jpg de hasta 15mb.

**Formulario solicitud de reembolso\***

Formulario solicitud de reembolso\*

IBV1.jpg

**Otros documentos\***

Boletas, bonos, recetas, orden médica u otro.\*

IBV2.jpg

**Fecha del gasto**

En el siguiente paso deberás adjuntar los documentos de la prestación que deseas reembolsar. Debes adjuntar al menos 2 documentos (Formulario de Reembolso y respaldo de gastos) y presionar el botón "ENVIAR SOLICITUD".



Para mayor información puedes llamar a nuestro Contact Center al 800 20 20 22.

**BICEVIDA**

8



Enviada la Solicitud de Reembolso, recibirás el siguiente mensaje, confirmando que el proceso se llevó a cabo con éxito.



Te invitamos además a conocer otros servicios de nuestra APP BICEVIDA:

- Mis reembolsos:** Podrás conocer el estado e historial de sus reembolsos.
- Consolidado Liquidaciones:** Donde podrás ver el detalle de tus liquidaciones de reembolso.
- Coberturas:** Podrás ver los capitales asegurados de cada cobertura informado por la empresa contratante.
- Contáctanos:** Aquí podrás contactarnos a través del email, Contact Center y visitarnos en [www.bicevida.cl](http://www.bicevida.cl).





1



Ingresa a **Reembolso Web** en [www.bicevida.cl](http://www.bicevida.cl), con tu RUT y clave.

2

### MI SALUD COLECTIVO

FLUOR CHILE INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.

¿Qué quieres hacer hoy?

- Reembolso Web
- Liquidaciones
- Convenios exclusivos

Consolidado Liquidaciones Mi seguro colectivo  
Desde 02/2018 hasta 01/2020

Total Gastos	Reembolso otras instituciones <sup>(1)</sup>	Total Gastos reclamados	Diferencia Cubierta BICE VIDA <sup>(2)</sup>
\$9.371.611	\$4.430.886 47%	\$4.940.725	\$2.836.401 30%

### MI DENTAL COLECTIVO

FLUOR CHILE INGENIERIA Y CONSTRUCCION S.A.

¿Qué quieres hacer hoy?

- Ver MI DENTAL
- Ver mis Liquidaciones
- Ver Formularios

Consolidado Liquidaciones Mi seguro colectivo  
Desde 02/2018 hasta 01/2020

Total Gastos	Reembolso otras instituciones <sup>(1)</sup>	Total Gastos reclamados	Diferencia Cubierta BICE VIDA <sup>(2)</sup>
\$582.340	\$0 0%	\$582.340	\$321.639 55%

En la página de inicio, sección "Mis productos", selecciona tu producto de Seguros Colectivos, Salud.



# Reembolso Online de gastos salud

Seguros Colectivos

3

The screenshot shows the 'MI COLECTIVO' page. On the left is a dark blue sidebar with a menu: Inicio, Liquidaciones, Formularios, Convenios y beneficios, and Reembolso Web (highlighted with a red circle). Below the menu is a button 'Solicita tu producto online'. The main content area has a header 'MI COLECTIVO' and a 'PLAN DE BENEFICIOS' button. To the right, there are details for the policy: 'Inicio de vigencia póliza: 01/02/2019', 'Término de vigencia póliza: 31/01/2020', 'Inicio vigencia asegurado: 01/02/2019', 'Término vigencia asegurado: 31/01/2020', 'Medio de pago reembolsos: Cuenta Corriente Banco Crédito Inversiones', and 'N° de Cuenta:'. A 'MODIFICAR MEDIO DE PAGO' button is below. A 'GUÍA FÁCIL DE TU PRODUCTO' link is on the right. Below this is a section 'Total liquidaciones grupo familiar' for 'Febrero 2018' (6 meses, 12 meses, 24 meses). It shows 'Total pagados por BICEVIDA \$321.639' in green. A table lists: 'Valor atención: \$582.340', 'Reembolsos instituciones previsionales: 50', 'Total Costos reclamados: \$582.340', 'Diferencia Cubierta BICEVIDA: \$349.404', and 'Deductible Aplicado (1): \$27.764'. A footnote (1) explains the deductible. At the bottom is a table for 'Asegurados / Beneficiarios' with columns: Asegurado, Relación, Fecha de nacimiento, Rut, Inicio de Vigencia, Término de Vigencia, Isapre, and a 'Sin Isapre' dropdown.

En la siguiente página presiona en el menu lateral “Reembolso Web”

4

The screenshot shows the 'MIS SOLICITUDES DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA' page. The top navigation bar includes the BICEVIDA logo, 'MI CUENTA', 'MIS DATOS', 'MI CLAVE', 'MI ATENCIÓN', 'Mensajes', and 'Bienvenido(a) Actualizar datos Cerrar sesión'. The left sidebar is the same as in the previous screenshot, with 'Reembolso Web' highlighted. The main content area has a title 'MIS SOLICITUDES DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA' and a subtitle 'Solicita tu reembolso por consultas médicas, exámenes y medicamentos.' A green button 'SOLICITAR REEMBOLSO WEB' is highlighted with a red circle. Below is a section 'Estado de mis solicitudes Web' showing a 'Solicitud 15265121' with 'Beneficiario:' and a green status indicator 'Liquidado'. A button 'IR A HISTORIAL DE SOLICITUDES' is at the bottom.

En la siguiente ventana presiona el botón “SOLICITAR REEMBOLSO WEB”



Para mayor información puedes llamar a nuestro Contact Center al 800 20 20 22.

**BICEVIDA**

5

**BICEVIDA**  
El poder de la tranquilidad

MI CUENTA MIS DATOS MI CLAVE MI ATENCIÓN

Mensajes Bienvenido(a)  
Actualizar datos Cerrar sesión

MI COLECTIVO

Inicio  
Liquidaciones  
Formularios  
Convenios y beneficios  
Reembolso Web

Último ingreso: 21/01/2020 12:19:23 hrs.

Solicita tu producto online

### SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA

Bienvenido a nuestro servicio de Solicitud de Reembolso Web.

Solicita tus reembolsos en línea para prestaciones ambulatorias.

- 1 Revisa o actualiza tus datos.
- 2 Selecciona el asegurado.
- 3 Adjunta Formulario de Solicitud de Reembolso, boletas, bonos, receta, orden médica, etc. y súbelas en formato digital (escaneadas o fotografiadas).
- 4 Conserva tus boletas, bonos originales, orden médica y receta por 30 días, en caso que sean solicitadas por la Compañía.

El servicio de Reembolso Dental solo aplica para Asegurados de Seguro Dental hasta un co-pago de UF 7 por solicitud.

Para evitar demoras en el reembolso de tus gastos por falta de información, te recordamos que:

Es muy importante que la "Parte 3" del formulario debe incorporar la siguiente información: "Nombre paciente, Prestación, Nº de pieza, Fecha atención, Valor unitario y Valor total".

Para los casos de Tratamientos de Ortodoncia, el formulario debe incorporar además la siguiente información: "Tipos de aparatos (supero/infero), Fecha instalación, Fecha 1º control, Duración total aprox., Valores Clínicos aparatos, Controles mensuales".

**CONTINUAR**

En la siguiente página se detallan las condiciones de uso de nuestro Reembolso Web. Una vez que hayas leído esta **importante información** presiona "CONTINUAR"



# Reembolso Online de gastos salud | Seguros Colectivos

**6**

MI COLECTIVO

- Inicio
- Liquidaciones
- Formularios
- Convenios y beneficios
- Reembolso Web

Último Ingreso: 21/01/2020 12:10:23 hrs.

Solicita tu producto online

### SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA

1 Datos personales y carga asociada | 2 Adjuntar documentos | 3 Confirmación de envío

Confirmación de datos personales

Nombre: Regine Phalange	Banco: Banco Crédito Inversiones	MODIFICAR DATOS
RUT: 19323776-2	Tipo de cuenta: Cuenta Corriente	
E-mail: r.phalange123@gmail.com	Nº Cuenta: 21851603	

Mis datos personales y cuenta bancaria están correctos.

Selecciona la carga asociada

Regine Phalange  
19323776-2  
r.phalange123@gmail.com

SELECCIONAR

Alex Ran  
20555045-6  
alex.ran@gmail.com

SELECCIONAR

**CONTINUAR** Salir sin guardar

En la siguiente ventana deberás confirmar que tus datos personales estén correctos, seleccionar la carga para la que solicita el reembolso y presionar “CONTINUAR”.

**7**

MI COLECTIVO

- Inicio
- Liquidaciones
- Formularios
- Convenios y beneficios
- Reembolso Web

Último Ingreso: 21/01/2020 12:10:23 hrs.

Solicita tu producto online

### SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA

1 Datos personales y carga asociada | 2 Adjuntar documentos | 3 Confirmación de envío

Adjuntar documentos

Formulario de Solicitud de Reembolso \*Obligatorio

Se aceptan imágenes en formato pdf, jpg o gif hasta 15mb.

CARGAR

Boletas, bonos, recetas, orden médica u otro \*Adjuntar al menos uno

CARGAR

AGREGAR OTRO DOCUMENTO

Fecha del gasto

Ingresar fecha

Escribir observación (opcional)

Ej: Exámenes de sangre en Hospital

**ENVIAR SOLICITUD** Volver al paso 1

En el siguiente paso deberás adjuntar los documentos de la prestación que deseas reembolsar. Debes adjuntar al menos 2 documentos (Formulario de Reembolso y respaldo de gastos) y presionar el botón “ENVIAR SOLICITUD”.



Para mayor información puede llamar a nuestro Contact Center al 800 20 20 22.

**BICEVIDA**

# Reembolso Online de gastos salud

Seguros  
Colectivos

8

The screenshot displays the BICEVIDA user interface. At the top, the logo 'BICEVIDA' is accompanied by the tagline 'El poder de la tranquilidad'. Navigation links include 'MI CUENTA', 'MIS DATOS', 'MI CLAVE', and 'MI ATENCIÓN'. A 'Mensajes' icon and a 'Bienvenido(a)' greeting with 'Actualizar datos' and 'Cerrar sesión' options are visible in the top right. The left sidebar contains a menu with 'Inicio', 'Liquidaciones', 'Formularios', 'Convenios y beneficios', and 'Reembolso Web' (highlighted). Below the menu, it shows the last login time: 'Último ingreso: 21/01/2020 12:10:23 hrs.' and a 'Solicite tu producto online' button. The main content area is titled 'SOLICITUD DE REEMBOLSO WEB DE TU PÓLIZA' and features a progress bar with three steps: '1 Datos personales y carga asociada', '2 Adjuntar documentos', and '3 Confirmación de envío' (the current step). A message box with a green checkmark states: 'Su solicitud de reembolso web ha sido ingresada exitosamente. El plazo para la respuesta de su reembolso es de 3 días hábiles, contados desde el día de recepción de esta solicitud. Ante cualquier duda o consulta puede comunicarse con nosotros llamando al teléfono 800 20 20 22.' At the bottom of the message box, there are two buttons: 'IR AL HISTORIAL DE SOLICITUDES' and 'Realizar nueva solicitud'.

Enviada la Solicitud de Reembolso, recibirás el siguiente mensaje, confirmando que el proceso se llevó a cabo con éxito.



Para mayor información puedes llamar a nuestro  
Contact Center al 800 20 20 22.

**BICEVIDA**