



Procedimiento Solicitud Reembolso Salud

Perfil Asegurado

SALUD INDIVIDUAL Y ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS

¡Cyber Day te espera! Una mejor salud, hoy es posible

[Salud Individual](#) [Catastrófico](#)



DESTACADOS **SEGUROS GENERALES** SEGUROS DE VIDA SEGUROS DE SALUD SEGUROS DE VIAJES

<p>CYBERDAY</p>  <p>Seguro Automotriz</p>	<p>CYBERDAY</p>  <p>Seguro Complementario Salud</p>	<p>CYBERDAY</p>  <p>Seguro de Viaje</p>	<p>CYBERDAY</p>  <p>Seguro Enfermedades</p>
--	--	--	--

ELIGE PORTAL

Cliente

INGRESAR DATOS

INGRESA TU RUT

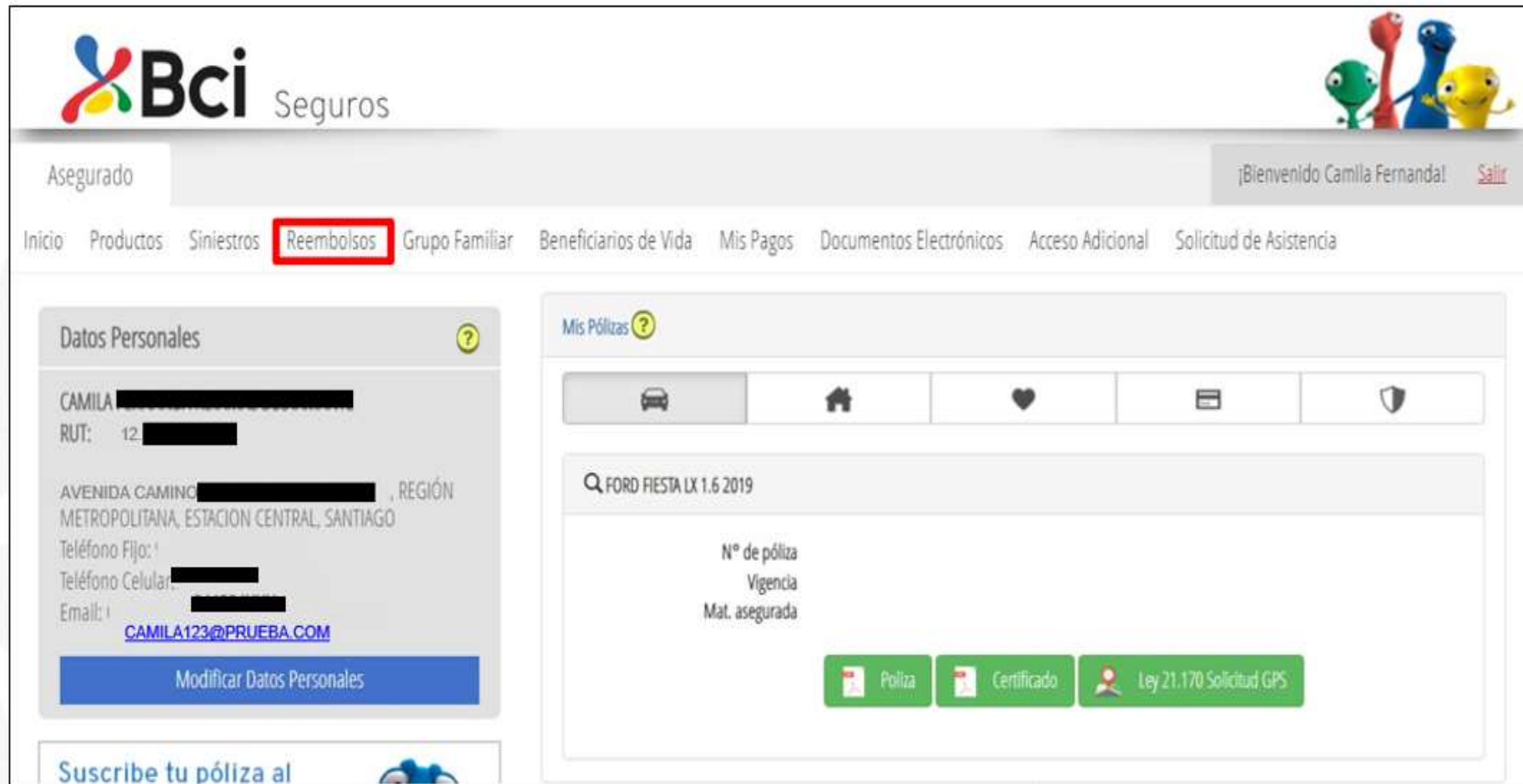
INGRESA TU CONTRASEÑA

[¿OLVIDASTE TU CONTRASEÑA?](#) [REGÍSTRATE AQUÍ](#)

[Ingresa](#)

Ingresar a “Reembolsos”

Una vez ingresado a la página, para hacer una solicitud de reembolso de salud, el asegurado, debe seleccionar la opción “Reembolsos” del banner en la parte superior de la pantalla.



Bci Seguros

Asegurado ¡Bienvenido Camila Fernanda! [Salir](#)

[Inicio](#) [Productos](#) [Siniestros](#) **[Reembolsos](#)** [Grupo Familiar](#) [Beneficiarios de Vida](#) [Mis Pagos](#) [Documentos Electrónicos](#) [Acceso Adicional](#) [Solicitud de Asistencia](#)

Datos Personales

CAMILA [REDACTED]
RUT: 12 [REDACTED]
AVENIDA GAMING [REDACTED], REGIÓN METROPOLITANA, ESTACION CENTRAL, SANTIAGO
Teléfono Fijo: [REDACTED]
Teléfono Celular: [REDACTED]
Email: [REDACTED] CAMILA123@PRUEBA.COM
[Modificar Datos Personales](#)

Mis Pólizas

FORD FIESTA LX 1.6 2019

N° de póliza
Vigencia
Mat. asegurada

[Poliza](#) [Certificado](#) [Ley 21.170 Solicitud GPS](#)

[Suscribe tu póliza al](#)

Ingresar a Solicitud Reembolso Web

Seleccionar la imagen de "Solicitud Reembolso Web".


The screenshot shows the Bci Seguros website interface. At the top left is the Bci Seguros logo. To the right, there are four colorful cartoon characters. Below the logo, the word "Asegurado" is displayed, followed by a grey bar containing the text "¡Bienvenido Camila Fernanda!" and a "Salir" link. A navigation menu includes: Inicio, Productos, Sinistros, Reembolsos, Grupo Familiar, Beneficiarios de Vida, Mis Pagos, Documentos Electrónicos, Acceso Adicional, and Solicitud de Asistencia. The main content area features three banners. The first banner, titled "Solicitud de Reembolso Web", is highlighted with a red border. It includes a medical icon, the text "Ingresa aquí para solicitar el reembolso de tus prestaciones, consultas médicas, exámenes y medicamentos.", and a "SOLICITAR AHORA" button. The second banner is titled "Descarga nuestra APP" and includes a "Quiero saber más" link. The third banner is titled "Haz seguimiento al Estado de tus reembolsos" and includes a "CONSULTAR AHORA" button.

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: SELECCIÓN DE PÓLIZA


¿Qué póliza deseas utilizar?

Elige la póliza sobre la que deseas solicitar reembolso

1424 [REDACTED] >

 Seguro Colectivo Temporal De Vida
Hasta 31/12/2023

1424 [REDACTED] >

 Seguro Colectivo Temporal De Vida
Hasta 31/12/2024

< Anterior

Asegurado de la póliza

[REDACTED]

Corredor

Carolina Andrea Vallejos Hernandez

RESUMEN DE LA SOLICITUD

+ SIN SELECCIÓN

Seleccionar Asegurado

Consulta Médica

Elegir a que persona corresponde el reembolso, ya sea el asegurado titular, o alguna de sus cargas.

*Si no existen cargas este paso se omite.



SOLICITUD DE REEMBOLSO

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: ASEGURADO

¿A qué persona corresponde el reembolso?

Elige la persona asegurada sobre la que deseas solicitar el reembolso

 Titular **LUIS ENRIQUE** >

 Beneficiario **SABEL GLADYS** >

Titular de la póliza
Luis Enrique [REDACTED]

RESUMEN DE LA SOLICITUD

Nº PÓLIZA: 2346981
Seguro Colectivo Temporal
De Vida
ASEGURADO

< Anterior



Síguenos en redes











Seleccionar Prestación

Consulta Médica

Elegir la prestación a la cual se quiere solicitar el reembolso.

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: PRESTACIÓN

Selecciona la prestación

 Consulta Médica (Incluye Psicología) >	 Medicamentos >
 Exámenes O Procedimientos >	 Otros Profesionales De La Salud (Kinesiología/Fonoaudiología/Nutrición/Terapia ocupacional/Psicopedagogía) >
 Consulta Dental >	 Hospitalizaciones >
 Urgencias Médicas >	 Óptica >

< Anterior

Titular de la póliza

Camila Fernanda [REDACTED]

RESUMEN DE LA SOLICITUD

- Nº PÓLIZA: 139174
- Seguro Colectivo Temporal De Vida
- ASEGURADO
- PRESTACIÓN



Seleccionar Prestación

Consulta Médica

Ingresa los datos de la prestación correspondiente, "Fecha", "Monto boleta" y "Número de boleta o bono". Además, adjuntar los documentos relacionados y presionar "Continuar", donde aparecerá el cuadro de "Términos y condiciones" que deberá aceptar.

*Cabe mencionar que los documentos, obligatorios u opcionales, varían según la prestación. Puede ver el detalle en:

-Listado de Documentos (Ver Página 12).

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: DATOS DE LA PRESTACIÓN

Completa los datos de la prestación Consulta médica

Datos del documento

Fecha*

Ej. 31/12/2022



Monto boleta *

\$0

Número boleta o bono *

Ej. 1234567890

Documentos relacionados

Los formatos admitidos para la subida de documentos son JPG, PNG o PDF. Se permite hasta un máximo de 30Mb en la totalidad de las imágenes.

Por favor, preocúpese que la imagen sea legible.

Bono o Comprobante de Reembolso ?



Agregar imagen

Boleta del Gasto Médico ?



Agregar imagen

Titular de la póliza

Camila Fernanda

RESUMEN DE LA SOLICITUD

Nº PÓLIZA: 139174
Seguro Colectivo Temporal De Vida

ASEGURADO

PRESTACIÓN

DOCUMENTACIÓN

Términos y condiciones

He revisado y acepto los términos y condiciones del reembolso.

[Descargar PDF Términos y condiciones completo](#)

ACEPTAR TÉRMINOS

CANCELAR

< Anterior

CONTINUAR

Envío de Solicitud

Consulta Médica

Al aceptar los términos y condiciones se enviará la solicitud de reembolso, desplegando el resumen de la solicitud recién ingresada, donde finaliza el proceso.

Además, llegara un correo de respaldo con la misma información.

Para ver el estado de su solicitud, puede ingresar en la sección de "Estado de tu Reembolso" (se detalla en las próximas páginas).

Bci Seguros SOLICITUD DE REEMBOLSO

Luis Enrique [redacted], tu solicitud de reembolso de salud con N° 4001863 se ha realizado con éxito

Dentro de los próximos 7 días hábiles daremos respuesta a tu solicitud. Puedes revisar el estado de tu reembolso desde la opción [Estado de mis Reembolsos](#) en nuestra página web.

Este es el detalle de tu solicitud

N° de solicitud 4001863 Copiar	Beneficiario [redacted]	Tipo de Reembolso Consulta Dental
Médico -	Institución Médica -	Monto Total \$23.454

Contrata tu Seguro Dental 100% online
y protege tu sonrisa [CONTRATA AQUÍ](#)

Sigue el estado de tu reembolso desde la App

Ingresa tu RUT y contraseña, podrás ver el estado de todas tus solicitudes de reembolso

Además en la App, podrás contratar otros productos de BCI Seguros

Descarga la aplicación

[Google play](#) [App Store](#) [EXPLORA AQUÍ AppGallery](#)

[Descubre aquí](#) todo lo que puedes hacer.

FINALIZAR >

Bci Seguros

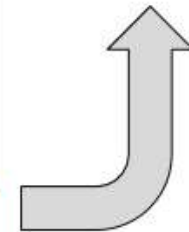
Solicitud de Reembolso Salud

¡Hola Luis Enrique [redacted]!

Hemos recibido con éxito tu solicitud de reembolso N° 4001863 correspondiente a **Consulta Dental** por **\$23.454**.

Dentro de los próximos **7 días hábiles** daremos respuesta a tu solicitud.

Puedes realizar seguimiento a tu reembolso en nuestra página web www.bciseguros.cl sección Inicia Sesión, ingresa tus datos y luego en el menú Reembolsos dirígete a Estado del reembolso, o en nuestra **App Bci Seguros**.



Estado de tus Reembolsos

Seleccionar la imagen de “Seguimiento al Estado de tus reembolsos”.

Esta opción permite revisar todas las solicitudes de reembolso ingresadas de la última vigencia. Información relevante de la solicitud y descargar informes de liquidación (PDF).

The screenshot shows the Bci Seguros website interface. At the top left is the Bci Seguros logo. To the right, there are four colorful cartoon characters. Below the logo is a navigation menu with the following items: Inicio, Productos, Sinistros, Reembolsos, Grupo Familiar, Beneficiarios de Vida, Mis Pagos, Documentos Electrónicos, Acceso Adicional, and Solicitud de Asistencia. On the right side of the page, there is a user greeting: "¡Bienvenido Camila Fernanda!" and a "Salir" link. Below the navigation menu, there are two main promotional banners. The left banner is titled "Solicitud de Reembolso Web" and features a photo of a smiling couple. It includes a medical icon, the text "Ingresa aquí para solicitar el reembolso de tus prestaciones, consultas médicas, exámenes y medicamentos.", and a "SOLICITAR AHORA" button. The right banner is titled "Descarga nuestra APP" and features a smartphone displaying the Bci app interface. It includes the text "Y sigue tus reembolsos a un touch" and a "Quiero saber más" link. Below the app banner, there is a yellow banner with the text "Haz seguimiento al Estado de tus reembolsos" and a "CONSULTAR AHORA" button. This yellow banner is highlighted with a red border.

Revisión Estado Reembolsos Solicitados

Al seleccionar uno de los reembolsos ya solicitados, se despliega el detalle de la solicitud, los documentos adjuntos que fueron incorporados al momento de la solicitud, en informe de liquidación descargable en PDF y, en caso de rechazo, los motivos.

Bci Seguros ESTADO DE MIS REEMBOLSOS

Anterior

Revisa el estado de tus reembolsos

SOLICITADOS EN LÍNEA HISTÓRICOS

15 solicitudes

En Evaluación Rechazado Pagado Todos

Titular de la póliza
Camila Fernanda [REDACTED]

Filtrar mis reembolsos

Nº de solicitud
Ej. 1234

Fecha inicio
Ej. 31/12/2022

Fecha final
Ej. 31/12/2022

FILTRAR
LIMPIAR FILTROS
DESCARGAR SOLICITUDES

Síguenos en redes

Bci Seguros

#	Descripción	Fecha solicitud	Monto a reembolsar	Estado
#3049996	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA [REDACTED]	15/11/23	\$0	Rechazada
#3044911	OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD CAMILA FERNANDA [REDACTED]	03/11/23	\$9.439	Aprobada
#3043664	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA [REDACTED]	31/10/23	\$0	Rechazada
#3043181	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA [REDACTED]	30/10/23	\$0	Rechazada
#3042220	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA [REDACTED]	26/10/23	\$0	Rechazada
#3042202	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA [REDACTED]	26/10/23	\$2.553	Aprobada

Detalle solicitud #3049996 - Consulta médica

Beneficiario	Fecha solicitud	Estado solicitud
CAMILA FERNANDA RETANAL BUSTAMANTE	15/11/2023	Rechazada

Nº póliza: 12974
Monto solicitado: \$0,00
Monto pagado: \$0

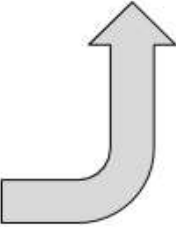
Fecha liquidación: 16/11/2023

Descargar Documento de liquidación

Ver todos los documentos adjuntos

Motivo rechazo: El Sr. asegurado debe consignar su(s) póliza(s) presentada(s) por su hogar con reembolso correspondiente. SE DEBE ENTREGAR REEMBOLSO ORIGINAL DE ISAPRE.

CONFIRMAR





Siéntete Seguro