



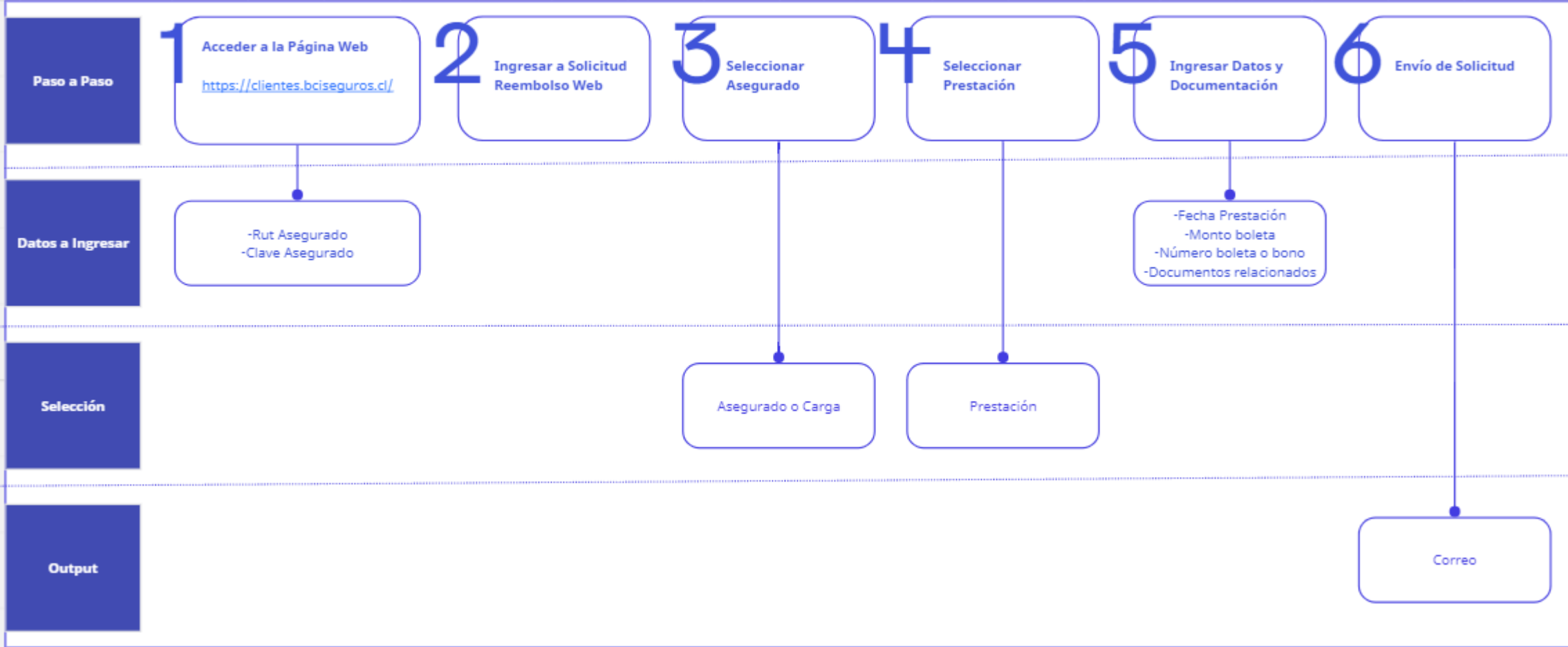
# Procedimiento Solicitud Reembolso Salud

Perfil Asegurado

- **Flujo de Proceso**

- Paso a Paso
- Listado Documentos
- Estado de tus Reembolsos

# Flujo de Proceso



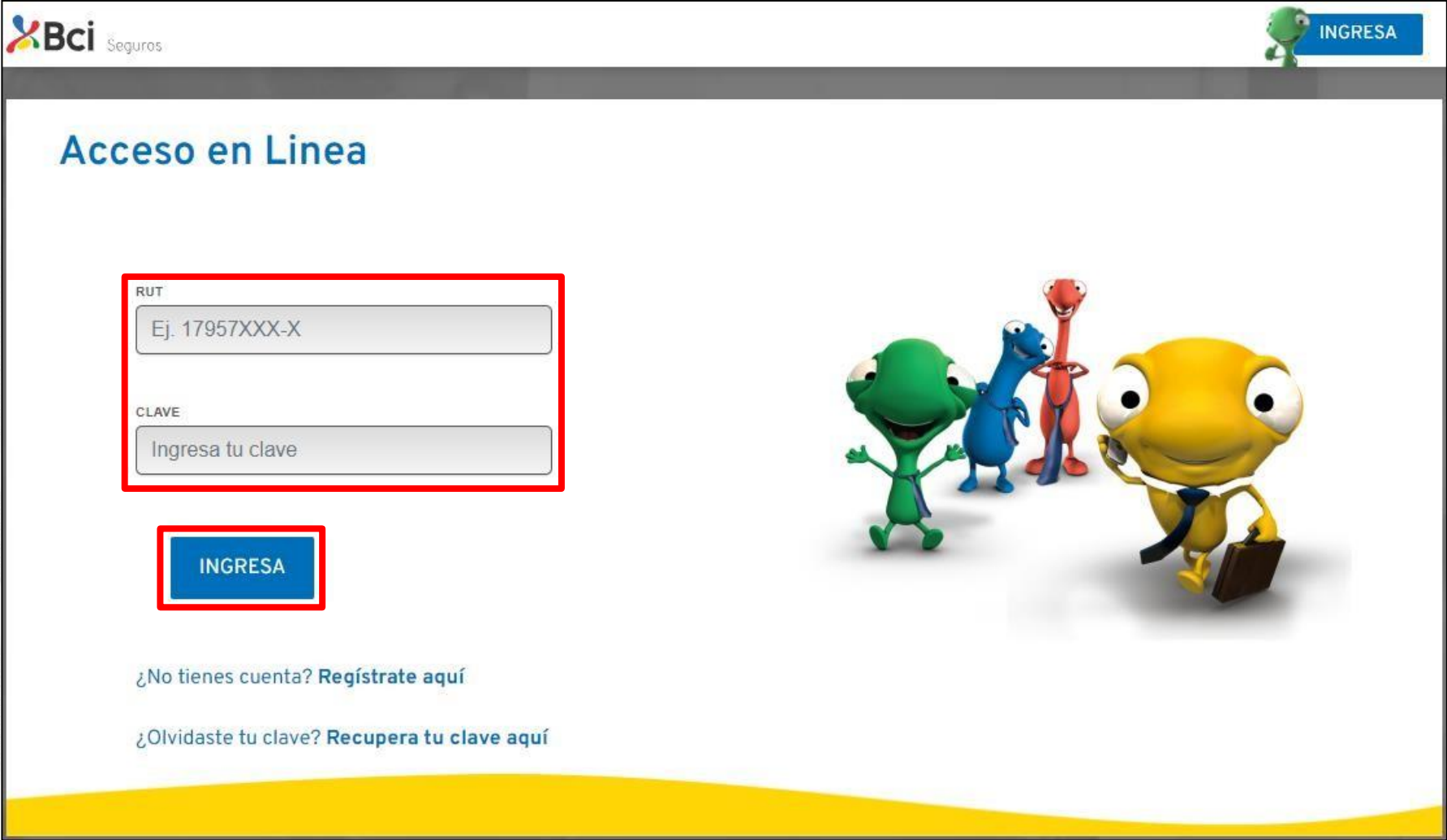
- Flujo de Proceso
- **Paso a Paso**
- Listado Documentos
- Estado de tus Reembolsos

# Acceder a la Página Web

Entrar al siguiente link:  
<https://www.bciseguros.cl/>

Donde deberá ingresar el Rut y Clave del asegurado, y presionar “Ingresar”.

Automáticamente será dirigido al perfil asegurado, con las correspondientes funcionalidades cargadas.



**Bci Seguros**

**INGRESA**

## Acceso en Linea

RUT  
Ej. 17957XXX-X

CLAVE  
Ingresa tu clave

**INGRESA**

¿No tienes cuenta? [Regístrate aquí](#)

¿Olvidaste tu clave? [Recupera tu clave aquí](#)

# 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.

The screenshot shows the Bci Seguros website interface. At the top left is the Bci Seguros logo. At the top right, there is a welcome message: "¡Bienvenido Camila Fernanda!" with a "Salir" link. Below the logo is a navigation menu with the following items: Inicio, Productos, Siniestros, Reembolsos (highlighted with a red box), Grupo Familiar, Beneficiarios de Vida, Mis Pagos, Documentos Electrónicos, Acceso Adicional, and Solicitud de Asistencia. The main content area is divided into two columns. The left column is titled "Datos Personales" and contains the following information: CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE, RUT: 12.345.345-k, AVENIDA CAMINO EL CARDENAL 1234, REGIÓN METROPOLITANA, ESTACION CENTRAL, SANTIAGO, Teléfono Fijo: 221234XXX, Teléfono Celular: 941234XXX, and Email: CAMILA123@PRUEBA.COM. Below this information is a blue button labeled "Modificar Datos Personales". The right column is titled "Mis Pólizas" and shows a search bar with the text "FORD FIESTA LX 1.6 2019". Below the search bar, there are three green buttons: "Poliza", "Certificado", and "Ley 21.170 Solicitud GPS".

# 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 is a user greeting: "¡Bienvenido Camila Fernanda!" with a "Salir" link. Below this is a navigation menu with items: 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. The website also features colorful cartoon characters in the top right and bottom right corners.

# 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

 <p><b>Titular</b> <b>URRA SOTO LUIS ENRIQUE</b> 1.906.130-2</p>	 <p><b>Beneficiario</b> <b>BANDA NAVAS ISABEL GLADYS</b> 5.222.105-6</p>
---	---

[Anterior](#)

Titular de la póliza  
**Luis Enrique Urra Soto**


---

**RESUMEN DE LA SOLICITUD**

- Nº PÓLIZA: 2346981
- Seguro Colectivo Temporal De Vida
- ASEGURADO



Síguenos en redes






# Seleccionar Prestación

## Consulta Médica









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

SOLICITUD DE REEMBOLSO

---

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: **PRESTACIÓN**

### Selecciona la prestación

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


Anterior <

Titular de la póliza  
**Camila Fernanda Retamal Bustamante**





---

**RESUMEN DE LA SOLICITUD**

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



Síguenos en redes



# Seleccionar Prestación

## Consulta Médica

Ingresar 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 el primer documento siempre es obligatorio, el resto es opcional. Independiente de la prestación.

-Listado de Documentos (Ver Página 12).

**Bci Seguros** SOLICITUD DE REEMBOLSO

SOLICITAR REEMBOLSO DE SALUD: DATOS DE LA PRESTACIÓN

### Completa los datos de la prestación Consulta médica

Datos del documento

Fecha*	Monto boleta *	Número boleta o bono *
Ej. 31/12/2022	\$0	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 Retamal Bustamante**

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

**CONTINUAR**

Anterior

s.com

# 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 Urra Soto, 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 <a href="#">Copiar</a>	Beneficiario ISABEL GLADYS BANDA NAVAS	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 Urra Soto!**

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](http://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**.

- Flujo de Proceso
- Paso a Paso
- **Listado Documentos**
- Estado de tus Reembolsos

## Documentos requeridos para solicitar reembolso

Prestación	Documentos
Consulta Médica (Incluye Psicología)	Bono o Comprobante de Reembolso (uno obligatorio) Boleta del Gasto Médico (en caso de ingresar comprobante de reembolso)
Medicamentos	Boleta del Gasto (obligatorio) Receta Médica (obligatorio)
Exámenes o Procedimientos	Bono o Comprobante de Reembolso (uno obligatorio) Boleta del Gasto Médico (en caso de ingresar comprobante de reembolso) Orden Médica (obligatorio)
Otros Profesionales De La Salud (Kinesiología/fonoaudiología/ Psicopedagogía)	Bono o Comprobante de Reembolso (obligatorio) Boleta del Gasto Médico (en caso de ingresar comprobante de reembolso)Orden Médica (obligatorio)
Hospitalizaciones	Bono o comprobante de reembolso (obligatorio) Epicrisis (obligatorio) Protocolo Operatorio (obligatorio) Exámenes Médicos (obligatorio) Prefactura Valorizada (obligatorio) Programa Médico (obligatorio)
Urgencias Médicas	Boleta del Gasto Médico (obligatorio) Boleta de copago y/o bono (en caso de no tener el primer documento)Detalle de atención de urgencia (obligatorio) Detalle de Prestaciones (obligatorio)
Óptica	Boleta del Gasto Médico (obligatorio) Receta Médica (obligatorio) Boleta o Factura (obligatorio) Bono reembolso Isapre en caso de que corresponda. Programa de Fonasa en caso de existir bonificación ( Mayores de 55 años )

- Flujo de Proceso
- Paso a Paso
- Listado Documentos
- **Estado de tus Reembolsos**

# 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. On the right, there is a welcome message: "¡Bienvenido Camila Fernanda!" and a "Salir" link. Below the header is a navigation menu with items: Inicio, Productos, Sinistros, Reembolsos, Grupo Familiar, Beneficiarios de Vida, Mis Pagos, Documentos Electrónicos, Acceso Adicional, and Solicitud de Asistencia. The main content area features two banners. The left banner is titled "Solicitud de Reembolso Web" and includes a medical icon, a photo of a smiling couple, and a "SOLICITAR AHORA" button. The right banner is titled "Descarga nuestra APP" and includes a smartphone image and a "Quiero saber más" link. Below the app banner is a yellow banner with Bci characters and 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 Retamal Bustamante**

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 RETAMAL BUSTAMANTE	15/11/23	\$0	Rechazada
#3044911	OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	03/11/23	\$9.439	Aprobada
#3043664	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	31/10/23	\$0	Rechazada
#3043181	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	30/10/23	\$0	Rechazada
#3042220	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	26/10/23	\$0	Rechazada
#3042202	CONSULTA MÉDICA CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	26/10/23	\$2.553	Aprobada

Detalle solicitud #3049996 - Consulta médica

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

Nº póliza	Monto solicitado	Deductible aplicado
139174	\$11.111	\$0

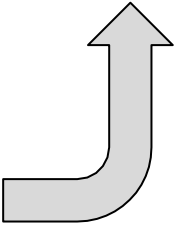
Monto pagado	Fecha liquidación
\$0	18/11/2023

Descargar Documento de liquidación

Ver todos los documentos cargados

Motivo rechazo: Si el asegurado debe reintegrar boleta N° procesada por su Isapre con reembolso correspondiente - TI DEBE ENVIAR REEMBOLSO ORIGINAL DE ISAPRE.

CERRAR





# Revisión Estado Reembolsos En Línea

El asegurado podrá visualizar todas las solicitudes procesadas a través de Imed. Del mismo modo, puede revisar el detalle de la solicitud con su respectivo informe de liquidación descargable en formato PDF.

**Bci Seguros** ESTADO DE MIS REEMBOLSOS

Anterior

Revisa el estado de tus reembolsos

SOLICITADOS **EN LÍNEA** HISTÓRICOS

29 solicitudes

<b>#8435947</b> CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE Fecha solicitud: 24/10/23 Monto solicitado: <b>\$20.154</b> Modalidad: i-Med	<b>#8362661</b> CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE Fecha solicitud: 19/09/23 Monto solicitado: <b>\$41.106</b> Modalidad: i-Med
<b>#8362659</b> CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE Fecha solicitud: 19/09/23 Monto solicitado: <b>\$118.918</b> Modalidad: i-Med	<b>#8347068</b> CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE Fecha solicitud: 08/09/23 Monto solicitado: <b>\$19.119</b> Modalidad: i-Med
<b>#8347256</b> CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE Fecha solicitud: 08/09/23 Monto solicitado: <b>\$26.323</b> Modalidad: i-Med	<b>#8236683</b> CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE Fecha solicitud: 13/07/23 Monto solicitado: <b>\$19.119</b> Modalidad: i-Med

Titular de la póliza  
**Camila Fernanda Retamal Bustamante**

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

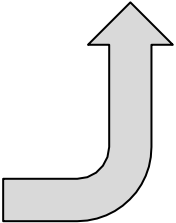
**Bci Seguros**

**Detalle solicitud #8435947**

Beneficiario CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	Fecha solicitud 24/10/2023	Estado solicitud ●
Nº póliza 139174	Monto reembolsado \$2.553	Deducible aplicado \$0
		Fecha estimada liquidación 24/10/2023

Descargar Documento de liquidación

**CERRAR**



# Revisión Estado Reembolsos Históricos

Al seleccionar la pestaña históricos, se despliega el resumen de las solicitudes de meses anteriores dentro de la vigencia, e incluso de la vigencia anterior, disponible para descargar el informe de liquidación en formato PDF.

**Bci Seguros** ESTADO DE MIS REEMBOLSOS

Anterior

Revisa el estado de tus reembolsos

SOLICITADOS EN LÍNEA HISTÓRICOS

11 solicitudes

#Solicitud - Descripción	Titular	Beneficiario	Monto a reembolsar	Estado
#3005940 - OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE 19/07/23	\$37.758	Aprobada
#3004929 - MEDICAMENTOS	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE 13/07/23	\$8.400	Aprobada
#3004309 - CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE 06/07/23	\$0	Rechazada
#3004142 - CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE 04/07/23	\$0	Rechazada
#3004141 - CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE 04/07/23	\$0	Rechazada
#3002926 - CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE 16/06/23	\$0	Rechazada

Titular de la póliza  
Camila Fernanda Retamal Bustamante

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

1 2

Detalle solicitud #3005940 - Otros profesionales de la salud

Beneficiario	Fecha solicitud	Estado solicitud
CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	19/07/2023	Aprobada

Nº póliza	Monto solicitado	Deductible aplicado	Fecha estimada liquidación
139174	\$108.498	\$0	26/07/2023

Ver todos los documentos cargados

CERRAR

