



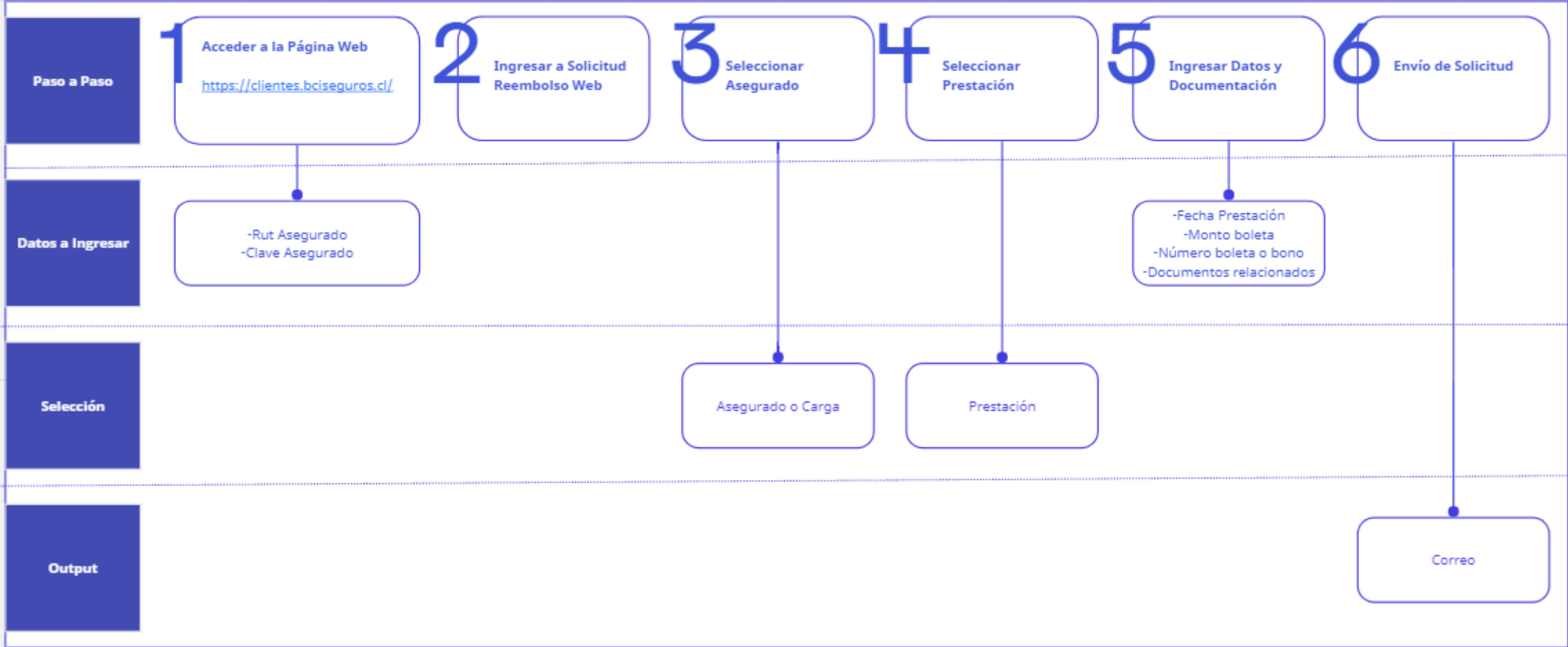
# Procedimiento Solicitud Reembolso Salud

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.

**Bci Seguros**

¡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 FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE  
RUT: 12.345.345-k

AVENIDA CAMINO EL CARDENAL 1234 , REGIÓN METROPOLITANA, ESTACION CENTRAL, SANTIAGO  
Teléfono Fijo: 221234XXX  
Teléfono Celular: 941234XXX  
Email: CAMILA123@PRUEBA.COM

[Modificar Datos Personales](#)

**Mis Pólizas** ?

FORD FIESTA LX 1.6 2019

Nº 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 is a search bar with the text "Asegurado" and a user greeting "¡Bienvenido Camila Fernanda!" with 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.

# 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**  
**URRA SOTO LUIS ENRIQUE**  
1.906.130-2





**Beneficiario**  
**BANDA NAVAS ISABEL GLADYS**  
5.222.105-6




[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> (Incluye Psicología) >	 <b>Medicamentos</b> >
 <b>Exámenes O Procedimientos</b> >	 <b>Otros Profesionales De La Salud</b> (Kinesiología/Fonoaudiología/Nutrición/Terapia ocupacional/Psicopedagogía) >
 <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

Boleta del Gasto Médico

Agregar imagen

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

Anterior

**CONTINUAR**

### Términos y condiciones

He revisado y acepto los términos y condiciones del reembolso.

[Descargar PDF Términos y condiciones completo](#)

**ACEPTAR TÉRMINOS**

CANCELAR

**Bci Seguros**

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

Nº 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 (opcional)
Exámenes o Procedimientos	Bono o Comprobante de Reembolso (uno obligatorio) Boleta del Gasto Médico (en caso de ingresar comprobante de reembolso) Orden Médica (opcional)
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 (opcional)
Consulta Dental	Boleta o Factura (obligatorio) Formulario de Reembolso (opcional) Presupuesto Dental (opcional) Radiografía Dental (opcional)
Hospitalizaciones	Bono o comprobante de reembolso (obligatorio) Epicrisis (opcional) Protocolo Operatório (opcional) Exámenes Médicos (opcional) Prefactura Valorizada (opcional) Programa Médico (opcional)
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 (opcional) Detalle de Prestaciones (opcional)
Óptica	Boleta del Gasto Médico (obligatorio) Receta Médica (opcional) Boleta o Factura (opcional)

- 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. To the right, there are four colorful cartoon characters. Below the logo, the word "Asegurado" is displayed. On the far right, a user greeting reads "¡Bienvenido Camila Fernanda!" with a "Salir" link. A horizontal 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 two banners. The left banner, titled "Solicitud de Reembolso Web", shows a smiling couple and includes a "SOLICITAR AHORA" button. The right banner, titled "Descarga nuestra APP", shows a smartphone and includes a "Quiero saber más" link. Below the app banner is a yellow promotional banner with the cartoon characters, 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**

Request ID	Beneficiary	Date	Amount	Status
#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: 139174  
Monto pagado: \$0

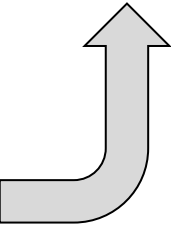
Monto solicitado: \$11.111  
Deducible aplicado: \$0

Fecha liquidación: 18/11/2023

Ver todos los documentos cargados

Motivo rechazo: 1) Si asegurado, debe reintegrar boleto N° procesada por su Isapre con reembolso correspondiente - 1) 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

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

**Bci Seguros** Siguenos en redes

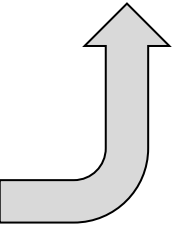
**Detalle solicitud #8435947**

Beneficiario	Fecha solicitud	Estado solicitud
CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	24/10/2023	●

Nº póliza	Monto reembolsado	Deducible aplicado	Fecha estimada liquidación
139174	\$2.553	\$0	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 descarga 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

Identificador	Título	Beneficiario	Fecha	Monto a reembolsar	Estado
#3005940 - OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	19/07/23	\$37.758	Aprobada
#3004929 - MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	13/07/23	\$8.400	Aprobada
#3004309 - CONSULTA MÉDICA	CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	06/07/23	\$0	Rechazada
#3004142 - CONSULTA MÉDICA	CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	04/07/23	\$0	Rechazada
#3004141 - CONSULTA MÉDICA	CONSULTA MÉDICA	CAMILA FERNANDA RETAMAL BUSTAMANTE	04/07/23	\$0	Rechazada
#3002926 - CONSULTA MÉDICA	CONSULTA MÉDICA	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	Deducible aplicado	Fecha estimada liquidación
139174	\$108.498	\$0	26/07/2023

Descargar Documento de liquidación

Ver todos los documentos cargados

CERRAR

