

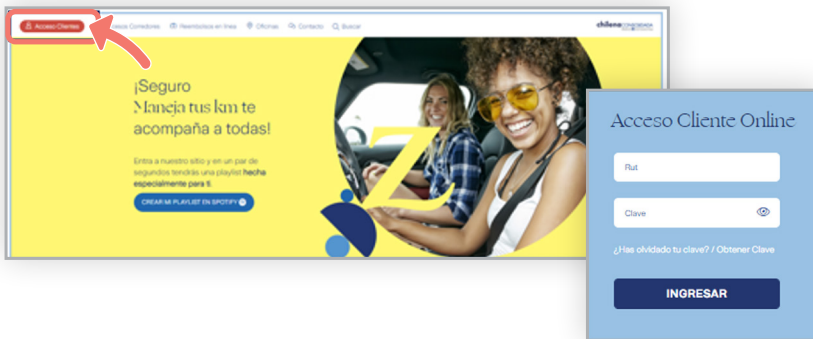
Solicitud de Reembolso Ambulatorio

Web chilena.cl



Lo que debes saber para solicitar Reembolsos Ambulatorios a través de nuestro sitio web.

1 Ingresa a www.chilena.cl y haz click en **Acceso Clientes**



Ingresa tu **Rut** y **clave**.

Si es tu primera vez, reemplaza la clave por los 4 primeros dígitos de tu Rut o puedes solicitarla en “¿Has olvidado tu clave?/Obtener clave”, seleccionando el email donde quieres recibir tu nueva contraseña.

2 Selecciona Reembolso en línea



3 Si necesitas subir un gasto ambulatorio, pincha acá



Solicitud de Reembolso Ambulatorio Web chilena.cl

4

Confirma los datos bancarios donde se depositará tu reembolso y correo electrónico. Si necesitas modificarlos, lo puedes editar.

5

Indica a quién corresponde el gasto, haz click en **Siguiente**.

6

Selecciona la cobertura que necesites reembolsar, podrás escoger más de una prestación. Deberás indicar la cantidad de documentos que quieres subir, y luego haz click en siguiente. **Ejemplo:** 1 Consulta, 2 Exámenes y 1 Medicamento.

7

Acá podrás usar datos de un gasto anterior. Si es un nuevo gasto deberás completar la información relacionada con la consulta.

8

Adjunta el bono de la consulta, presiona **Guardar y Continuar**.

9

Luego continúa ingresando los datos en los siguientes formularios correspondiente a las otras prestaciones. Haz click en **Siguiente**.

10

Finalmente, verás tus solicitudes ingresadas, con su respectivo número de respaldo para cada una de las prestaciones.

Ejemplo: Consulta, Exámenes y Medicamentos.

4. Tus solicitudes han sido ingresadas correctamente.

✔ Los números de solicitud de reembolso son:	
✔ Consultas	N° 681494
✔ Exámenes e Imágenes	N° 681495
✔ Exámenes e Imágenes	N° 681496
✔ Medicamentos	N° 681497

Para tener en cuenta

- Recibirás un correo electrónico de reembolso@zurich.com con la información y posteriormente el resultado de tu solicitud.
- Puedes revisar el estado de tu solicitud [aquí](#)

+ Solicitud nuevo reembolso Ir al Home

IMPORTANTE

- La solicitud debe contener siempre el Formulario de Reembolso para Seguro de Salud - Dental - Catastrófico. Debe estar firmado por el médico tratante, el diagnóstico y los documentos presentados previamente en Isapre o Fonasa, respaldados con bono o reembolso. Puedes acceder a este formulario haciendo **click aquí**.
- Adjuntar imágenes con los documentos necesarios. No olvides guardar los documentos originales por 90 días, ya que la compañía los podría solicitar incluso después de liquidados.
- Puedes subir un mínimo de 1 archivo y un máximo de 20 con peso tope de 8 mb cada uno.

Si quieres conocer cómo solicitar reembolsos de otros tipos de gastos médicos, has click en las siguientes imágenes



Solicitud de reembolso de gastos dentales



Solicitud de reembolso de gastos hospitalarios, cirugías ambulatorias

Si tienes alguna duda, nos puedes contactar al **600 600 9090**.