

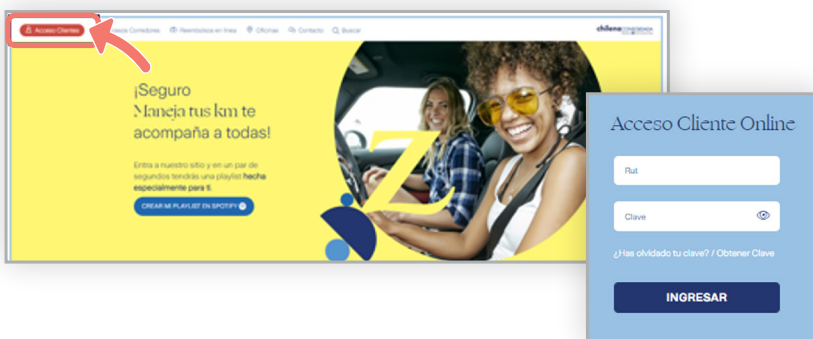
Solicitud de Reembolso Hospitalario

Web chilena.cl



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

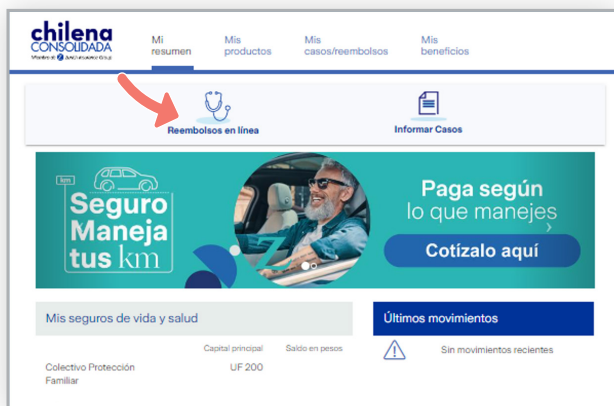
1 Ingresa a www.chilena.cl y haz click en **Acceso Clientes**



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 hospitalario, pincha acá.



4

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

1. Confirma tus datos
Verificar tus datos y tu forma de pago para que recibas el reembolso.

RUT: Recuerda que debes ser el titular de la cuenta

Banco Tipo de cuenta Número de cuenta Correo electrónico [Editar datos](#)

CUENTA CORRIENTE

¿A quién está asociado el reembolso?

Andrea (titular) Jorge (conyuge) **Martina (hija/a)**

Maite (hija/a) Diego (hijo/a) Laura (hija/a)

[← Volver](#) [Siguiendo →](#)

5

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

1. Confirma tus datos
Verificar tus datos y tu forma de pago para que recibas el reembolso.

RUT: Recuerda que debes ser el titular de la cuenta

Banco Tipo de cuenta Número de cuenta Correo electrónico [Editar datos](#)

CUENTA CORRIENTE

¿A quién está asociado el reembolso?

Andrea (titular) Jorge (conyuge) **Martina (hija/a)**

Maite (hija/a) Diego (hijo/a) Laura (hija/a)

[← Volver](#) [Siguiendo →](#)

6

Indica el monto de reembolso a solicitar o copago.

7

Deberás subir los documentos contables y respaldos del gasto hospitalario. Luego haz click en **Siguiente**.

3. Completa los servicios a reembolsar.

Reembolso de Gastos hospitalarios, cirugías ambulatorias

Valor a reembolsar Ingresar Valor Reembolso

Adjunta la documentación requerida

- Formulario de reembolso (completado por médico)
- Diagnóstico y fecha
- Gastos médicos (prefactura, bonos, reembolsos, boletas, etc)
- Protocolo operatorio
- Ficha clínica
- Epicrisis
- Anatomía patológica

[Adjuntar otros documentos.](#)
Máximo 20 archivos de 8 mb cada uno, formatos permitidos jpg, png y pdf

[Adjuntar boleta, factura o bono.](#)
Máximo 1 archivo de 8 mb, formatos permitidos jpg, png y pdf

[Guardar y continuar](#)

[← Volver](#) [Siguiendo →](#)

8

Finalmente, verás tu solicitud hospitalaria ingresada, con tu número de respaldo.

4. Tus solicitudes han sido ingresadas correctamente.

Los números de solicitud de reembolso son:

- ✓ Gastos hospitalarios, cirugías ambulatorias
N° 681506

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, respaldadas 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 ambulatorios y medicamentos con receta



Solicitud de reembolso de gastos dentales

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