

Exámenes y procedimientos

Tutorial para solicitar **reembolsos**

App OnClick Salud



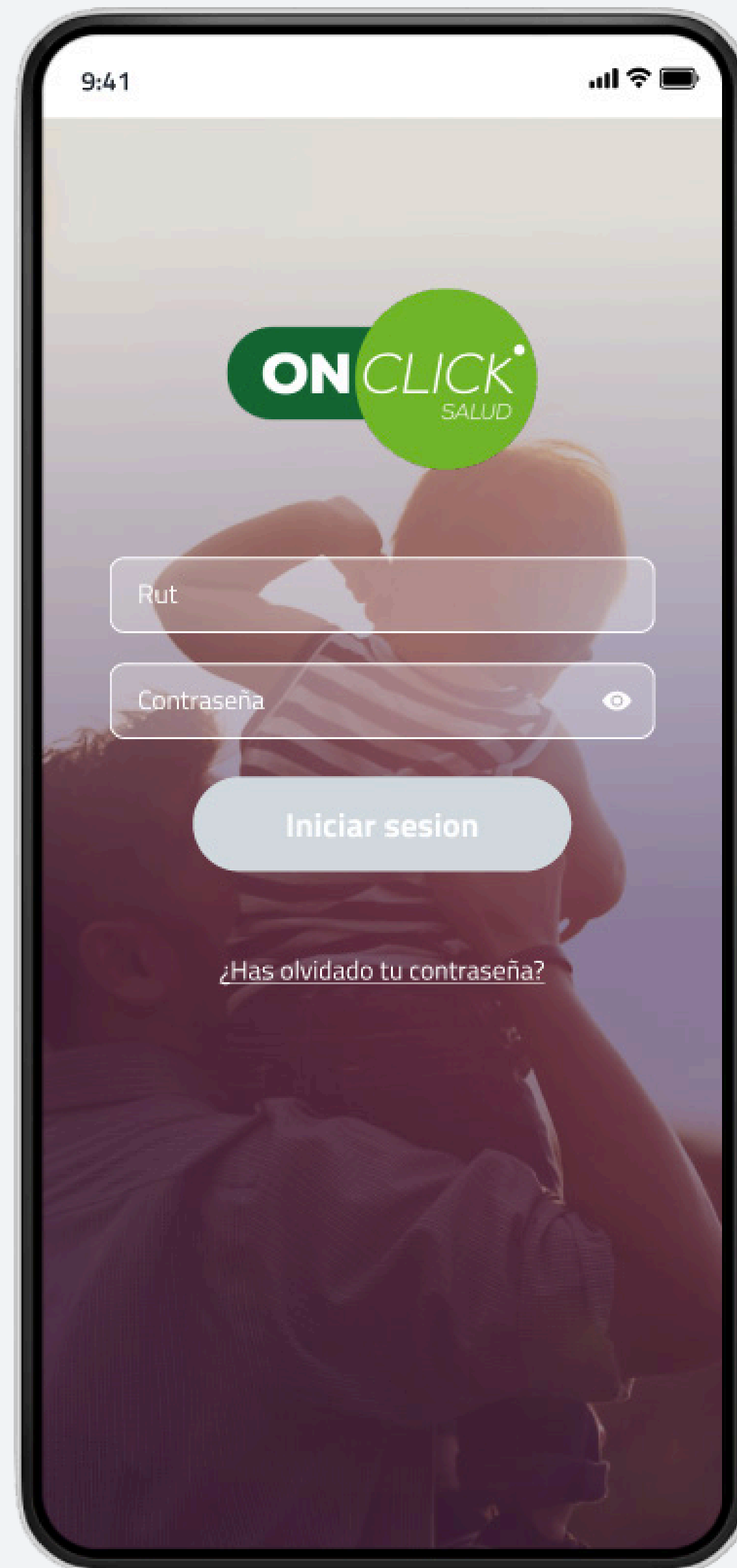
2022

CONTENIDOS

¿Cómo ingresar a la App OnClick Salud?	3
Solicitar reembolso por Exámenes y procedimientos	8

¿Cómo ingresar a la App OnClick Salud?

¿Cómo ingresar a la App OnClick Salud?

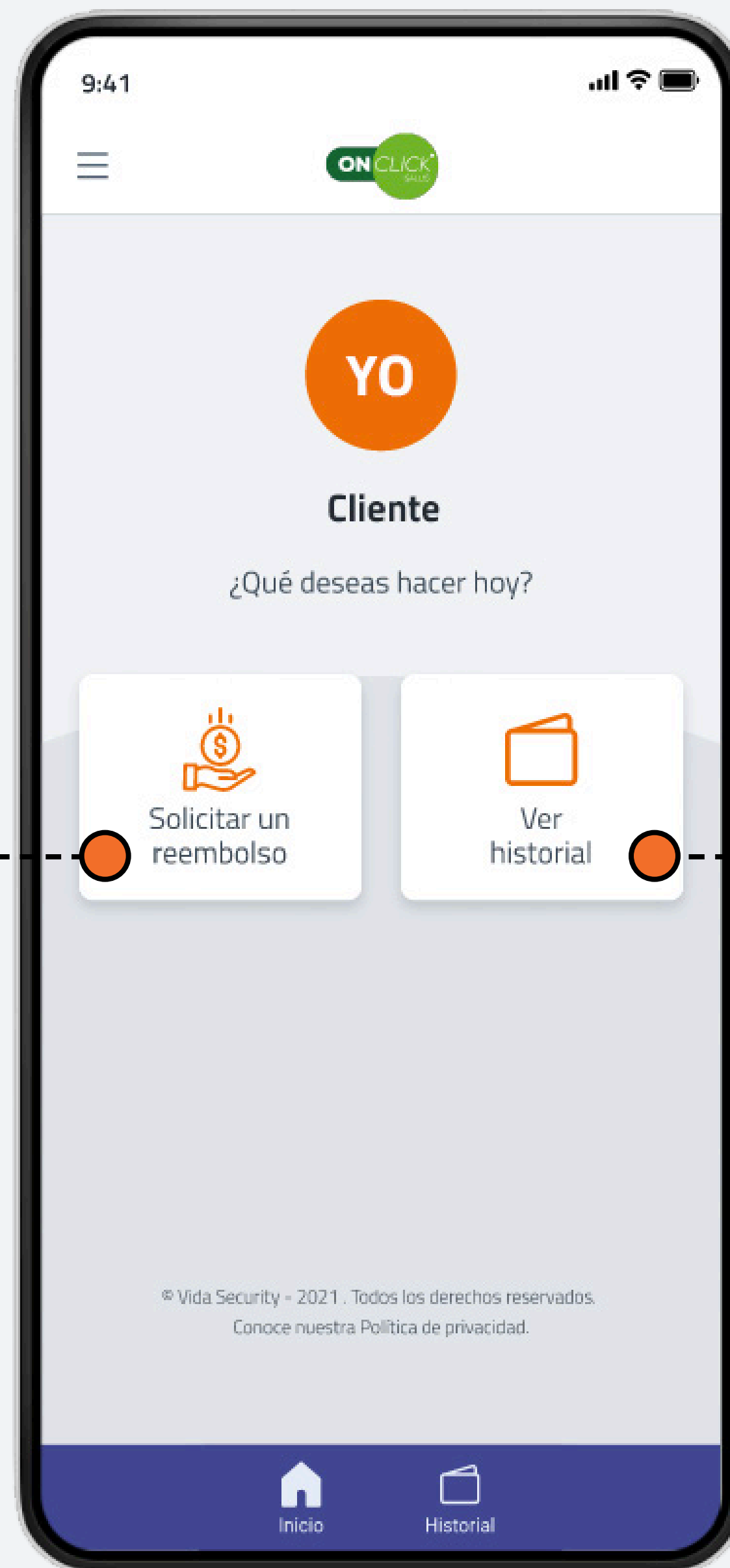


Ingresa a la App OnClick Salud con tu Rut y contraseña.

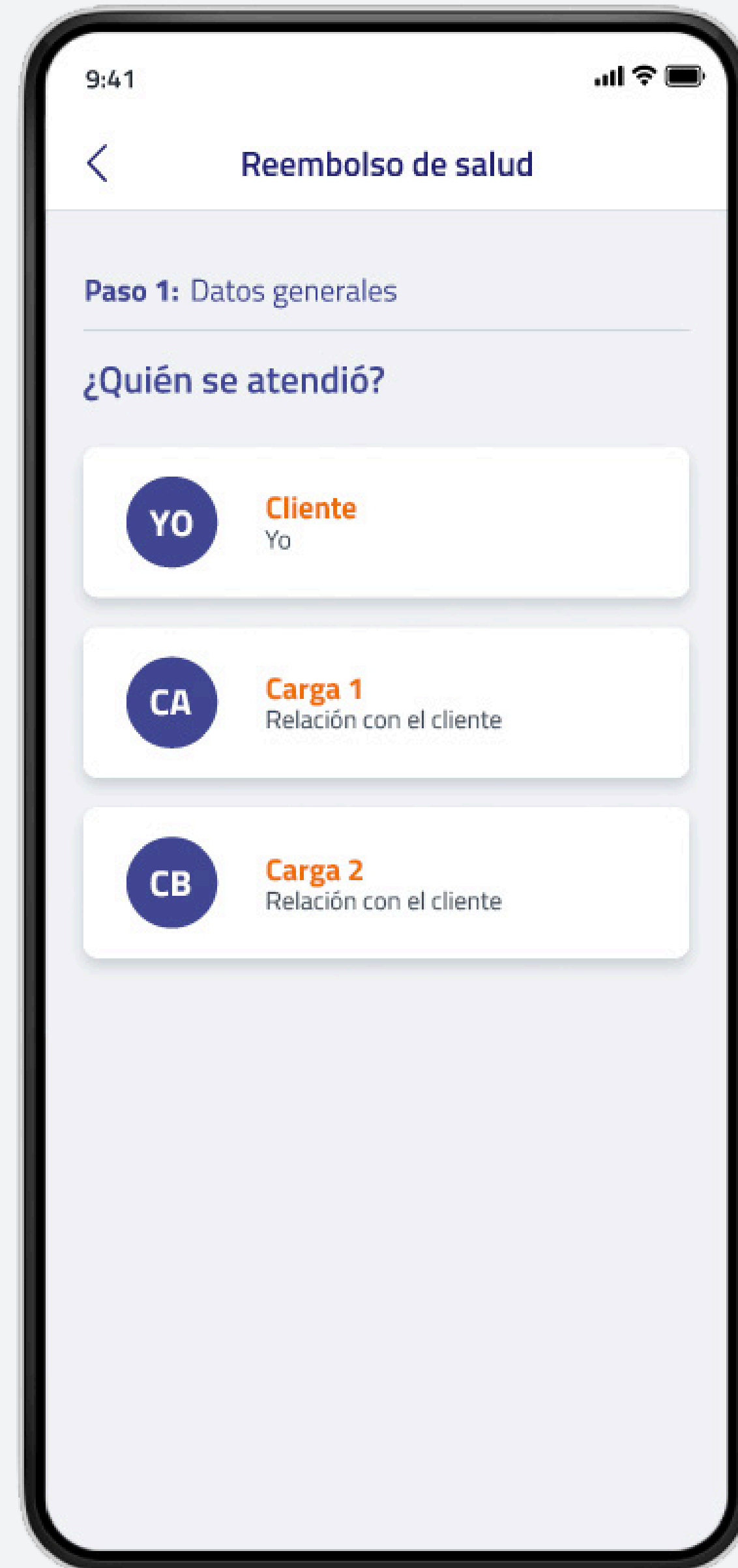
¿Cómo ingresar a la App OnClick Salud?

● Si deseas realizar una **solicitud de reembolso**, haz click aquí.

● Si necesitas revisar tu **historial**, haz click aquí.



¿Cómo ingresar a la App OnClick Salud?



Elige a la persona que recibió la atención.

¿Cómo ingresar a la App OnClick Salud?



Haz click aquí para realizar una solicitud de reembolso por **exámenes y procedimientos**



Solicitud de reembolso para:

Exámenes y procedimientos

Sube sólo un archivo de respaldo de la atención recibida, entre:

- Reembolso Isapre o Fonasa
- Boleta o factura
- Bono

Puedes tomar una foto o adjuntar el archivo (jpg, jpeg, png o pdf).

● Si deseas adjuntar **archivos adicionales**, haz click aquí.

Reembolso de salud

Paso 1: Datos generales

¿Quién se atendió?

MÁ Cliente Yo

Archivos Adjuntos

Boleta/factura boleta_0.jpg

¿El monto total de tu copago fue mayor a UF15?

Si quieres puedes agregar archivos adicionales

Si ya subiste todos los documentos necesarios, puedes continuar

Puedes tomar una foto o adjuntar un archivo (jpg, jpeg, png o pdf) que no supere los 15MB

Tomar foto Adjuntar archivo

Quiero continuar

● o presiona **Quiero continuar** en caso que el monto total de tu copago no haya sido mayor a **UF 15**.

< Reembolso de salud

Paso 1: Datos generales

¿Quién se atendió?

MÁ Cliente
Yo

Selecciona tu prestación

Archivos Adjuntos

Boleta/factura
boleta_0.jpg

¿El monto total de tu copago fue mayor a UF15? ☒

Sube el documento de diagnóstico

Debes subir un documento de diagnóstico que justifique el monto del copago

Puedes tomar una foto o adjuntar un archivo (jpg, jpeg, png o pdf) que no supere los 15MB

Tomar foto Adjuntar archivo

Si el monto total de tu copago fue mayor a UF 15 debes subir o adjuntar el **documento de diagnóstico** para poder continuar.

● Si deseas adjuntar **archivos adicionales**, haz click aquí.

¿Quién se atendió?

YO

Cliente
Yo

CA

Carga 1
Relación con el cliente

CB

Carga 2
Relación con el cliente

Archivos Adjuntos 

✓ Documento reembolso
documento.jpg

✓ Documento diagnóstico
diagnostico.jpg

Si quieres puedes agregar archivos adicionales

Si ya subiste todos los documentos necesarios, puedes continuar


Tomar foto


Adjuntar archivo

Quiero continuar

● En caso contrario, presiona

Quiero continuar

Reembolso de salud

Boleta: boleta_0.jpg

Tipo de prestación
Exámenes y procedimie...

¿Reembolsaste previamente en tu Isapre/Fonasa? ☒

Información del documento

Isapre/Fonasa ☒
Isapre

Rut institución/prestador dónde te atendí:

N° Boleta/Factura

Fecha de atención (dd/mm/aaaa)

Detalles de la prestación

Agregar detalle de la prestación +

Ingresa el detalle de la prestación

Nombre Prestación

Valor

Monto solicitado \$0

Guardar detalle prestación

Cancelar

A continuación, completa el formulario con la información del primer documento que subiste.

Agrega el detalle de la prestación en Agregar detalle de la prestación +

y presiona Guardar detalle prestación

● Para agregar un detalle adicional, presiona

Agregar otro detalle de la prestación (+)

< Reembolso de salud

N° Boleta/Factura 5642 ✓

Fecha de atención (dd/mm/aaaa) 22/11/2022 ✓

Detalles de la prestación

Electromiografía facial	\$100.000
Bonificación Isapre / Fonasa	\$70.000

Monto solicitado \$30.000

Monto total solicitado \$30.000

Agregar otro detalle de la prestación (+)

Asegurate de agregar todos los detalles del documento antes de continuar

Guardar documento

Cancelar

● Luego haz click en

Guardar documento

- Si deseas agregar **otro reembolso** a esta solicitud, selecciónalo en el menú inferior.

9:41

< Reembolso de salud

Paso 3: Detalles de la prestación

YO Cliente Yo

Lunes	
Total exámenes	\$30.000

Monto solicitado \$30.000

Finalizar y enviar


o agregar otro reembolso de

- Compra de medicamentos
- Exámenes y procedimientos
- Consulta Médica
- Marcos y lentes

- Si sólo deseas finalizar, presiona

Finalizar y enviar

Reembolso - Solicitado



Recibimos con éxito tu solicitud de reembolso de exámenes y procedimientos a favor de Cliente

RUT Prestador:	72.345.678-9
Documento:	
N° Sinistro:	0000-00123-55
Fecha de emisión:	26/11/2021
Monto solicitado:	\$30.000

Tu reembolso se depositará en la siguiente cuenta bancaria:

Nombre Banco
Tipo cuenta
N° cuenta

Pronto recibirás en tu correo el resultado de tu solicitud.

Ante cualquier consulta escríbenos a contactovida@vidasecurity.cl

Volver a Inicio

Finalmente, aparecerá un mensaje de confirmación con el **número de siniestro**, que te servirá para hacer el seguimiento.

VIDA security

Si tienes dudas o necesitas más información,
escríbenos a **contactovida@security.cl**

App OnClick Salud