

Reembolso de gastos médicos en forma virtual



Compañía: Vida Security



PASO 1: Ingresa a www.colectivosvs.cl o descarga la APP On Click



PASO 2: Ingresa con tu RUT y clave

Ingresa a reembolsos y luego solicitud de reembolsos en línea



Si es primera vez que ingresas, tu clave es los primeros 4 dígitos de tu RUT.

Reembolso de gastos médicos en forma virtual



PASO 3: Solicita tu reembolso

BIENVENIDO A PLATAFORMA DE DECLARACIÓN DE REEMBOLSO



Prestación Salud



Prestación Dental



Mis Datos



Ayuda

PASO 4: Actualiza tus datos si es necesario

SOLICITUD DE REEMBOLSO SALUD



Identificación del Cliente

Nombres: IVONNE
Correo Electrónico: @gmail.com

Rut:
Cuenta Corriente: - BANCO DE CREDITO E INVERSIONES

Editar mis Datos

Seleccionar Beneficiario

Beneficiario: Seleccione el Beneficiario
Isapre Beneficiario: Seleccione Isapre del Beneficiario

Prestador	Nº Documento	Fecha	Monto	Ver Imagen
-----------	--------------	-------	-------	------------

No existen documentos declarados.

ELIMINAR DOCUMENTO

AGREGAR DOCUMENTO



Selecciona beneficiario e Isapre y Agregar Documento



Reembolso de gastos médicos en forma virtual



PASO 5: Selecciona Prestación e ingresa los datos del documento a reclamar

INGRESAR DOCUMENTO

1 Ingresar Documento 2 Detalle Documento 3 Imágenes

Consultas médicas Compra medicamentos Exámenes Procedimientos Óptica

Tipo de documento
boleto, factura, bono, etc.
Bono (Isapre / Fonasa)

Rut Prestador (Clínica, Centro Médico, etc)
77.413.290-2

N° Bono
95959500

Fecha Emisión Bono
27/08/2019

Monto a Reclamar
31.342

SIGUIENTE

PASO 6: Ingresas detalle del documento contable y subes una imagen del documento

INGRESAR DOCUMENTO

✓ Ingresar Documento ✓ Detalle Documento 3 Imágenes

Bono (Isapre / Fonasa)
 Explorar

Documento adicional (Opcional)
 Explorar

TERMINAR

Reembolso de gastos médicos en forma virtual



PASO 7: Confirma el envío

Identificación del Cliente

Nombres: IVONNE

Rut:

Correo Electrónico: @gmail.com

Cuenta Corriente: BANCO DE CREDITO E INVERSIONES

Editar mis Datos

Seleccionar Beneficiario

Beneficiario: HIJO - DIEGO

Isapre Beneficiario: Colmena

Prestador	Nº Documento	Fecha	Monte	Imágenes
77.413.290-2	95959500	27-08-2019	31.342	

¡Listo! Recibirás un mail con la información de ingreso del gasto

De: <DENUNCIOSALUD@security.cl>
Date: mar., 27 de agosto de 2019 18:25
Subject: VidaSecurity | Solicitud de Reembolso Recibida N° 19505693
To: <@gmail.com>

Estimado(a) IVONNE |

Tenemos el agrado de informar que se ha recibido una solicitud de reembolso de gastos médicos N° 19505693 a favor de DIEGO según se indica a continuación:

PRESTADOR	DOCUMENTO	Nº Doc.	FECHA EMISIÓN	MONTO
70.335.000-3	Boleta / Factura	2020	27-08-2019	10.000

Pronto nos contactaremos con usted vía correo electrónico para informarle el resultado de su solicitud de reembolso.

Guarde los documentos originales hasta que reciba la liquidación de reembolso.

Ante cualquier consulta puede escribirnos a contactovida@security.cl o llamarnos al 800 222 100.