

LA MEJOR CARA DE  
TU EMPRESA ES LA  
SONRISA DE LOS  
QUE TRABAJAN  
CONTIGO



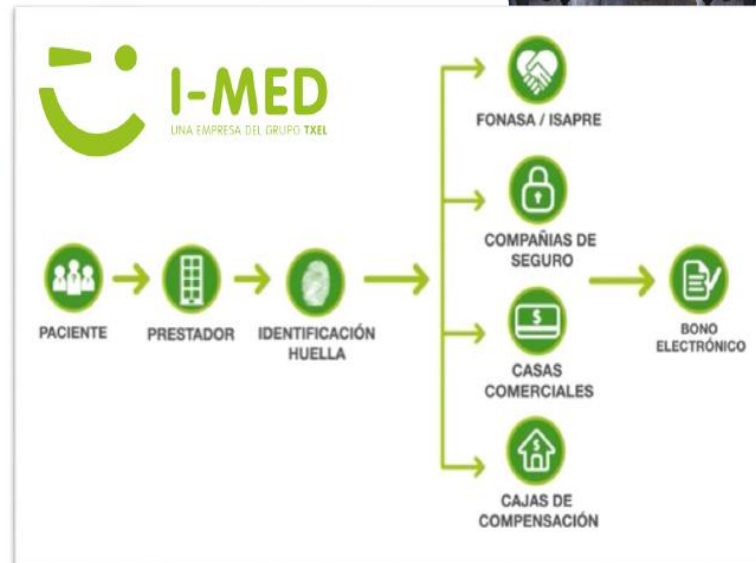
## Como reembolsar Gastos de Salud ?

Se debe considerar lo siguiente : Póliza cuenta con convenio IMED para las consultas médicas –exámenes de diagnóstico y procedimientos de apoyo .

@ SERVICIOS 100% ONLINE / I-Med - Bonificación en Línea

### I-MED BONIFICACIÓN EN LÍNEA

Sistema de pago único que reembolsa en línea las bonificaciones establecidas en el sistema de salud previsual (Isapre y Fonasa) y seguro complementario.



Cuentan con Bonificación en Línea de Medicamentos :

≡ BICEVIDA



UN MUNDO DE BENEFICIOS A TU ALCANCE / Convenios Farmacia



farmacias  
**ahumada**®



UN MUNDO DE BENEFICIOS A TU ALCANCE / Convenios Exclusivo  
Farmacia Ahumada

 **BICEVIDA**

# farmacia ahumada

## 15% DE DESCUENTO

SÓLO PARA MEDICAMENTOS CON BONIFICACIÓN DE RECETA EN LÍNEA

Por ser cliente de Seguros Colectivos BICE VIDA, obtendrás este excelente beneficio, que se aplicará en forma automática al pagar tus medicamentos.



BENEFICIO POR PLAZO LIMITADO

# ópticas con i-med arte rectangular

Considera marcos, cristales ópticos y lentes de contacto.



## Como reembolsar Gastos de Salud y Dental ?

**Reembolso Web o vía aplicación** : Con esta opción en nuestra página web o vía aplicación puedes subir tus gastos y serán reembolsados en 72 hrs. Hábiles , tanto los gastos de salud como dental .

Si el correo electrónico del titular no se encuentra registrado , debes llamar a nuestro Call Center al 800202022 para obtener clave de acceso . Si se encuentra registrado les llegara por correo electrónico un link de activación de su clave.

**Dada la contingencia actual , todos las solicitudes deben ser ingresadas vía web o aplicación ; es así como no existe limite de monto para solicitarlos por esta vía o tipo de reembolso , los cuales serán liquidados en 72 hrs. Hábiles.**  
**Esto se aplica tanto a los reembolsos de Salud y Dental.**



## Como reembolsar Gastos de Salud y Dental ?

Se Adjuntan los gastos de Salud a una **Solicitud de Reembolso de Gastos Médicos** completada con los datos del titular ( trabajador ) y paciente., y por el médico tratante. **Los gastos de salud ambulatorios hasta \$70.000 no requiere la Solicitud de Reembolso cuando se solicitan via aplicación (Para que continúe el proceso se puede subir la solicitud en Blanco si no cuenta con impresora o bien no puede completarlo con sus datos)** Para los gastos Dentales , se adjunta la boleta del pago y presupuesto a una **Solicitud de Reembolso Dental** completada con los datos del titular , el paciente y completada por el odontólogo.

### Que documentos debo adjuntar para solicitar un reembolso de Salud además del Formulario de Reembolso?

-**Consulta Médica** que no fue bonificada por IMED : Bono original emitido por el prestador + Solicitud de Reembolso completada con los datos del titular ( trabajador ) y el médico tratante

-**Exámenes Médicos** no reembolsados vía IMED : Orden de Exámen – Bono emitido por Institución de Salud – Comprobante de Pago + Solicitud de Reembolso completada por el asegurado y el médico tratante.

-**Medicamentos que no fueron comprados en Farmacia en Convenio** : Receta original y boleta de compra del medicamento + Solicitud de Reembolso completada por el asegurado y el médico tratante.

-**Hospitalización** : Solicitud de reembolso de gastos médicos firmada por Médico tratante – Bonos emitidos por Previsión de Salud – Boletas no cubiertas por sistema de salud con timbre de NO bonificables – Prefactura de la Clínica – Epicrisis que contenga fecha de ingreso y alta ( Recordar antes de enviar los gastos a Bice Vida , tramitar programa con Fonasa o Isapre y luego pagar la clínica u hospital ).

-**Marcos y Cristales ópticos / Lentes de Contacto** : Solicitud de Reembolso completada con los datos del titular ( trabajador ) y el médico tratante + Receta de los Lentes + Boleta de Compra ( Si no tiene bonificación por parte de su Isapre debe contener timbre de no bonificable)



## IMPORTANTE

- El plazo de presentación de los gastos es de 60 días contados desde la fecha de prestación .
- Bice Vida reembolsa prestaciones canceladas con los excedentes de los asegurados
- Designa a tus beneficiarios del Seguro de Vida
- Obtén tu clave de acceso a nuestra web , si no llegó link de activación a correo electrónico solicítala a nuestro call center al 800202022 .



• Recorte rectangular

# Vías de Consultas y Comunicación



# ● sucursal virtual



Acceso fácil y rápido a cualquier tipo de información y servicio que la empresa y sus colaboradores necesiten.



BICEVIDA



## Liquidación Beneficio de Salud

## 1. IDENTIFICACION

|                    |                           |     |                |                   |               |
|--------------------|---------------------------|-----|----------------|-------------------|---------------|
| Asegurado          | :XXXX XXXXX XXXX          | Pol | : XX.XXX.XXX.X | N° Liquidación    | : 1234567     |
| Beneficiario       | :XXXXX XXXXXXX XXXX XXXXX | Pol | : XX.XXX.XXX.X | Fecha Liquidación | : 09-09-2017  |
| Emprestador        | :XXXXXX XXXX              |     |                | Fecha Soleitud    | : 09-09-2017  |
| Contraseña         | :XXXXXX XXXX              |     |                | N° Historia       | : 11977799    |
| Vigencia Asegurado | :01-04-2017 - 31-03-2018  |     |                | Poliza            | :001-13999-00 |
|                    |                           |     |                | Valor UP          | : \$26.800,07 |

## 2. BENEFICIOS

| N° Detalle          | Descripción-Precedencia | Fecha Asesoría | Cantidad | Valor Asesoría \$ | Reembolso Evaluación Precedencia \$ | Total Gasto Reembolsado \$ | Cobertura | % Participación Bice Vida |
|---------------------|-------------------------|----------------|----------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------|---------------------------|
| 1                   | Consulta Médica         | 09-09-2017     | 1        | 45.000            | 26.200                              | 15.700                     | 66,00%    | 12.500                    |
| TOTAL               |                         |                |          | 45.000            | 26.200                              | 15.700                     |           | 12.500                    |
| Evaluación Aprobada |                         |                |          |                   |                                     |                            |           | 1                         |
| Total a Pagar       |                         |                |          |                   |                                     |                            |           | 1                         |

## Observaciones según N° Detalle

1. Reembolso sobre seguro

## Comentarios

| Reembolsos Pagados | Beneficiario | Grupo Familiar |
|--------------------|--------------|----------------|
| Pagado Avance      | 0,75         | 0,75           |
| Pagado Liquidación | 0,47         | 0,47           |
| Total              | 4,22         | 4,22           |

| Aprobación de Deducciones  | Beneficiario | Grupo Familiar |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Deducción Consumido Avance | 0,75         | 1,70           |
| Deducción Liquidación      | 0,47         | 0,00           |
| Total Consumido a la Fecha | 0,75         | 1,70           |
| Máximo Anual- Poliza       | 0,47         | 0,00           |
| Saldo por Consumo          | 0,47         | 1,30           |

## 3. DETALLE DE PAGO

Forma de Pago : Transferencia  
 Banco : Banco de Chile  
 N° Cuenta : 171 47111  
 Suplen de Pago : XXXXXX XXXXXX XXXXXX  
 Fecha de Pago : 30-09-2017

Los pagos efectuados a través de depósito en cuenta bancaria, se hacen efectivos y están disponibles, después de 48 hrs. hábiles siguientes a la Fecha de Pago indicada en la liquidación.

## LIQUIDACIÓN VÍA MAIL

La liquidación de reembolso es enviada al mail de cada asegurado y esta disponible en nuestra Sucursal Virtual.





**800 20 20 22**

Asegurados finales

**CONSULTAS MÁS FRECUENTES**

- Estado de sus reembolsos médicos
- Verificar sus claves web
- Coberturas
- Edades de ingreso y permanencia
- Capitales



**2 2828 3212**

Corredores y empresas contratantes

**CONSULTAS MÁS FRECUENTES**

- Cobranzas
- Liquidaciones
- Incorporaciones
- Nóminas

