

Nueva APP Consorcio

Una nueva forma de conectarnos:

Disfruta de todas las funcionalidades que necesitas en un solo lugar

- Denuncia de Siniestros Ambulatorios
- Historial de Gastos
- Seguimiento de Siniestros Ambulatorios
- Convenios
- Formulario
- ¿Cómo Funciona el seguro?
- Actualización de Datos Seguros Colectivos



Una nueva forma de conectarnos:

Ingresa con tu Rut y Clave única Consorcio

Si no cuentas con ella presiona **Creatu clave** o si la olvidaste presiona **Recuperatu clave**



Una nueva forma de conectarnos:

Selecciona Seguros Colectivos en Ver Seguros

	SAMSUNG
11:39 🗋 🖉	© © © © 68% ∎
Pórtate a Consorcio	Beneficios Mis Seguros Información de Pagos Seguros
Segu	Iros>
2	Seguros Colectivos Lilienfeld Corredores De Segur
	 Iseguro Complementario de Salud Magneta Seguro Dental
000	Seguro Catastrófico Ver Seguros >
	0
6	





Una nueva forma de conectarnos:

Podrás ver todas las coberturas asociadas a tu seguro Colectivos, para acceder a las funcionalidades debes hacer clic en **Ver Seguro**

SAMSUNG 11:39 : : : : : : : : : : : : : : : : : :
> Mis Seguros Colectivos
Seguro Complementario de Salud
Póliza Los Alamos S.A. #1122591501
Complementario de Salud Tope Anual Capital Asegurado
UF 250 UF 250
Fecha Inicio Vigencia Asegurado 01/11/2021
Fecha Fin Vigencia Asegurado 30/06/2023 Ver Seguro >

Seguro Dental
Póliza Lilienfeld Corredores De #1122591501 Segur

Una nueva forma de conectarnos:

Dentro de cada producto podrás ver el detalle de tu información y acceder por medio de una botonera a tus funcionalidades, para moverte debes deslizar tu dedo hacia la derecha o izquierda.

SAMSUNG 11:39 ⊠ © © © ©			
Echa Vigencia hasta el 30/06/2023			
¿Qué deseas hacer hoy?			
Historial de Solicitudes Seguimiento de Solicitudes Documentos y Formularios Cobe			
0.0			
Información del Asegurado			
Catherine Torres . CATHERINE.TORRES@CONSORCIO.CL 17.384.285-6			
Ver detalles >			
Información de la Póliza			
Póliza #1122591501			
Empresa			



Una nueva forma de conectarnos:

Selecciona "Solicitud de Reembolsos".

	SAMS	UNG °	
	ONSORC	10 R	.ıl 67%∎
Seguro Co Salud Fecha Vigencia	mplemer	ntario de	
¿Qué deseas	hacer hoy?		
Solicitud de Reembolso	Historial de Solicitudes	Seguimiento de Solicitudes	Docume Formula
	-	•	
Informaci	ón del Ase	egurado	
Cath CATH 17.38	HERINE.TORR 34.285-6	es . Es@consorc	IO.CL
		Ver detalle	s >
Informaci	ón de la P	óliza	
Póliza	$(\Box$	#11225	91501

Una nueva forma de conectarnos:

Acepta los términos y condiciones

SAMSUNG 11:39 🖸 🖸 🖸 🙆 😭 💐 💱 🔐 67% 🔒 CONSORCIO = Idullial el selvició a Huestios asegurados, hemos tomado como medida facilitar la denuncia de siniestros de salud en la APP Consorcio, para lo cual hemos tomado las siguientes acciones, que tendrán vigencia por el periodo que dure la contingencia: Para los gastos de salud y dental nuestros asegurados podrán denunciar a través de la APP sin tope por monto. Excepcionalmente extenderemos y flexibilizaremos los plazos de presentación de siniestros. Debes guardar los documentos originales como boletas,bonos,presupuestos etc. Recibirás respuesta en un plazo de 5 días hábiles. Para continuar revisa y acepta los Términos y Condiciones : Acepto los Términos y Condiciones

Una nueva forma de conectarnos:

Selecciona la póliza y el asegurado al que pertenece el gasto



Una nueva forma de conectarnos:

Selecciona la prestación que vas a denunciar puede ser médica o dental, recuerda que en ambos casos es ambulatoria



Una nueva forma de conectarnos:

Ingresa documentos correspondientes al gasto presionando en "Documentos Cargados"



Una nueva forma de conectarnos:

Selecciona el tipo de documento, ingresa el Monto en pesos de la boleta y adjunta una imagen o documento pdf, luego selecciona "Continuar"



Una nueva forma de conectarnos:

Selecciona el tipo de documento, ingresa el Monto en pesos de la boleta y adjunta una imagen o documento pdf, luego selecciona "Cargar Documento"



Una nueva forma de conectarnos:

En caso de que necesites agregar mas documento selecciona nuevamente "Documentos Cargados" y agrega más documentación.

Si ya tienes todo cargado presiona "Continuar"



Una nueva forma de conectarnos:

Revisa que los datos estén correctos y presiona Confirmar

11:41 💠 🖸 🗖	9	级 4 8 学 川 67% 🗑
	ISORCIO	8 G
0	9—0	
Confirma tu	Solicitud	
Asegurado Andrea		
Póliza 1122591501		
Prestación Médica		
Asegurado	Andrea	
Poliza Prestación	Médica	
	т	otal de solicitudes
Solicitudes		\$ 1.000
Tipo documento		Monto solicitado
Boleta		\$ 1.000
	• Busco dama con	

C



Una nueva forma de conectarnos:

Revisa que los datos estén correctos y presiona "Confirmar Solicitud"

SAMSUNG 11:41 : @ 0 🖻 🔯 📲 🚏 🗐 67% 🗑 G = (4)Confirma tu Solicitud Asegurado Andrea Póliza 1122591501 Prestación Médica Asegurado Andrea 1122591501 Póliza Médica Prestación Total de solicitudes \$ 1.000 Solicitudes Tipo documento Monto solicitado Boleta \$ 1.000 Busco dama con

Una nueva forma de conectarnos:

Al finalizar aparecerá el numero de solicitud de tu denuncia y el correo electrónico al que te llegará un respaldo de tu solicitud.

Para salir de la pantalla presiona "Finalizar"

SAMSUNG
11:41 :: ○ □ ● ■ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈ ≈
\bigcirc
Felicitaciones Catherine!
Hemos recibido tu solicitud de reembolso
Tu número de solicitud es
5464612
Enviamos una copia de tu solicitud de reembolso a tu correo electrónico CATHERINE.TORRES@CONSORCIO.CL
Finalizar
0-
¿Necesitas saber sobre el estado de tu Reembolso? te invitamos a revisar la sección Historial de Reembolso



Historial de Reembolso

Selecciona Historial de reembolsos

	รกทรบ	NG O	
11:41 🗵 🔘 🛛		8 10 4 1 13	al 67% 🔒
	ONSORCI	0 8	G
Fecha Vigencia	hasta el 30/0	6/2023	<u> </u>
¿Qué deseas	hacer hoy?		
•	ţĴ		
Historial de Solicitudes	Seguimiento de Solicitudes	Documentos y Formularios	Certifica Cobert
	• •		
Informaci	ón del Ase	gurado	
Cath CATH 17.38	HERINE.TORRI 34.285-6	s . ES@CONSORC	10.CL
		Ver detalle	s >
Informaci	ón de la Po	óliza	
Póliza		#11225	91501
Empresa	Lilienfeld C	orredores De	Segur
5	\square) =	

Historial de Reembolso

Figurará el detalle de todas las solicitudes con su respectivo estado, podrás descargar tu Liquidación presionando "Descargar Liquidación"





Documentos y Formularios

Selecciona Documentos y Formularios

	sлмsu	NG O	
11:41 🖻 🖸 🖬		8 10 41 17	67%
∃ <u></u> ¶c	ONSORC	10 (8)	Ē
Saluu Facha Viganci	basta al 20/0	6/2022	
Fecha vigencia	a nasta el 30/t	0/2023	
¿Qué deseas	s hacer hoy?		
Historial de Solicitudes	Seguimiento de Solicitudes	Documentos y Formularios	Certifica Cobert
Informac	ión del Ase	egurado	
A Cat CAT 17.3	herine Torre HERINE.TORR 84.285-6	es . Es@consorci	D.CL
		Ver detalles	>
Informac	ión de la P	óliza	
Póliza		#112259	1501
Empresa	Lilienfeld	Corredores De S	egur
8	\square) =	

C



Documentos y Formularios

Podrás descargar los formularios descargables en pdf y adicionalmente podrás revisar la documentación necesaria a acompañar para cada tipo de denuncia.





Certificado de Cobertura

Selecciona Certificado de Cobertura

Seguro Complementario de Salud Fecha Vigencia hasta el 30/06/2023
¿Qué deseas hacer hoy?
Documentos y Formularios Certificado de Cobertura
••
Información del Asegurado
Catherine Torres . CATHERINE.TORRES@CONSORCIO.CL 17.384.285-6
Ver detalles >

Certificado de Cobertura

Selecciona Certificado de Cobertura y se descargará el documento en pdf.

SAMSUNG
Seguro Complementario de 🕞
Fecha Vigencia hasta el 30/06/2023 ¿Qué deseas hacer hoy?
Documentos y Formularios Certificado de Cobertura
•
Información del Asegurado
Catherine Torres . CATHERINE.TORRES@CONSORCIO.CL 17.384.285-6
Ver detailes >

Mis Convenios



Convenios

Selecciona Convenios

SAMSUNG 11:44 ≥ ⊙ □	
Seguro Complementario de Salud Fecha Vigencia hasta el 30/06/2023	
Qué deseas hacer hoy? Documentos y Formularios Certificado de Cobertura	
Información del Asegurado Catherine Torres . CATHERINE.TORRES@CONSORCIO.CL 17.384.285-6	
Ver detalles	ļ

C

Convenios

Podrás revisar todos los convenios vigentes y adicionalmente podrás personalizar tu búsqueda por categoría en la botonera





Selecciona Actualización de datos



C

Acepta los términos y condiciones, recuerda que solo puedes actualizar tus datos en seguros colectivos



Podrás actualizar los siguientes datos:

- Teléfono
- Correo electrónico
- Datos Bancarios

Al finalizar te llegará un comprobante con el cambio a tu correo electrónico.







¡Gracias!

