






¡QUEREMOS QUE APROVECHES AL MÁXIMO TU SEGURO!


















Es importante mantenerte informado respecto a los documentos que debes presentar para realizar correctamente tus solicitudes de reembolso.

REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS

 GASTOS AMBULATORIOS	 GASTOS DENTALES	 GASTOS EN MEDICAMENTOS	 GASTOS ÓPTICOS, PRÓTESIS Y ORTESIS	 GASTOS HOSPITALARIOS
Se refiere a consultas médicas, exámenes de laboratorio, rayos, y tratamientos especializados.	Se reembolsan según la cobertura de tu póliza , una vez que estas prestaciones han sido pagadas y efectivamente realizadas.	Estos se reembolsan según la cobertura de tu póliza , y deben ser previamente recetados por un médico.	Los gastos de lentes, audífonos, plantillas, prótesis y otros sólo se reembolsan si está considerado en tu plan de salud.	Son aquellos que requieren la internación en un centro de salud por, al menos, 24 horas desde su ingreso hasta su alta médica.
¿QUÉ DOCUMENTACIÓN DEBO PRESENTAR PARA REEMBOLSAR CADA UNO DE ESTOS GASTOS?				
<ul style="list-style-type: none">• Bono, comprobante de reembolso y/o boleta de atención particular con detalle de la prestación.• Copia de la orden médica en caso de exámenes de laboratorio, rayos, procedimientos menores y tratamientos especializados.• Declaración simple de lo ocurrido en caso de accidente - detallando cómo, dónde y cuándo ocurrió - si la prestación a reembolsar es kinesiológica o de urgencia.	<ul style="list-style-type: none">• Boleta, bono o comprobante original con detalle.• Presupuesto con detalle valorizado de las prestaciones.• Solicitud de reembolso dental que se imprime desde www.vidacamara.cl. Esta debe indicar fecha, prestación realizada en pieza y cara, debe ser firmada por el profesional a cargo.• Radiografías de diagnóstico y de alta del tratamiento en casos de reembolsar los siguientes diagnósticos: caries proximales, periodontitis, prótesis fija, cirugías, endodoncia e implantes.• Certificado de alta emitido con las prestaciones realizadas.• Certificado de control con fecha de prestaciones realizadas, para larga data o con controles mensuales. <p>Reembolso disponible para planes con cobertura dental.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Receta médica original con nombre del paciente, rut, fecha, identificación completa del profesional, posología y diagnóstico. Vigencia de la receta es de 30 días.• O la fotocopia de la receta retenida con detalle de la compra y timbre de farmacia.• Boleta o voucher de pago con detalle de la compra y timbre de la farmacia. <p>Para medicamentos con receta permanente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Fotocopia de la receta médica (cada vez que envíe a reembolsar).• Boleta farmacia original con detalle de la compra.• Vigencia de la receta permanente es de 6 meses desde la fecha de emisión.	<ul style="list-style-type: none">• Original o copia de orden médica.• Original o copia de la boleta con detalle de la compra.• Comprobante original del reembolso de su sistema de previsión de salud, ya sea bono reembolso o bono Fonasa.• Si no tienes reembolso de tu sistema de previsión de salud, enviar orden medica y boleta en original.	<ul style="list-style-type: none">• Programa médico.• Pre factura.• Original del bono "copia afiliado".• Boleta o factura por diferencias de los pagos efectivamente realizados.• Epicrisis con diagnóstico, tratamiento y fechas de ingreso y egreso hospitalario.• Protocolo operatorio en caso de cirugía.• Declaración simple en caso de accidente.• Comprobante de reembolso original correspondiente a la prevision de salud.
En caso de que tu seguro complementario no incluya cobertura de preexistencias , siempre deberás adjuntar formulario de solicitud de reembolso de gastos de salud o dental. Este lo podrás descargar de nuestra web.				
Si la prestación médica realizada no es bonificable por tu sistema de previsión de salud y sí está contenida en tu plan de reembolso Vida Cámara , deberás presentar boleta, comprobante y/o factura original con timbre o indicación de "no bonificable" del sistema de salud previsional.				
En caso de que cuentes con reembolso previo de otro seguro complementario o de un servicio de bienestar , sólo debes presentar comprobante original de reembolso del seguro complementario de la otra compañía o del servicio de bienestar, y fotocopia documentación presentada ante la compañía anterior.				

¿POR QUÉ CANAL PUEDO REEMBOLSAR CADA GASTO?

REEMBOLSO IMED
Reembolso ambulatorio inmediato con tu huella digital en centros médicos en convenio.
FARMACIA EN LÍNEA
Reembolso ambulatorio inmediato al presentar la cédula de identidad del asegurado titular o beneficiario en farmacias en convenio.
REEMBOLSO WEB
Ingresado el número de bono en www.vidacamara.cl . Servicio disponible para Consalud, Cruz Blanca, Colmena, Banmédica y Vida Tres.
APP MÓVIL
Envío de fotografías de la documentación. Disponible para sistemas Android y iOS. Revisa en la App las prestaciones dentales reembolsables por esta vía.
REEMBOLSO POR SOBRE
Envío de documentación respectiva mediante sobre depositándolo en buzones Vida Cámara.
VENTANILLA ÚNICA
Sistema de reembolso para gastos hospitalarios que coordina entre la clínica, tu Isapre y el seguro Vida Cámara. Revisa las clínicas en convenio en nuestra web.

	 GASTOS AMBULATORIOS	 GASTOS DENTALES	 GASTOS EN MEDICAMENTOS	 GASTOS ÓPTICOS, PRÓTESIS Y ORTESIS	 GASTOS HOSPITALARIOS
REEMBOLSO IMED					
FARMACIA EN LÍNEA					
REEMBOLSO WEB					
APP MÓVIL					
REEMBOLSO POR SOBRE					
VENTANILLA ÚNICA					