





# Lilienfeld y Consorcio

Denuncio de Gastos Médicos y Dentales a través de  
Equipo Móvil de cada asegurado

-  Sin llenar formularios, ni trámites.
-  Rápido y cómodo desde tu celular.
-  Hasta UF. 7 para salud  
Hasta UF. 3 para dental
-  Recibe tu reembolso en un máximo de  
5 días.

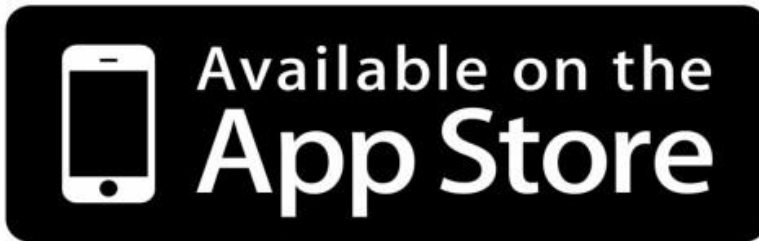


Tú eliges la forma más fácil de reembolsar

# Descarga App Consorcio



Desde Celulares Android



Desde Celulares iOS

- Asegurado ingresa su Rut



## ← Reembolsos gastos médicos

A continuación te solicitaremos información necesaria para comenzar tu reembolso. Accede con el RUT del titular de la póliza.

### INFORMACIÓN PERSONAL

Rut

---

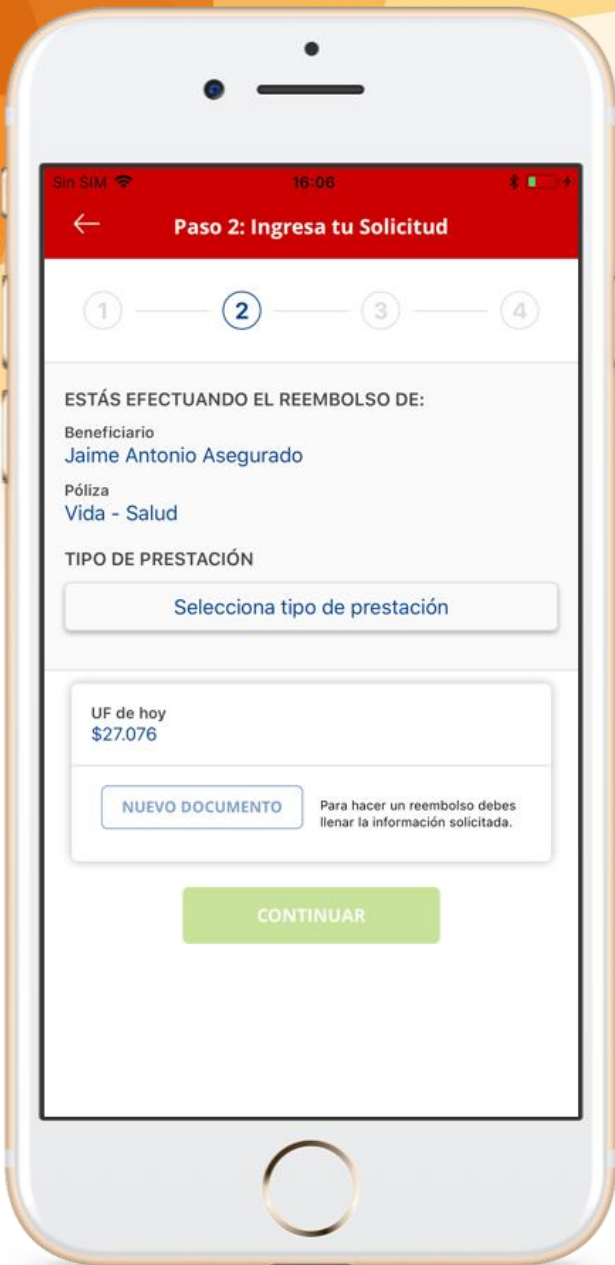
COMENZAR

- Aceptar Términos y Condiciones



- Selección de póliza y Beneficiario





- Selección de tipo de prestación:

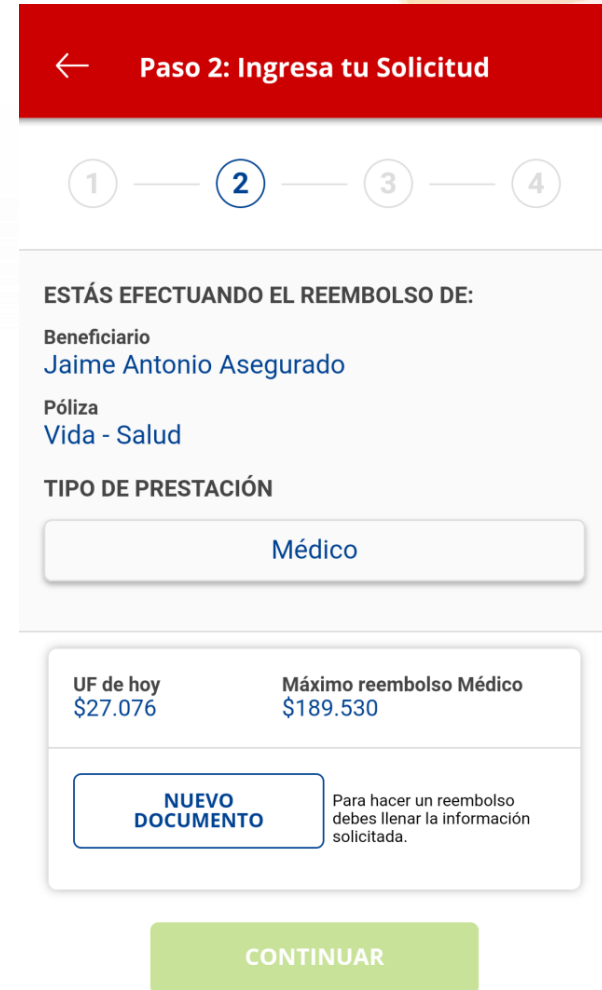
- Médica
- Dental

- Cada solicitud deberá contener un tipo de solicitud.

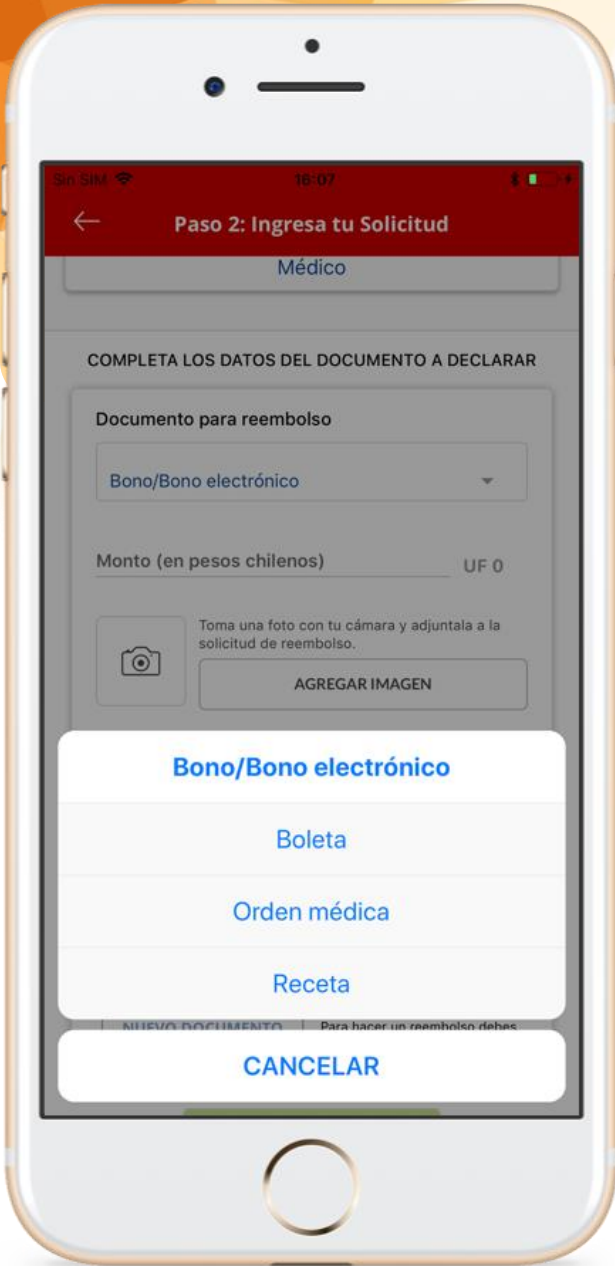


# Ingresar de prestación Médica

- Se incluye el equivalente en pesos a la fecha actual



## Ingresar de prestación Médica



- Se debe ingresar:
  - Tipo de documento (boleta/bono electrónico, boleta, orden médica)
  - Monto en pesos (a excepción de orden médica)
  - Foto (capturar u obtener del dispositivo)

# Ingreso de prestación Dental.

- Se debe ingresar:
  - Tipo de documento (presupuesto y boleta)
  - Monto en pesos
  - Foto (capturar u obtener del dispositivo)

← Paso 2: Ingresa tu Solicitud

Beneficiario  
Jaime Antonio Asegurado

Póliza  
Vida - Salud

TIPO DE PRESTACIÓN

Dental

COMPLETA LOS DATOS DEL DOCUMENTO A DECLARAR

Documento para reembolso

Tipo de documento ▼

Número de documento

Presupuesto

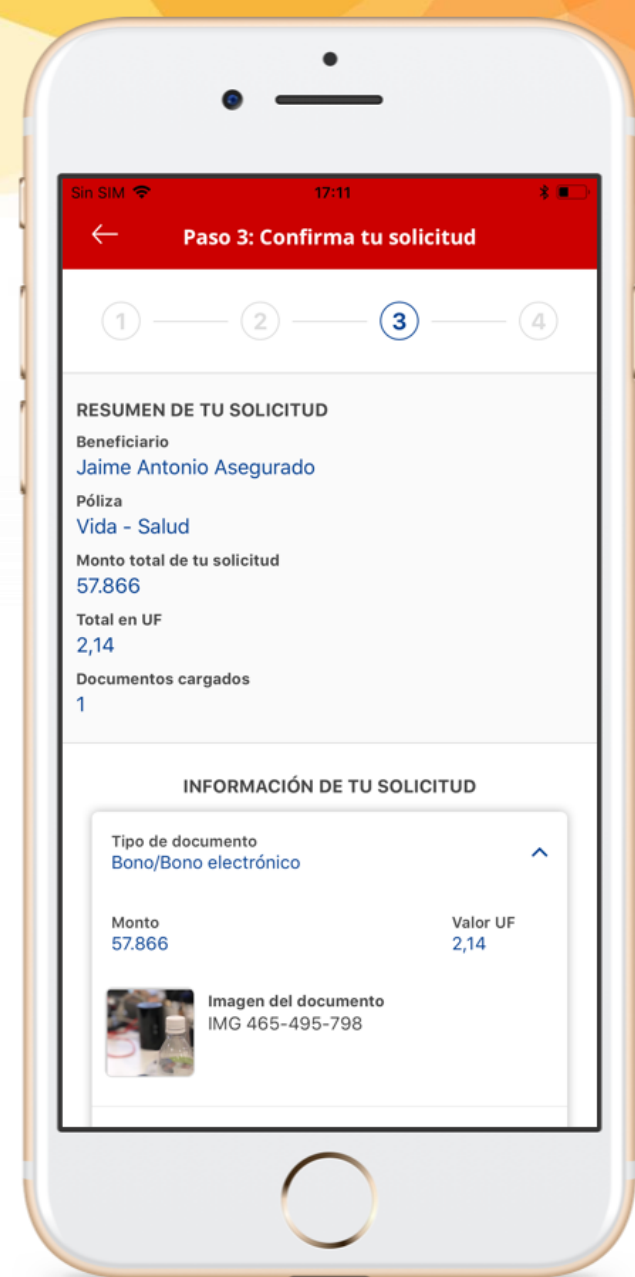
Boleta

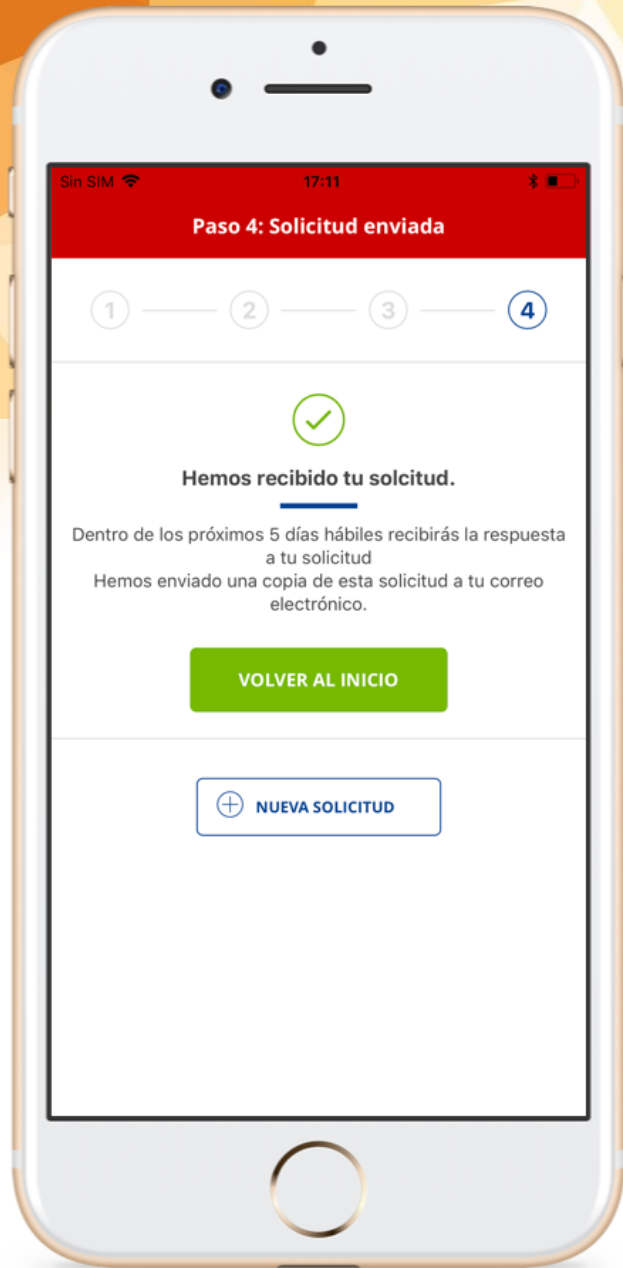
CANCELAR



## Confirmación de solicitud.

- Se deben confirmar la información cargada:
  - Datos de póliza y beneficiario
  - Monto de la solicitud
  - Cantidad de documentos cargados
  - Documentos cargados





- Pantalla de éxito.