

Cómo solicitar Reembolsos Dentales



1 Debes identificarte ante el dentista como asegurado de Zurich con el **formulario de reembolsos dentales**.



2 La sección “**Declaración Médica**” del formulario debe ser completada por el odontólogo con los datos técnicos de la atención.



3 Una vez realizado y cancelado el tratamiento, **debes presentar a Zurich lo siguiente:**

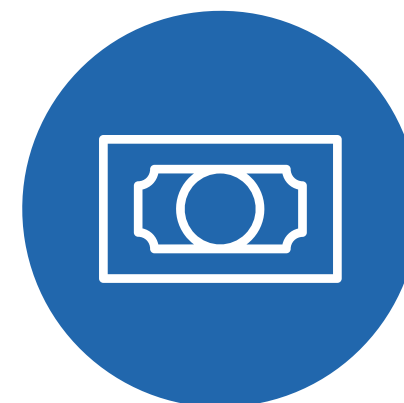
- Formulario de Reembolso Dental completado por su odontólogo tratante.
- Formulario de Presupuesto.
- Documentos contables: boletas o bonos en original (Los Voucher originales también se reciben como forma de pago).
- Certificado de Alta con fecha de cada atención (en los casos que no vienen las fechas de atención).
- Radiografía control endodoncia (es la radiografía final del tratamiento de conducto).
- Radiografía de oseointegración de implantes (en caso de implantes).

4 **120 días**

El plazo para la presentación de reembolsos dentales son 120 días, a contar de la fecha de emisión de boleta o factura.



Si las prestaciones son de tratamientos largos, presenta el formulario indicando el número de cuota correspondiente al presupuesto (ej:6 de 12) más la boleta por el cobro mensual.



Cómo solicitar Reembolsos Dentales



* Esta solicitud de cobertura dental aplica para el punto 3 de la infografía.

1 1ª Sección: Declaración del Asegurado
Esta sección corresponde a datos del asegurado, es importante la veracidad en todos los datos registrados y que estos se escriban con letra clara y legible. La responsabilidad de que esta sección esté completa, será del asegurado titular y no de la persona encargada del Seguro en la empresa.

2 2ª Sección: Declaración Médica
Esta sección debe ser completada de puño y letra por el odontólogo tratante.

Solicitud de Reembolsos Gastos Dentales

Sección A. - Declaración Del Asegurado

Nombre de la Empresa o Razón Social		Nº Póliza	Fecha de Solicitud
Nombre del Asegurado Titular		RUT	Email
Nombre del Paciente			Edad
Nº Documentos	Total Gastos	Total Bonificación Isapre	Fecha Reclamo
¿Qué Previsión Tiene? <input type="checkbox"/> Fonasa <input type="checkbox"/> Isapre		Firma Asegurado	
Indicar Cuál		Por este medio certifico que las respuestas anteriores son correctas y verdaderas a mi mejor conocimiento y autorizo a todos los cirujanos dentistas o cualquiera otra persona que me haya examinado, y a todos los hospitales o cualesquiera otras instituciones para que suministre información completa o copia de sus archivos en relación con este reclamo a contraloría dental de Chilena Consolidada Seguros de Vida S.A.	

Declaración Médica

Dr. Para que el paciente pueda utilizar el beneficio dental, agradecemos aportar los siguientes antecedentes:

Nombre del Profesional Médico		RUT	Teléfono
Dirección		Ciudad	Convenio Red Dental <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Prestaciones	Pieza N°	Fecha Ejecución	Valor Unitario	Total
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

Gastos Laboratorio (tratamientos prolongados completar según instrucciones al Reverso) \$

Ortodoncia

Tipo de Aparatos	Fecha de Instalación	Fecha Primer Control
Duración Total Aprox.	Valores Clínicos Aparatos	Controles Mensuales
Comentario Odontológico		Firma

Observaciones Exámen Controlaría Dental

	Fecha Controlaría	Monto Aprobado y Válido
	Certificación del Contratante	Firma y/o Timbre
	Fecha de Despacho	

600 600 9090 zurich.cl

Descargue su Solicitud en www.zurich.cl Ingresando en: Servicio al Cliente. También lo puedes descargar desde nuestra **App Zurich Chile** disponible para iPhone y Android.

* RECOMENDACIONES

- El tratamiento debe encontrarse realizado y los gastos originales cancelados (no se reembolsa sobre presupuestos dentales).
- Si las prestaciones son de tratamientos largos, presente el formulario indicando el número de cuota correspondiente al presupuesto (ejemplo: 6 de 12) más la boleta del cobro mensual.
- Plazo presentación reembolsos dentales son 120 días, a contar de la fecha de emisión de boleta o factura.
- Se recomienda que el asegurado guarde una copia de los gastos enviados a Zurich para tener un respaldo.
- Recuerde que el plazo habitual para generar un reembolso es de 10 días hábiles desde la recepción de los documentos por parte de Zurich, siempre y cuando no se solicite documentación extra, antecedentes adicionales o que este ingrese a contraloría Dental. De todas maneras puede revisar el estado de sus liquidaciones en todo momento ingresando con tu Rut y Clave a tu sitio privado en www.zurich.cl

* IMPORTANTE

Recuerda registrar tu email y cuenta corriente para recibir tus pagos de manera directa, evitando así los trámites y haciendo todo el proceso mucho más simple.

La información contenida en este documento es netamente referencial y no reemplaza lo estipulado en la(s) póliza(s) contratadas por tu empresa. Para información en detalle de las coberturas de tu seguro, ingresa con tu Rut y Clave a tu sitio privado en www.zurich.cl.