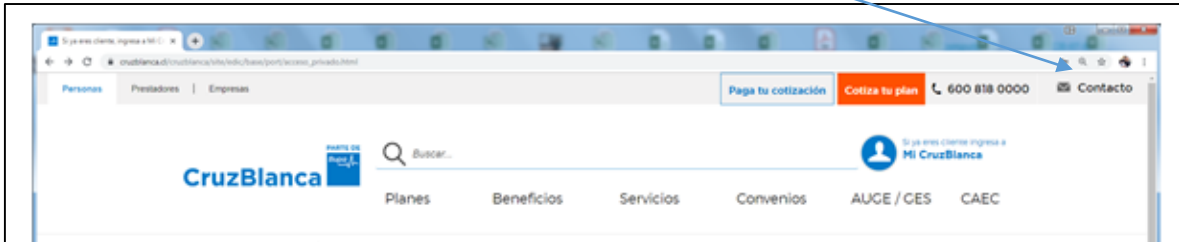


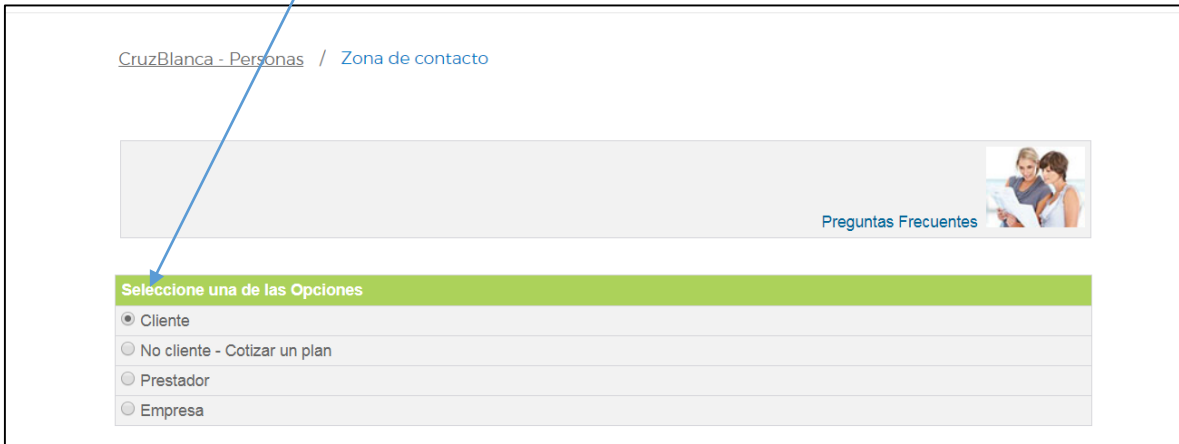
Estimado(a) Beneficiario(a):

Si por razones de contingencia no es posible acceder a nuestro Contact Center. Por favor ingresa tu solicitud siguiendo las siguientes instrucciones:

Ingresa por www.cruzblanca.cl, sección “CONTACTO”



Marcar opción “**CLIENTE**”

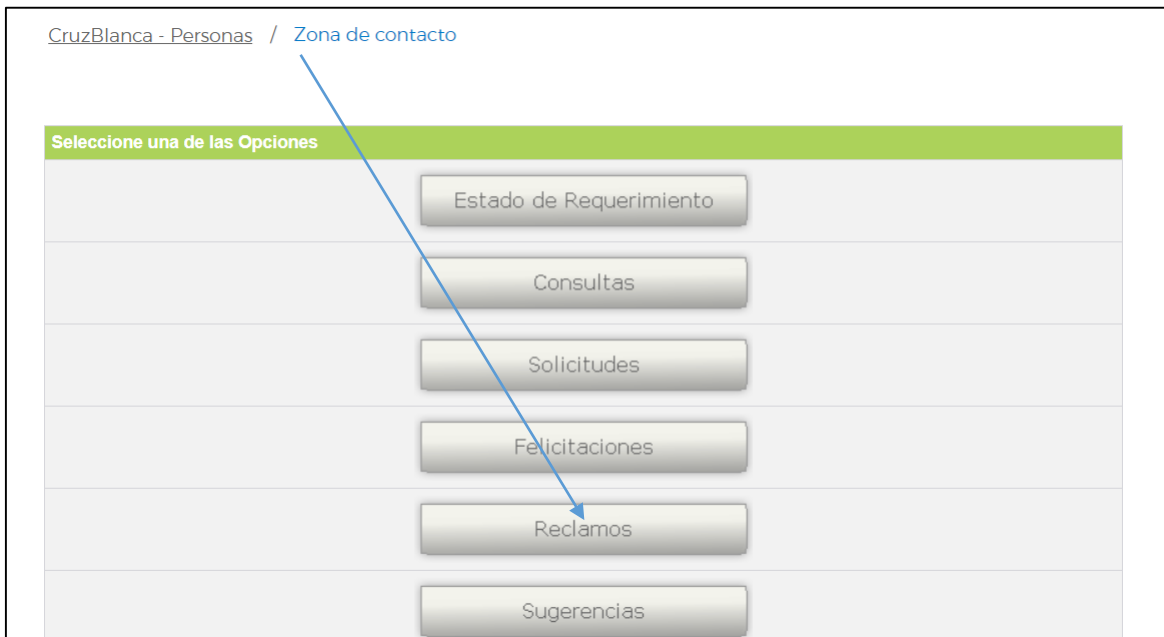


Ingresa en “RECLAMOS”

CruzBlanca - Personas / Zona de contacto

Seleccione una de las Opciones

- Estado de Requerimiento
- Consultas
- Solicitudes
- Felicitaciones
- Reclamos
- Sugerencias



- Ingresa todos tus datos e indicar que medicamento necesita despachar.
- Indicar en qué comuna o local retira habitualmente.

Responderemos su requerimiento dentro de las siguientes 24 horas.

Formulario de Contacto - Sapre

Planes Beneficios Servicios Convenios AUGE / GES CAEC

CruzBlanca - Personas / Zona de contacto

Complete todos los datos del formulario y un ejecutivo se comunicará con usted

Asunto: Reclamos

Nombres:

Apellido paterno:

Apellido materno:

Rut:

E-mail: (Ejemplo: nombre@suesmpresa.cl)

Teléfono contacto: (Ejemplo: (2) 2 111 11 11)

Teléfono celular: (Ejemplo: (0) 899 99 999)

Región:

Comuna:

Dirección: (Ejemplo: calle n°, dpto. n°, comuna)

Para poder resolver mejor y más rápidamente tus inquietudes, explicamos de forma clara y precisa la situación, incorporando cualquier antecedente que consideres relevante, como el día de hospitalización, la sucursal dónde realizaste el trámite, el número de Programa Médico o del Reembolso, etc.

Comentarios:

PÁGINA 3 DE 3 100 PALABRAS

ES 17:44 21/03/2019

