

SERVICIOS DE SUBSIDIOS DISPONIBLES EN SITIO WEB DE EMPRESAS

ÍNDICE

I.- ¿Cómo auto-enrolarse en la página web de empleadores de isapre cruz blanca?

- II.- Informe de Pago de Subsidios
- III.- Informe de Licencias Médicas
- **IV.-** Formularios Disponibles
- V.- Copia Resolución Licencia Médica
- VI.- Solicitud de Cobro Licencias Médicas
- VII.- Históricos de Subsidios por Afiliado
- VIII.- Detalle de Pago de Subsidios
- IX. FUNCIONES CIRCULAR SIS IF/N°265

I.- ¿Cómo auto-enrolarse en la página web de empleadores de Isapre Cruz Blanca?



Planes

Convenios

Servicios

Beneficios

Auge / CES

Normativa

Cotizaciones Mal

CruzBlanca

AUTO-ENROLARSE

2. Se desplegará pantalla donde deberá registrar sus datos siguiendo los pasos 1 al 2.

Continuar

| CruzBlanca Hebberros Registre | e sus datos para obtener clav 2 Certificado de Acreditación | e de acceso al Portal 3 Validación de Antecedentes |
|--|--|---|
| Formulario de Solicitud de Clave emp nombre del (los) empleador (es) Datos Administrador | leador: Datos corresponden a persona n | atural que administrará el acceso a |
| Rut | Nacimiento | × |
| Nombres | Apellido Materno | |
| Dirección Región | Comuna | |
| Teléfono Comercial | (Código+Numero Ej: 56456455) Teléfono Celular | (Ej: 978625698) |
| E-Mail | | |
| Empresas | 1 | |
| # Nombre Empresa | Rut E | Impresa |
| | <u>Ingresar Empresa</u> No Registra Empresa | |
| | | |
| • Conozco y acepto las condiciones de | uso indicadas en el aviso Legal de este portal | SI NO |

Información Interna Bupa **CruzBlanca**

AUTO-ENROLARSE

3. En el segundo paso deberá descargar el Certificado de Acreditación del Empleador. Una vez completado y firmado, debe subir el archivo utilizando la opción AGREGAR y posteriormente dar click en GENERAR SOLICITUD. Una vez validado los datos por la Isapre (paso 3), se enviará la clave de acceso al e-mail registrado, en un plazo máximo de 2 días hábiles.

CruzBlanca Registre sus datos para obtener clave de acceso al Portal 1.- Registo Empleador 2.- Certificado de Acreditación 3.- Validación de Antecedentes Descarga Certificado Acreditación Empleador Para completar el proceso de solicitud de clave, solicitaremos un certificado de acreditación de empleador que debe obtener a través de los siguientes pasos: PDF 1.- Descargar Certificado de Acreditación. 2.- Imprimir Certificado. 3.- Firmar y Timbrar Certificado. Descargar Doc 🜏 4.- Escanear certificado Timbrado y Firmado. 5.- Adjuntar imagen escaneada. Browse... AGREGAR Volver Generar Solicitud



Información Interna



II.- INFORME DE PAGO DE SUBSIDIOS





1- Nombre y Rut del afiliado 2- Folio de la licencia médica 3- Fecha de pago 4- Monto a pagar 5- Período de la licencia 6- Días autorizados 7- Dictamen (Resolución) 8-Tipo de documento 9- Nº de documento 10- Estado del documento 11- Días pagados 12- Sucursal de pago 13- Descuento AFP 14- Descuento Isapre 15- Descuento cesantía 16- Costo Isapre 17- Renta cotización previsional 18- Promedio SIL diario 19- Cotización de salud 20-Tipo de licencia médica 21-Tipo de AFP 22- Calidad del trabajador





¿Por qué elegir CruzBlanca?

| Respaido Clobal de Bupa | CruzBianca Previene | Servicios Online | Nuestros Convenios |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Somos parte de Bupa, un | En CruzBlanca queremos | Tenemos una amplia | Nos dedicarnos a la salud |
| grupo internacional de | apoyarte y acompañarte | variedad de servicios para | desde hace más de 60 |
| salud lider en el mundo. | con soluciones efectivas | que no tengas que acudir | años. Contamos con una |
| | para la prevención y | a una sucursal cada vez | prestigiosa red de |
| | tratamianto da | nue tennas un trámite | metradores para asenura |

Paso 1 - Como empleador debe entrar al sitio www.cruzblanca.cl



Paso 2 - Seleccione el link Empresas.



| Acceso priv | vado empresas |
|------------------------|---------------------------------------|
| Ingresa tus datos para | acceder al área privada |
| RUT | Ingresa tu RUT |
| Contraseña | O-n Ingresa tu contraseña |
| | Tienes problemas con tu clave |
| | Crear o recuperar clave |
| | Si no tiene su clave, Regístrese aquí |
| | Entrar en Mi Empresa 🗲 |
| | |
| | |

Paso 3 - Para acceder directo a extranet, colocar Rut del asignado más la clave de acceso.



Paso 4 – Seleccionar pestaña Empleadores, posicionar en Licencias Medicas, Seleccionar INFORME DE PAGO DE SUBSIDIO.



| | rtal Extranet CruzBlanca | | | | | |
|---|---|---|--|------------------|--------------------------|-------------|
| | ADMINIST | RACION | MIS DATOS | | | 🕚 Cerrar Se |
| nforme de pagos de | subsidios | | | | | |
| | | | | | | |
| A traves de este s | ervicio, Ud. podrá consultar por el det | alle de pago de las Licencias I | Médicas. Sólo de aquellas Li | icencias que ha | n sido presentadas en es | tá Isapre. |
| A traves de este si Empresa | ervicio, Ud. podrá consultar por el det | alle de pago de las Licencias | Médicas. Sólo de aquellas Li | icencias que ha | n sido presentadas en es | tá Isapre. |
| A traves de este s Empresa Busqueda por: | ervicio, Ud. podrá consultar por el det | Alle de pago de las Licencias l | Médicas. Sólo de aquellas Li 17-03-2018 | icencias que ha | n sido presentadas en es | tá Isapre. |
| A traves de este s Empresa Busqueda por: | ervicio, Ud. podrá consultar por el det | Alle de pago de las Licencias l Fecha Desde: Fecha Hasta: | Médicas. Sólo de aquellas Li 17-03-2018 17-04-2018 | icencias que har | n sido presentadas en es | tá Isapre. |
| A traves de este si Empresa Busqueda por: Rut Cotizante: | ervicio, Ud. podrá consultar por el det | Fecha Hasta: | Médicas. Sólo de aquellas L 17-03-2018 17-04-2018 Buscar y Exportar Exc | icencias que har | n sido presentadas en es | tá Isapre. |

Paso 5 - La primera opción de búsqueda para el detalle de cheque o vale vista es por Fecha de Pago.

| nforme de pagos d | le subsidios | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|----------|--------|---------|---------|--------|------|---------|-------------|--------------|-----------|--|
| A través de este | servicio, Ud. podrá consul | tar por el detalle de pago | de las Licencias I | Médicas. | 5610 | te aque | las Lio | encias | quel | han sid | lo presenta | idas en esti | s Isapre. | |
| Empresa | 93626000-4 - 3M | | ~1 | | | | | | | | | | | |
| Busqueda por: | Fecha de Pago: | F | echa Desde: | 17-03 | 8-2018 | | | + | | | | | | |
| | O Fecha de recepci | ón r | cha Hasta: | 17.04 | 2010 | 0100 | н | - | | | | | | |
| Rut Cotizante: | (Sin digito ni guion) | | | | • | а | bril c | le 20 | 018 | 2 | • • | | | |
| | | (*) | Se generarà informe | | lun | mar | mie | Jue | vie | sab | dom | | | |
| | | | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | | |
| | | | | 1.05 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | | | |
| | | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | | | |
| | | | | | 30 | 24 | 25 | 20 | 21 | 28 | 29 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | H | oy | C | lear | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

Paso 6 - Se debe seleccionar calendario para buscar fecha de pago, que no debe no debe ser superior a un mes.



| rme de pagos d | e subsidios | | | | |
|-----------------|---|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| ravés de este s | servicio, U el det | alle de pago de las Licencias I | Médicas. Sólo de aquellas l | Licencias que han sido preser | tadas en está Isapre. |
| presa | 93626000-4 - 3M | ~ | | | |
| squeda por: | Fecha de Pago: | Fecha Desde: | 17-03-2018 | • | |
| | Fecha de recepción | Fecha Hasta: | 17-04-2018 | - | |
| t Cotizante: | | | Buscar v Exportar Ex | cel | |
| | (Sin digito ni guion) No existen registros p | ara los filtros seleccionados. | | | |
| | | (*) Se generará informe | e de pagos de subsidios. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| ut: 12474421-0 | IQUE PEREIRA GONZALEZ | | | | |
|--------------------|---|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| | ADMINIST | | MIS DATOS | | 🕚 Cerrar Sesión |
| nforme de pagos de | e subsidios | | | | |
| A través de este s | ervicio, Ud. podrá consultar por el del | talle de pago de las Licencias | Médicas. Sólo de aquellas L | icencias que han sido presentada: | s en está Isapre. |
| Empresa | 93626000-4 - 3M | ¥ | | | |
| Busqueda por: | C Eecha de Parto: | Fecha Desde: | 17-03-2018 | * | |
| | Fecha de recepción | Fecha Hasta: | 17-04-2018 | * | |
| | | | Buscar y Exportar Exc | cel | |
| Rut Cotizante: | (Sin digito ni guion) | | | | |

Paso 8 - La segunda forma de búsqueda es por Fecha de Recepción de la Licencia Médica, luego seleccionar calendario de pago y pinchar en Buscar y Exportar a Excel

| CruzBlar | ARTE DE Bago/L | <u>र</u> cor | ітасто f | 6 9 | SUCURSALES | |
|---|--|------------------------------|---|------------------------|-------------------|--------------|
| Bienvenido a Po 👷 Usuario : ENF Rut: 12474421-0 | ortal Extranet CruzBlanca RIQUE PEREIRA GONZALEZ | | | | | |
| | ADMINISTRACI | ON EMPLEADORES | MIS DATOS | | | 🕐 Cerra |
| Informe de pagos d A través de este s | e subsidios servicio, Ud. podrá consultar por el detalle | de pago de las Licencias l | lédicas. Sólo de aquella | s Licencias que han si | do presentadas en | está Isapre. |
| Empresa Busqueda por: Rut Cotizante: | Fecha de Pago: Fecha de recepción Sin digito ni quion) | Fecha Desde: Fecha Hasta: | 17-03-2018 17-04-2018 Buscar y Exportar I | • • Excel | | |
| | No existen registros para | los filtros seleccionados. | de pagos de subsidios | | | |
| | | () se generala informe | ue pagos de subsidios. | | | |

Paso 9 - La tercera opción de búsqueda es con el Rut del afiliado y la fecha de recepción de la Licencia Médica, también puede obtener el detalle de un documento o el estado de la Licencia Médica.

Información Interna



III.- INFORME DE LICENCIAS MÉDICAS

Informe de Licencias Médicas



| CruzBlanca | | S CONTACTO | fB | SUCURSALES | | |
|--|--------------------|---------------------|------------------|---------------------------------|-----------------|--|
| Bienvenido a Portal Extranet Cruze 👷 Usuario : MAXIMO CARLOS GONZAL Rut: 10738004-3 | Blanca EZ MUÑOZ | | | | | |
| | | EADORES MIS DAT | os | | 🕐 Cerrar Sesión | |
| | | COTIZACIONES | _ | | | |
| | | ICENCIAS MEDICAS | Informe de Pa | agos de Subsidios | | |
| | СІ | RCULAR SIS IF/Nº265 | Informe de L | icencias Médicas | | |
| Ch. | Bi | TON COLABORADORES | Formulari | os Disponibles | | |
| | nues | tro nuevo | Copia Resoluci | ón Licencia <mark>Médica</mark> | | |
| | Port | al Extrar | Colicitud de Cob | ro Licencias Médicas | | |
| | | | Histórico de Su | bsidios por Afiliado | | |
| | - | | Detaile P | | | |
| | Cru | zBlanca | upa /~ | | | |
| | | | | | | |
| 1 | 2 | | | | | |

Informe de Licencias Médicas



| 🗲 🛞 🖞 🕂 http://www.extranet.cruzblanca.dl/Extranet.aspr 🖉 * 🚯 Subzidios - Todos los docume 🕂 Portal Extranet Cruzblanca X | - 0 × · 合 ☆ 章 | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|---------------------------|-------------|-------------|----------------------|---------|----------|------------------------|--|---|---------|------------------|
| | ^ | | | | | | | | | | | |
| Bienvenido a Portal Extranet CruzBlanca 👷 Usuario : MAXIMO CARLOS GONZALEZ MUÑOZ Rul: 10738004-3 | | Cruz | zBlanca | a | | | | | | | | |
| ADMINISTRACION EMPLEADORES INS DATOS O Cerrar Seado | | | | | INFOI | RME I | DE LI | CENC | IAS MÉDI | ICAS | | |
| Informe de Licencias Medicas por Empleador Esta opción le permite generar un listado por fecha de recepción, de todas las licencias medica presentadas con un rango máximo de 30 dias. Indicando estado de la licencia, montos pagados si los hay y estado de los pagos. | Emp Rang | leador : jo Solicitado | : 01-07-201 | 9 - 31-07-2 | 2019 | | | | | | | |
| Consulta | Afiliad | D : | | | | | | | | | | |
| Rut Empleador #59314-0 [\$RUZEUNCA Image: Compare the second sec | Folio | Periodo D | esde/Hasta | D. Auto | Resolucion Dict. Pag | T. Doct | N° Docto | N° Docto Revalidado | Declaración Monto Beneficiario Pagado | Estado Fecha Pago Docto. | D. Pgdo | Sucursal o Banco |
| Consulta Hasta 01-08-2019 V | 2-59172 | 263 09-07-2019 | 23-07-2019 | 15 | AUTORIZADA 1 | OP | 17116053 | 0 | 185.408 | AUTORIZADA 12/08/2019 PARA DEPOSITO | 10 | BANCO BBVA |
| | 2-59172 | 263 09-07-2019 | 13-07-2019 | 5 | REDUCIDA 4 | OP | 17116053 | 0 | 92.704 | AUTORIZADA 12/08/2019 PARA DEPOSITO | 5 | BANCO BBVA |
| | 2-59327 | 056 24-07-2019 | 22-08-2019 | 30 | AUTORIZADA 1 | | 0 | 0 | 742.427 | LM Pend.por (1) P.S.C. Sol.Cob.Emplea dor | 30 | |
| | | | | | | | | Tot | al Pagado : 1.020.539 | | | |
| | Tota | I Pagado : | 1.020.53 | Э | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | ES 수 🍂 🔐 유그 4) 07:00 01/08/2019 | | | | | | | | | | | |

Permite obtener un informe mensual por trabajador del estado de sus licencias médicas

Información Interna



IV. FORMULARIOS DISPONIBLES

CruzBlanca

PARTE DE Вира

Formularios Disponibles



CruzBlanca

PARTE DE Bupa

Formularios Disponibles

| | × ☆ \$\$ |
|---|-------------|
| Binnvenido a Portal Extranet CruzBlanc. It isuario: MAXINO CALLOS CONZALEZ MIÑOZ It isuario: MAXINO CALLOS CONZALEZ MIÑOZ It isuario: MAXINO CALLOS CONZALEZ MIÑOZ It isuario: MAXINO CALLOS CONZALEZ MIÑOZ Formularios disponibles para realizar trámites can la lospre. ISTADO DE FORMULAIOS INFluido gen subdar al responso de lospe de ISTADO DE FORMULAIOS INFluido gen subdar al responso de lospe de INFluido gen subdar al responso de lospe de INFluido gen subdar al responso de lospe de INFluido gen fonzadad labor. INFluido gen fonzad | Ŷ |
| COMMUSTRACION REFERIDORES MEDICATO | |
| Formularios disponibles para realizar trámites con la Isagre. | |
| ISTADO DE FORMULARIOS Solicitud de Cobro Encidado por incasacida liboral. Pre tagiar el archivo haga cle en la imagen. | |
| Solutio par solutar el remolto del pago de autoitos por incapacidad laboral. Rare bagar el archito haga cle en la imagin. | |
| Presionar | |
| nar (1) ar | |
| | |
| | V 14 |



Nombre Empleador:

CruzBlanca

siguientes licencias médicas Nº licencia

Rut Trabajador

Médica

Rut Empleador:

Firma y Timbre Empleador: ____

Solicitud de Cobro Cumpliendo con las instrucciones de la Superintendencia de seguridad social , con respecto al reembolso del pago de subsidios por incapacidad laboral, a entidades empleadoras de sector privado o público que tengan un convenio para el pago directo de dicho beneficio a sus trabajadores, solicitamos a usted reembolsar los montos correspondientes a las

Nombre Trabajador

Eecha

inicio

Fecha

término

Nº días

Solicitados

Permite obtener formulario para presentar solicitud de cobro presencial

Información Interna



V. COPIA RESOLUCIÓN LICENCIA MÉDICA



Copia Resolución Médica

| | | 10.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|-------------|---------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------|--------------------|--------------|---------------|-------------------|------------------|-----------------|------------------------|---|-----------------|------|----------|---------------------|
| () () | 🕈 🔂 ht | tp://www.ex | tranet.cruzbl | anca.cl/Ext | tranet.aspx | | ۶ ر | 👻 🚺 Sul | bsidios - To | dos los docun | ne 🕂 Portal Ex | tranet Cruzblanc | a × | | | | | | 6 🛠 🍀 |
| | | | | Cru | ızBla | anca | Bupo | | | | CONTAC | то | f B | SUCURSALES | | UZBLANCA | | | ^ |
| | | | | Bienv 👷 Us Rut: | venido a suario : M 10738004 | Portal E IAXIMO C -3 | ARLOS G | CruzBla ONZALEZ | nca MUÑOZ | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | A | OMINISTRAC | | PLEADORES | MIS DATOS | | | | 🖞 Cerrar Sesión | | | |
| | | | | | | | | | | | FICHA EMPLEAD | OR | | | | | | | |
| | | | | Forr | mularios (| disponible | s para re | alizar trán | nites con | la Isapre | COTIZACIONE | S | | | | | | | |
| | | | | | | | | | LISTADO | DE FORM | LICENCIAS MEDIO | CAS | Informe de l | Pagos de Subsidios | | | | | |
| | | | | | | | | | Solicit | ud de Co | CIRCULAR SIS IF/N | N°265 | Informe de | Licencias Médicas | _ | | | | |
| | | | | | | | | | | GE | STION COLABORA | ADORES | Formula | rios Disponibles | _ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Copia Resolu | ición Licencia Médica | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Solicitud de Co | obro Licencias Médicas | _ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Histórico de S | Subsidios por Afiliado | _ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Detalle | Pago Subsidio | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ~ |
| @ | | 2 | 0 | 0 | 02 | € | x∎ | P | w | | | | | | | | ES 🔺 | No 🛱 📜 🐠 | 07:07 01/08/2019 |



Copia Resolución Médica

| C 🚱 🖉 🕂 http://www.extranet.cruzblanc | ca.cl/Extranet.aspx 🖉 | 🗸 🔊 Subsidios - Todos los docume 🕂 P | ortal Extranet Cruzblanca 🔍 🗙 | | A.11 | × ^ ☆ ☆ | |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------|---------------|--------------------|--|
| (| CruzBlanca | | ONTACTO f B | SUCURSALES | | , | ISAPE CIUZ BLANCA S A WALKER MARTINEZ 980 39A LA FLORIDA REGION METROPOLITANA |
| | Rut: 10738004-3 | CCTUZBIANCA GONZALEZ MUÑOZ | | | | | COPIA RESOLUCION LICENCIA MEDICA MRS FOLIS LUERIDA SECCION B (USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE SALUD O ISAPRE) |
| | | ADMINISTRACION EMPLEADORE | S MIS DATOS | | Cerrar Sesión | | KOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO RUT |
| | Copia Resolución Licencia Méd | ica | a de sus empleados | | | | SERVICIO DE SALUE O ISAVRE |
| | Rut Empleador Rut Trabaiador | 96501450-0 - CRUZBLANCA | | | | | TIPO DE LICENCIA DESCE HASTA AUTORIZADO POR DIAGNOSTICO N° DIAS PREVIOS 1 08-07-2019 10-07-2019 3 N39.0 1 1= PRINERA 0 165. MES AND DIAS 65 CONTRALACION 0 |
| | Folio Licencia Médica | | | | | | 1 >-PERVARIE 3-MERUARE 3-M |
| | | | | | | | CAUSA DE MODIFICACIÓN O RECHAZO 1 AUTORIZADA POR CONTRALORIA MEDICA 2. |
| | | | | | | | 3- FECHA RECEPCION EN SERVICIO SALUDI SAME 09-07-2019 DA MES AND El attada 38 de la kry 18-69 anchera la attadación o regale, can inclusión meror en seguidas meror a seguidas de seguidas meror a seguidas de seguidas meror a seguidas meror |
| |) 🔯 😃 🚺 | | | | | ES 🔺 🛐 🛱 🛄 🌒 07:08 | |

Digita Rut y N° de folio de la licencia y obtendrás la copia de la resolución médica



VI. SOLICITUDES DE COBRO LICENCIAS MÉDICAS: a través de esta opción puede cobrar licencias médicas curativas y maternales pendientes al mes inmediatamente anterior (N-1)



INGRESO DE SOLICITUDES DE COBRO

1. Ingrese a la página <u>www.isaprecruzblanca.cl</u>, luego seleccione el banner **Empresa** y posteriormente la opción **INGRESAR RUT Y CLAVE**; registre su **RUT** (sin puntos y con guion) y luego ingrese la **CLAVE**. Si no tiene clave, revise los pasos de auto enrolamiento indicados en el ANEXO incluido al final de esta presentación.



¿Por qué elegir CruzBlanca?

Respaldo Clobal de Bupa Somos parte de Bupa, un grupo internacional de salud líder en el mundo.

CruzBlanca Previene

En CruzBlanca queremos apoyarte y acompañarte con soluciones efectivas para la prevención y tratamiento de

Servicios Online

Tenemos una amplia variedad de servicios para que no tengas que acudir a una sucursal cada vez que tengas un trámite. Nuestros Convenios Nos dedicamos a la salud desde hace más de 60

años. Contamos con una

prestigiosa red de prestadores para asegurar

Cotiza tu Plan de Salud



CruzBlanca



| INGRESO DE SOLICITUD | ES DE COBRO | | |
|--|--|--|--|
| 3 Ingresar solicit | ud por afiliado, registrando RUT | y folio de la Licencia Médica | |
| Solicitud de Cobro de | Licencias Médicas | | |
| A través de este ser podrá solicitar el pag | vicio, Ud. podrá ingresar para co o de aquellas Licencias que han | obro las Licencias Médicas, o reimprimir u 1 sido presentadas en está Isapre. | na Solicitud de Cobro ya realizada. Sólo |
| Empresa | 96501450-0 CruzBlanca | ~ | |
| Rut Empleado | 00000000 - 0 Nº Licencia | 00000000 Agregar Vaciar Todo | Carga Masiva |
| Rut Cotizante | Nº Licencia | El folio se digita SIN el primer dígito. | Dias Término Descripción |
| | | Ejemplo: Si el folio es 1-234567 en e archivo debe registrarse como 23456 | el 7. |
| | | | |
| | Consultar Solicitudes | | Generar Solicitud |



| NGRESO DE SOLICITUI | DES DE COBRO | | | | | |
|---|---|---|--|-----------------|------------------------|--------------------|
| 4. Una vez que e | el sistema reconozca la li | icencia médica, hacer click en A | GREGAR | | | |
| Solicitud de Cobro de | Licencias Médicas | | | | | |
| A través de este ser podrá solicitar el pag Empresa Rut Empleado | vicio, Ud. podrá ingresa o de aquellas Licencias 96501450-0 CruzBl 00000000 - 0 Nº | ar para cobro las Licencias Méd que han sido presentadas en anca Licencia 00000000 Agree | icas, o reimprimir una está Isapre. | a Solicitu C | id de Cobro y Carga | /a realizada. Sólo |
| | | 1 | | | asiva | |
| Rut Cotizante | Nº Licencia | Nombre | Inicio | Dias | Término | Descripción |
| | | | | | <u></u> | |
| | Consultar Solicitud | es | | Generar | Solicitud | |



INGRESO DE SOLICITUDES DE COBRO

5.- Una vez que haya agregado todas las licencias médicas, debe presionar el botón **GENERAR SOLICITUD**

| Solicit | ud de Cobro de | Licen | cias Médicas | | | | | | |
|---------------|--|-------------------|---|--|------------------|---------------------|------------|-----------------|--------------------|
| A tra podr | ivés de este ser á solicitar el pag | vicio, 10 de a | Ud. podrá ingresa aquellas Licencias | ar para cobro las Licencias Médicas, que han sido presentadas en está | o rein Isapre | nprimir un e. | a Solicitu | ıd de Cobro y | va realizada. Sólo |
| Empi Rut I | resa Empleado | 965 | 01450-0 CruzBl | anca Licencia 00000000 Agregar | | r Vaciar Todo | (M | Carga lasiva | |
| | Rut Cotizante | | Nº Licencia | Nombre | | Inicio | Dias | Término | Descripción |
| | | | | | | | | | |
| | | 0 | Consultar Solicitud | es | | | Genera | r Solicitud | |



| NGRESO DE SOLICITUE | DES DE COBRO | | | | | |
|--|--|---|-------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 6. Posteriormen | te deberá confirmar hac | iendo click en la opción CONSULTAR S | OLICITUDES | | | |
| Solicitud de Cobro de | Licencias Médicas | | | | | |
| A través de este ser podrá solicitar el pag | vicio, Ud. podrá ingresa o de aquellas Licencias | r para cobro las Licencias Médicas, o que han sido presentadas en está I | reimprimir un sapre. | a Solicitu | d de Cobro | ya realizada. Sólo |
| Empresa | 96501450-0 CruzBla | anca | * | | | |
| Rut Empleado | 0000000 - 0 N° | Licencia 0000000 Agregar | Vaciar Todo | Ci Ma | arga asiva | 2 |
| Rut Cotizante | Nº Licencia | Nombre | Inicio | Dias | Término | Descripción |
| En esta médicas | instancia se gen s que ingresó en Consultar Solicitude | erará un listado donde p este proceso de solicituo | odrá com I | probar Generar | todas l Solicitud | as licencias |



Información Interna PARTE DE BUDOL

Solicitudes de Cobro Masivas

| INGRESO DE SOLICI 1 - Esta alternativa El formato a utiliza | FUDES DE C o permite ca r puede ser | OBR Irgar r con | D MASIVAS a través de un ar sultado en el sigu | chivo Excel varias so liente icono — | olicitudes de > 🚱 | cobro s | simultáneamente. |
|---|--|-----------------------|---|---|-----------------------|-----------------|----------------------------|
| Solicitud de Cobro de | Licencias Méd | dicas | | | | | |
| A través de este sen podrá solicitar el page | vicio, Ud. pod o de aquellas | lrá ing Licer | gresar para cobro las Icias que han sido pr | Licencias Médicas, o rei esentadas en está Isapr | mprimir una So 'e. | licitud de | e Cobro ya realizada. Sólo |
| Empresa | 96501450-0 |) Cr | uzBlanca | | v | | |
| Rut Empleado | 0000000 | - 0 | N° Licencia 00000 | 000 Agregar | Vaciar Todo | Carga Masiva | 2 |
| Rut Cotizante | Nº Lice | | A | В | С | | ino Descrinción |
| Not Couldrifte | IT LICE | 1 | Rut Cotizante | Digito Cotizante | N° Licen | cia | no bescriptori |
| | | 2 | 17229292 | 3 | 66923 | 3475 | _ |
| | _ | 3 | 18567845 | 1 | 2994 | 7284 | _ |
| | | 4 | 12476029 | 2 | 39472 | 2049 | |
| | | 5 | 16895231 | 8 | 90284 | 1734 | - |
| | - | 6 | 1/228293 | 4 | 2834 | 7492 | - |
| | | 8 | 13293943 | ĸ | 9463: | 3365 | |
| | Consultar | r Solid | itudes | | Ger | nerar Solic | citud |



Solicitudes de Cobro Masivas

Debe generar una tabla en Excel con los 3 siguientes encabezados:

- Rut Cotizante
- Digito Cotizante
- N° de Folio de Licencia Médica

| | C/ | AMPOS OBLIGATORIOS | S | |
|---|---------------|---------------------|-------------|---|
| | | WILOS OBRIGHI (MIOS | 2 | Los números se ingresan sin puntos y no |
| | А | В | С | deben existir celdas en blanco. |
| 1 | Rut Cotizante | Digito Cotizante | N° Licencia | |
| 2 | 17229292 | 3 | 66923475 | El folio se digita SIN el primer |
| 3 | 18567845 | 1 | 29947284 | dígito. |
| 4 | 12476029 | 2 | 39472049 | Eiemplo: Si el folio es 1-234567 |
| 5 | 16895231 | 8 | 90284734 | en el archivo debe registrarse |
| 6 | 17228293 | 4 | 28347492 | como 234567. |
| 7 | 15293943 | K | 94859385 | |
| 8 | | | | |

Nota: En el caso que el dígito verificador termine en "K" debe ser sustituido por un "0". Es decir, si el Rut es 15293943-K, debe ser ingresado así: *Rut Cotizante:* 15293943 *Digito Verificador*: 0

Recuerde que siempre debe hacer ingreso de las Solicitudes de Cobro mediante el navegador de Internet Explorer y no hacer uso de alternativos como por ejemplo: Google Chrome, Mozilla Firefox, etc.

| INGRESO DE SOLICIT | UDES DE COBRO MAS | IVAS | | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|-------------|-----------------|--------------------|
| 2. Luego, hac | er click en la opción | CARGA MASIVA | | | | |
| Solicitud de Cobro de | Licencias Médicas | | | | | |
| A través de este ser podrá solicitar el pag | rvicio, Ud. podrá ingresar jo de aquellas Licencias qu | para cobro las Licencias Médic ue han sido presentadas en e: | as, o reimprimir u stá Isapre. | ına Solicit | tud de Cobro | ya realizada. Sólo |
| Empresa | 96501450-0 CruzBlar | ica | * | | | |
| Rut Empleado | 00000000 - 0 Nº Li | cencia 0000000 Agrega | r Vaciar Todo | | Carda Masiva | 2 |
| Rut Cotizante | Nº Licencia | Nombre | Inicio | Dias | Término | Descripción |
| | | | | | - | |
| | Consultar Solicitudes | | | Gener | ar Solicitud | |



CruzBlanca

INGRESO DE SOLICITUDES DE COBRO MASIVAS

3. Se desplegará una pantalla donde deberá presionar **BUSCAR** para localizar el archivo que contiene todas las licencias médicas que quiere cobrar, las cuales deben estar registradas respetando el formato indicado en la página anterior. Una vez ubicado el archivo, dar click en **CARGAR**.



| INGRESO DE SOLI | ICITUDES DE COBRO N | MASIVAS | | | | |
|---|---|---|---------------------------------|------------|-----------------|--------------------|
| 4. Luego dar | click en GENERAR SO | LICITUD | | | | |
| Solicitud de Cobro de | e Licencias Médicas | | | | | |
| A través de este se podrá solicitar el pag | rvicio, Ud. podrá ingresar pa go de aquellas Licencias que | ara cobro las Licencias Médica a han sido presentadas en est | s, o reimprimir u tá Isapre. | na Solicit | ud de Cobro | ya realizada. Sólo |
| Empresa | 96501450-0 CruzBlanca | a | * | | | |
| Rut Empleado | 00000000 - 0 Nº Lice | encia 00000000 Agregar | Vaciar Todo | | Carga Masiva | 2 |
| Rut Cotizante | Nº Licencia | Nombre | Inicio | Dias | Término | Descripción |
| | | | | | | |
| | Consultar Solicitudes | | | Genera | ar Solicitud | |







Cuando el empleador opta por presentar una carta indicando el rut y n° de licencia médica a cobrar, sin utilizar las funciones de la página web disponibles, los lugares para su recepción son los sgtes.:

Regiones: la solicitud de cobro se recepciona a cada sucursal.

Región Metropolitana: la solicitudes de cobro son recepcionadas en el Centro Especializado, ubicado en Moneda 1420, 2do piso.

En ambos casos, el tiempo máximo para ingresar la solicitud de cobro al sistema operacional es de 20 días hábiles.

Se recomienda al empleador cobrar las licencias médicas directamente por la página web de empresas utilizando las funciones de Solicitud de Cobro, ya que el cobro queda registrado en línea haciendo más eficiente y ordenado el proceso.



VII. HISTÓRICO DE SUBSIDIOS POR AFILIADO

CruzBlanca

Histórico de Subsidios por Afiliado

| C 🕂 http://www.extranet.cruzblar | nca.cl/Extranet.aspx | P ▼ Subsidios - Todos los o | locume 🔹 Portal Extranet Cruzblanca | × | 4.115 | n ☆ @ |
|----------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|------------------|
| | CruzBlanca | <u>/-</u> | CONTACTO | f B SUCURSALES | | î |
| | Bienvenido a Portal Extr 👷 Usuario : MAXIMO CARI Rut: 10738004-3 | anet CruzBlanca LOS GONZALEZ MUÑOZ | | | | |
| | | ADMINISTRACION | EMPLEADORES MIS DATOS | | 🕚 Cerrar Sesión | |
| | Histórico de Subsidios p | or Afiliado | FICHA EMPLEADOR | | | |
| | Esta opción le permite extraer | un histórico con todas las licencia | S COTIZACIONES | dependencia. | | |
| | Consulta | | LICENCIAS MEDICAS | Informe de Pagos de Subsidios | | |
| | Rut Empleador | 96501450-0 CRUZBLANCA | CIRCULAR SIS IF/Nº265 | Informe de Licencias Médicas | | |
| | Rut Cotizante | [Ej: 111111-K] | GESTION COLABORADORES | Formularios Disponibles | | |
| | | | | Copia Resolución Licencia Médica | | |
| | | | | Solicitud de Cobro Licencias Médicas | | |
| | | | | Histórico de Subsidios por Afiliado | | |
| | | | | Detalle Page Subsidio | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | ~ |
| 📀 📑 🙆 🔈 (| D 🔽 🖉 🗴 | | | | | ES 🔺 隆 🛱 🌓 07:10 |

Sub. Pagado Ultima Ren

757.881 502.224 298.83

407.897

10.919

L Y REMUNER

Y REMUNE

CruzBlanca

PARTE DE Bupa

Histórico de Subsidios por Afiliado

| 🗲 🛞 🕑 🕂 http://www.extranet.cruzblanca.cl/Extranet.aspx 🖉 🕫 Subsidios - Todos los docume 🕂 Portal Extranet Cruzblanca 🗙 | |
|---|--|
| | ^ |
| Bienvenido a Portal Extranet CruzBlanca 👷 Usuario : MAXIMO CARLOS GONZALEZ MUÑOZ Rut: 10738004-3 | |
| ADMINISTRACION EMPLEADORES MIS DATOS | HISTÓRICO SUBSIDIOS POR AFILIADO |
| HISTOFICO DE SUBSICIOS POF ATILIZO Esta opción le permite extraer un histórico con todas las licencias tramitadas por un trabajador de su dependencia. | Rut Cotizante : Nombre Cotizante : |
| | Folio Rut Empinador Desde Hasta Dias Tipo Lic. Resolucion Fecha Pago Dias Pagados Sucursal |
| Consulta | 2-56327056 96-501.450 01/09/2019 22/08/2019 22 1 1A (1) P.S.C. 22 PERSONAL Y REM |
| Rut Empleador 96501450-0 CRUZBLANCA 🔽 | 2-39027056 96.501.450 24/07/2019 31/07/2019 8 1 1A (1) P.S.C. 8 PERSONAL Y REM |
| Rut Cotizante [E: 111111-K] | 2.56172263 96.5014/20 14/07/2019 23/07/2019 10 1 14 12/06/2019 10 PERSONALY REU |
| | 2.581/2203 195.071450 0490/2019 130/2019 5 1 4A 1208/2019 5 PERSUMELT Real 2.681/2206 6 401.450 0490/2019 8 1 1A 1208/2016 8 5 0 1 4 1A 1208/2016 8 5 050001 7 6 10 |
| et Consulta et limpiar | 2-04172268 96:501-60 01002015 00072015 00072015 0 1 1 10 12002015 0 FERSIONE FROM 2-04172268 96:501-60 25002015 6 1 1 1A 12002015 6 FERSIONE FROM |
| | 2-69172255 96.501.450 1100/2019 2400/2019 14 1 1A 1208/2019 14 PERSONAL Y REM |
| | 1-28112094 96.501.450 01/04/2018 03/04/2018 3 1 1A 10/05/2018 3 PERSONAL Y REM |
| | 1-28112994 96.501.450 1503/2018 31/03/2018 17 1 1A 10/05/2018 17 PERSONAL Y REM |
| | 2-54299869 96.501.450 13/07/2017 14/07/2017 2 1 1A 10/08/2017 0 PERSONAL Y REM |
| | 2-50020329 96:501.450 02/05/2016 05/05/2016 4 1 1A 10/06/2016 1 PERSONAL Y REM |
| | 2-48147844 96.501.450 07/04/2015 10/04/2015 4 1 1A 11:05/2015 1 PERSONAL Y REM |
| | 2-46135732 96.501.450 21101/2015 23101/2015 3 1 1A 10/04/2015 0 LA CONCEPCI |
| | 2.31751017 96.501.450 13102010 15102010 3 1 1A 10112010 0 MONEDA BAC |
| | 2.1995327 99531430 13112006 13112006 3 1 1A 1203207 0 CAAFINANCE |
| | |

Digitando el Rut del Trabajador se obtiene el detalle histórico de licencias médicas

Información Interna



VIII. DETALLE PAGO SE SUBSIDIOS

CruzBlanca

Detalle Pago de Subsidios





Detalle Pago de Subsidios

| Empresa | 9650145 | 50-0 ISAPRE CRU2 | Z BLANCA S A | | T | | | | | |
|-------------|--------------|--------------------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|--|-------------------|--------------|--------------|
| Monto: | 4129020 | | Consultar Pa | ago | | | | | | |
| Nº Licencia | Rut Afiliado | Nombre Afiliado | Lic. Med. Desde | Lic. Med. Hasta | Días Autorizados | Resolucion LM | Dictamen de Pago | Tipo de Documento | Nº Documento | Monto Pagado |
| 2019164422 | 1559' | С. D M M. | 29-05-2019 | 04-06-2019 | 7 | AUTORIZADA | PAGO SUBSIDIOS MATERNALES E HIJO MENOR | с | 468275 | \$ 391.251 |
| 2019171425 | 1559 | C D M M | 05-06-2019 | 08-06-2019 | 4 | AUTORIZADA | Pago subsidios Maternales e Hijo menor | с | 468276 | \$ 223.572 |
| 2019162820 | 1604: | L. L' Mi | 03-06-2019 | 14-07-2019 | 42 | AUTORIZADA | PAGO SUBSIDIOS MATERNALES E HIJO MENOR | с | 468277 | \$ 699.033 |
| 2019134629 | 1611 | 1 S V. | 10-05-2019 | 16-05-2019 | 7 | AUTORIZADA | PAGO SUBSIDIOS MATERNALES E HIJO MENOR | с | 468278 | \$ 236.200 |
| 2019175610 | 1806: | W. N/ Bl | 10-06-2019 | 21-07-2019 | 42 | AUTORIZADA | PAGO SUBSIDIOS MATERNALES E HIJO MENOR | с | 468279 | \$ 417.304 |
| 2019164773 | 18162 | K F G | 02-06-2019 | 01-07-2019 | 30 | AUTORIZADA | PAGO SUBSIDIOS MATERNALES E HIJO MENOR | с | 468280 | \$ 1.403.251 |

Digitando el monto recibido puede obtener el detalle de la licencia médicas pagadas

Información Interna



IX. FUNCIONES CIRCULAR SIS IF/N°265

Funciones Disponibles:

- A. Aviso Legal
- B. Licencias Médicas Pendientes de Solicitud de Cobro (P.S.C.)
- C. Documentos Caducados (Cheques y/o Vales Vista)
- D. Ingreso de Discrepancias
- E. Auto- Enrolamiento en la Página Web de Empleadores (clave de acceso)







Información Interna PARTE DE BUDDA

AVISO LEGAL

AVISO LEGAL DE USO DEL PORTAL

1. DEBE PINCHAR

<

Botón "Empleadores" y posteriormente elegir opción "Circular SIS N°265"

Bienvenido a Portal Extranet CruzBlanca Usuario : JAIME ANTONIO INFANTE CABRERA Rut: 14449106-8

| | ADMINISTRACION | EMPLEADORES MIS DAT | ros | • | Cerrar Sesión |
|-----------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|---------------|
| | - | FICHA EMPLEADOR | | | |
| 100 | | COTIZACIONES | | | |
| | (| LICENCIAS MEDICAS | | | |
| | | CIRCULAR SIS IF/Nº265 | Pendiente Solicitud de Cobro | | |
| and the second second | в | ienvenido a | Revalidación Pagos Caducos Subs | idio | |
| | n | lestro nuevo | | _ | |
| | P | ortal Extra | net | | |
| | Cr | uzBlanca | | | |
| | | | | | |
| 1000 | 1 | | | | |
| | ٠. ا | CruzBlan | са | | |
| March 14 | | Hable | emos | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 07 6 | | | ES 🕗 🔺 🖬 🙇 🛛 | 03:43 |

CruzBlanca

AVISO LEGAL DE USO DEL PORTAL AL ACCEDER A LA PESTAÑA CIRCULAR SIS IF /N° 265

2. DEBE PINCHAR: al ingresar por primera vez aparecerá el aviso legal, "Haga Click aquí para ver el documento"

| | | ADMINISTRACION EMPLEADORES MIS DATOS | O Cerrar Sesión |
|--|--|---|--|
| Licencias Médica | s Pendientes de Solicitud (| le Cobro | |
| A través de est Empresa | e servicio, Ud. podrá ingre 96501450-0 Isapre Cruz | sar las respectivas solicitudes de cobro para todas aquellas Licencias Médicas que han sido pr Blanca 	v | esentadas en está Isapre. |
| Forma de pa | go () Cheque | O Deposito Bancario NO EXISTE CTA.CTE. ASOCIADA PARA DEPOSITO | Agregar nueva cta, cte. |
| Rut Afiliado | Nombre Afiliado | Nº Licencia Monto a Pagar | |
| 11605762-K | PATRICIO ANDRE GAYM | Importante | V° 232645, con fecha de pago 10/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 11819722-4 | HILDA HYDEE RIVERA D | Declaro conocer y aceptar las condiciones de uso del portal indicadas en el | V° 232645, con fecha de pago 10/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 14128074-0 | ROMINA GRISELDA CAS | documento adjunto: <u>Haga click aquí para ver el documento</u> | V° 235459, con fecha de pago 10/02/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 14535500-1 | LORENA DEL CARMEN T | | N° 233163, con fecha de pago 11/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 15967666-8 | MONICA ANDREA CAYUI | Aceptar y continuar | V° 233163, con fecha de pago 11/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| Si la información Contacto", adjuni Nombre Afiliad Diferencia, Glo: Fo | o desplegada no concuerda tando sus datos de contacto o, RUT afiliado, Nº Licen sa y/o comentario (que i rmulario de Contacto | y una Excel que contenga al menos la siguiente información: cia Médica, Nº de días de LM, Nº días Pagados, Monto Pagado, ndique el motivo y detalle de la discrepancia planteada) | r solicitud de todos los cobros pendientes |
| | | | |



٢

0

09

O

Po

X

51 Información Interna

01:32

29/12/2016

- 🖿 🛄 🕩

PARTE DE Bupa

AVISO LEGAL DE USO DEL PORTAL AL ACCEDER A LA PESTAÑA CIRCULAR SIS IF /N° 265

4. Un vez leído, debe Pinchar "Aceptar y Continuar". Cabe mencionar que este aviso sólo aparecerá la primera vez que entra el usuario a las funciones de esta circular.

| icencias Médicas | s Pendientes de Solicitud o | de Cobro | |
|--|--|---|--|
| A través de este | e servicio, Ud. podrá ingre | sar las respectivas solicitudes de cobro para todas aquellas Licencias Médicas que han sido (| presentadas en está Isapre. |
| Empresa | 96501450-0 Isapre Cruz | Blanca | |
| Forma de pag | o Ocheque | O Deposito Bancario NO EXISTE CTA.CTE. ASOCIADA PARA DEPOSITO | Agregar nueva cta. cte. |
| | | | |
| Rut Afiliado | Nombre Afiliado | Nº Licencia Monto a Pagar | |
| 11605762-K | PATRICIO ANDRE GAYM | Importante | N° 232645, con fecha de pago 10/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 11819722-4 | HILDA HYDEE RIVERA D | Declaro conocer y aceptar las condiciones de uso del portal indicadas en el | N° 232645, con fecha de pago 10/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 14128074-0 | ROMINA GRISELDA CAS | documento adjunto: <u>Haga click aquí para ver el documento</u> | N° 235459, con fecha de pago 10/02/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 14535500-1 | LORENA DEL CARMEN T | | N° 233163, con fecha de pago 11/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| 15967666-8 | MONICA ANDREA CAYUI | Aceptary continuar | V [•] 233163, con fecha de pago 11/01/2017, deposito en Banco , cuenta |
| | | reeptary continuar | |
| 5) la información Contacto", adjunta Nombre Afiliado Diferencia, Glos | desplegada no concuerdal ando sus datos de contacto o, RUT afiliado, Nº Licen a y/o comentario (que in | y una Excel que contenga al menos la siguiente información: cia Médica, Nº de días de LM, Nº días Pagados, Monto Pagado, ndique el motivo y detalle de la discrepancia planteada) | ar solicitud de todos los cobros pendientes |

PENDIENTES DE SOLICITUD DE COBRO: a través de esta opción puede cobrar licencias médicas curativas pendientes al antepenúltimomes (N-2)

CruzBlanca



| | SOLICITUDES DE | COBRO | | | | | | |
|--|---|---|------------------------|-------------------------------------|--|--------------|--|-----------|
| Sele | eccionar la empr | esa asociada a la | cual desea cor | nsultar | | | | |
| ruzBla | | | 2 CON | ГАСТО | fE |) 9 | SUCURSALES | |
| envenido a F Usuario : MA ut: 10738004-3 | Portal Extranet Cr AXIMO CARLOS GON 3 | uzBlanca ZALEZ MUÑOZ | | | | | | |
| | | ADMINISTRACION | EMPLEADORES | MIS DATO: | s | | | (t) Ce |
| A través de este | Pendientes de Solicitud d servicio, Ud. podrá ingres | e Cobro ar las respectivas solicitud | les de cobro para toda | s aquellas Licenc | ias Médicas que h | an sido pre | esentadas en está Is | apre. |
| A través de este Empresa | Pendientes de Solicitud d servicio, Ud. podrá ingres 9660 -9 0 | e Cobro ar las respectivas solicitud Ltda le Pago O Deposito Bar | les de cobro para toda | s aquellas Licenc | ias Médicas que h | ian sido pre | esentadas en está Is | apre. |
| A través de este Empresa Forma de pag | Pendientes de Solicitud d servicio, Ud. podrá ingres 9660 -9 0 Orden o Nombre Afiliado | e Cobro ar las respectivas solicitud Ltda le Pago O Deposito Bar | es de cobro para toda | Nº Licencia | ias Médicas que h | an sido pre | esentadas en está Is | apre. |
| A través de este Empresa Forma de pag Rut Afiliado | Pendientes de Solicitud d servicio, Ud. podrá ingres 9660 -9 0 Orden d Nombre Afiliado NOEMI | e Cobro ar las respectivas solicitud Ltda le Pago O Deposito Bar | es de cobro para toda | Nº Licencia 33682794 | ias Médicas que h Monto a Pagar \$ 78.284 | an sido pre | esentadas en está Is Pendiente de s | solicitud |
| A través de este Empresa Forma de pag Rut Afiliado 1323 4 1718 -1 | Pendientes de Solicitud d servicio, Ud. podrá ingres 9660 -9 O Orden d Nombre Afiliado NOEMI MICHELLE | e Cobro ar las respectivas solicitud Ltda le Pago O Deposito Bar | es de cobro para toda | Nº Licencia 33682794 47440751 | ias Médicas que h Monto a Pagar \$ 78.284 \$ 58.414 | an sido pre | esentadas en está Is Pendiente de s Pendiente de s | solicitud |
| A través de este Empresa Forma de pag Rut Afiliado 1323 -4 1718 -1 | Pendientes de Solicitud d servicio, Ud. podrá ingres 9660 -9 • • • Orden o Nombre Afiliado NOEMI MICHELLE | e Cobro ar las respectivas solicitud Ltda le Pago O Deposito Bar | es de cobro para toda | Nº Licencia 33682794 47440751 | ias Médicas que h Monto a Pagar \$ 78.284 \$ 58.414 | ean sido pre | esentadas en está Is Pendiente de s Pendiente de s | solicitud |

INGRESO DE PENDIENTES DE SOLICITUD DE COBRO

3.- Debe seleccionar la opción de pago (cheque o depósito) y luego debe pinchar el botón "Pendiente de Soliictud "

| USUARIO : M t: 10738004 | Portai Extranet CruzBlanca IAXIMO CARLOS GONZALEZ MUÑOZ -3 | | | | |
|----------------------------|--|------------------------|---------------|--------------------|--|
| | ADMINISTRACION | EMPLEADORES | MIS DATO | s | 🕐 Cerrar |
| encias Médica | is Pendiertes de Solicitud de Cobro | | | | |
| través de est | e servicio, Ud. podrá ingresar las respectivas solicitudes d | e cobro para todas aqu | iellas Liceno | cias Médicas que h | an sido presentadas en está Isapre. |
| mpresa | 61502000-1 DIRECCIÓN | Ŧ | | | |
| Forma de pa | go Orden de Pago Deposito Bancar | 0 | | | |
| | | | | | , |
| Rut Afiliado | Nombre Afiliado | Nº | Licencia | Nonto a Pagar | Estado |
| 9682 | CARMEN | 2 | 57867889 | \$ 717.376 | Solicitud N° 335532, con fecha de pago 12/08/2019, deposito en Banco BANCO ESTADO, cuenta 9020748 |
| 712 | MARIA | : | 39250819 | \$ 28.088 | Solicitud Nº 335533, con fecha de pago 12/08/2019, deposito en Banco BANCO ESTADO, cuenta 9020748 |
| 9712 | MARIA | : | 57186946 | \$ 1.687.735 | Solicitud Nº 335534, con fecha de pago 12/08/2019, deposito en Banco BANCO ESTADO, cuenta 9020748 |
| | LORENA | : | 18063093 | \$ 26.534 | Solicitud Nº 335536, con fecha de pago 12/08/2019, deposito en Banco BANCO ESTADO, cuenta 9020748 |
| 9735 | LORENA | : | 18280493 | \$ 13.267 | Solicitud Nº 335537, con fecha de pago 12/08/2019, deposito en Banco BANCO ESTADO, cuenta 9020748 |
| 9735. | | | 22790625 | \$ 34.695 | Pendiente de solicitud |
| 9735. 9735. | LORENA | | | | Solicitud Nº 335538, con fecha de pago 12/08/2019, |
| 1735. 1735. 1735. | LORENA | 2 | 33807990 | \$ 316.972 | deposito en Banco BANCO ESTADO, cuenta 9020748 |





Información Interna

Bupa

Solicitudes de Cobro Presencial

Cuando el empleador opta por presentar una carta indicando el rut y n° de licencia médica a cobrar, sin utilizar las funciones de la página web disponibles, los lugares para su recepción son los sgtes.:

Regiones: la solicitud de cobro se recepciona a cada sucursal.

Región Metropolitana: la solicitudes de cobro son recepcionadas en el Centro Especializado, ubicado en Moneda 1420, 2do piso.

En ambos casos, el tiempo máximo para ingresar la solicitud de cobro al sistema operacional es de 20 días hábiles.

Se recomienda al empleador cobrar las licencias médicas directamente por la página web de empresas utilizando las funciones de Solicitud de Cobro, ya que el cobro queda registrado en línea haciendo más eficiente y ordenado el proceso.

REVALIDACIÓN

DOCUMENTOS CADUCOS

CruzBlanca

INGRESO DE DE REVALIDACIONES Seleccionar opción Revalidación Pagos Caducos Subsidio, de la Pestaña Empleadores 1. PARTE DE Mpo 1 CruzBlanca CONTACTO 61 0 SUCURSALES CRUZBLANCA IB Bienvenido a Portal Extranet CruzBlanca 👷 Usuario : MAXIMO CARLOS GONZALEZ MUÑOZ Rut: 10738004-3 Cerrar Sesión **ADMINISTRACION** MIS DATOS FICHA EMPLEADOR Revalidación de pagos caducos de subsidios COTIZACIONES A través de este servicio, Ud. podrá revalidar los pagos caducados de s LICENCIAS MEDICAS Empresa 96501450-0 | CRUZBLANCA CIRCULAR SIS IF/Nº265 Pendiente Solicitud de Cobro Orden de Pago
 Deposito Bancario GESTION COLABORADORES Forma de pago validados Revalidación Pagos Caducos Subsidio Sr. Empleador Si desea modificar y/c actualizar los datos asociados al Nº de Cta., Tipo de Cta., y Banco, debe enviar un mail a la casilla de correos subsidios.circular265@cruzblanca.cl, adjuntando una carta formal del empleador solicitando dicha modificación. Run afiliado Rut destinatario Dv Razon social destinatario Nº Licencia Nº Documento Monto a pagar Estado Revalidación Nº 17138798, con fecha 96501450 0 ISAPRE CRUZ BLANCA S.A. 13817687-8 51982929 706347 \$ 31.953 de pago 10/09/2019, Orden de Pago en Banco Si la información desplegada no concuerda con sus registros, por favor contáctenos a través del "Formulario de Contacto", adjuntando sus datos de contacto y una Excel que contenga al menos la siguiente información: Nombre Afiliado, RUT afiliado, Nº Licencia Médica, Nº de días de LM, Nº días Pagados, Monto Pagado, Diferencia, Glosa y/o comentario (que indique el motivo y detalle de la discrepancia planteada) Revalidar todos los pagos caducados Formulario de Contacto

CruzBlanca

INGRESO DE REVALIDACIONES 2.. Seleccionar la empresa, la forma de pago y luego presionar botón "Revalidar Pago" o "Revalidar Todos los Pagos" PARTE OF Bupo CruzBlanca 6 SUCURSALES CONTACTO CRUZBLANCA Bienvenido a Portal Extranet CruzBlanca 👷 Usuario : MAXIMO CARLOS GONZALEZ MUÑOZ Rut: 10738004-3) Cerrar Sesiór EMPLEADORES **ADMINISTRACION** MIS DATOS Revalidación de pagos caducos de subsidios A través de este servicio, Ud. podrá revalidar los pagos caducados de subsidios solicitados. | DIRECCIÓN • Empresa 61502 Forma de pago Orden de Pago Deposito Bancario Banco: N° Cta.Cte: Ver Revalidados Sr. Empleador Si desea modificar y/o actualizar los datos asociados al Nº de Cta., Tipo de Cta., y Banco, debe enviar un mail a la casilla de correos subsidios.circular265@cruzblanca.cl, adjuntando una carta formal del empleador solicitando dicha modificación. Rut destinatario Dv Razon social destinatario Run afiliado Nº Licencia Nº Documento Monto a pagar Estado DIRECCION GENERAL DEL 61502 9483: 146652395 \$ 7.534 Revalidar pago 592436 DIRECCION GENERAL DEL 6150 1343 \$ 854.205 Revalidar pago 58998130 729865 DIRECCION GENERAL DEL 1635; Revalidar pago 6150 58137562 2029057 \$ 387,411 1 DIRECCION GENERAL DEL 6150 1635 58454030 2029059 \$ 13.267 Revalidar pago DIRECCION GENERAL DEL 615 1635 Revalidar pago 58803794 2029060 \$ 179.676 DIRECCION GENERAL DEL 6150 1635 Revalidar pago 1 58456836 2029058 \$ 13.267 Si la información desplegada no concuerda con sus registros, por favor contáctenos a través del "Formulario de Contacto", adjuntando sus datos de contacto y una Excel que contenga al menos la siguiente información: Nombre Afiliado, RUT afiliado, Nº Licencia Médica, Nº de días de LM, Nº días Pagados, Monto Pagado, Diferencia, Revalidar todos los pagos caducados Glosa y/o comentario (que indique el motivo y detalle de la discrepancia planteada)

Información Interna

CruzBlanca

| ruzBlai | nca | | | · 코 Conta | сто 🚮 | 6 | SUCURSALES | | A |
|--|---|--|---|--|----------------------|--------------|--|---|----------|
| envenido a P Usuario : MA it: 10738004-3 | orta XIMO | l Extrane CARLOS (| t CruzBlanca GONZALEZ MUÑOZ | | | | | | |
| | | | ADMINISTRACION | EMPLEADORES | MIS DATOS | | | () Corrar | r Sesión |
| | | | | | | | | | |
| evalidación de pa A través de este s Empresa | egos ca Servicio 96501 | aducos de sub o, Ud. podrá .450-0 CRUZ | psidios revalıdar los pagos caducados de BLANCA | e subsidios solicitados. | | | | | |
| evalidación de pa A través de este : Empresa Forma de pago | sgos ca servici | aducos de sub o, Ud. podrá .450-0 CRUZ | psidios revalıdar los pagos caducados de BLANCA de Pago Opeposito Dancar | e subsidios solicitados. Trio Banco: | | | N° Cta.Cte: | Ver Revalidados | |
| evalidación de pa A través de este : Empresa Forma de pago Sr. Empleador Si desea modific adjuntando una | servici 96501 , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | educos de sub o, Ud. podrá (450-0 CRUZ O Orden o actualizar I formal del e | evalidar los pagos caducados de BLANCA de Pago O Deposito Banca Revalidación exitosa El pago será realizad Scotiabank. | e subsidios solicitados. T rio Banco: lo mediante ORDEN E | DE PAGO (Vale Vista) | ans Banco | N° Cta.Cte: subsidios.circula | Ver Revalidados | |
| evalidación de pa A través de este : Empresa Forma de pago Sr. Empleador Si desea modific adjuntando una Rut dectinatario 96501450 | servici 96301 | educos de sub o, Ud. podrá .450-0 CRUZ O Orden o actualizar formal del e Razon soci ISAPRE CR | evalidar los pagos caducados de BLANCA de Pago O Deposito Dancar Revalidación exitosa El pago será realizad Scotiabank. | e subsidios solicitados. Tio Banco: do mediante ORDEN E | DE PAGO (Vale Vista) | Banco | Nº Cta.Cte: subsidios.circula pagar Estado 81.953 Revalidació de pago 10/0 | Ver Revalidados ar که: (۵ cruzblanca.cl, n N° 17138798, con fecha D9/2019, Orden de Pago en Banco | |

FORMULARIO DE CONTACTO DISCREPANCIAS SOLICITUDES DE COBRO Y REVALIDACIÓN DOCUMENTOS CADUCOS

INGRESO DE REVALIDACIONES

CruzBlanca

Bupa M

1.. Para realizar una consulta por discrepancias, debe pinchar el botón "Formulario de Contacto", tanto en la opción Pendientes de Solicitud de Cobro o Revalidación de Documentos Caducos.

| | | fE | SUCURSALES | CRUZBLANCA | | | | | | | |
|---|---|---|---|-----------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------|--|
| Bienvenido a Portal Extranet CruzBlanca Vesuario : MAXIMO CARLOS GONZALEZ MUÑOZ Rut: 10738004-3 | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRACION | EMPLEADORES MIS DATOS | | | 🕐 Cerrar Sesión | | | | | | | |
| Licencias Médicas Pendientes de Solicitud de Cobro | | | | | | | | | | | |
| A través de este servicio, Ud. podrá ingresar las respectivas solicitudes | s de cobro para todas aquellas Licencia | s Médicas que han sid | lo presentadas en está Isapre. | | | | | | | | |
| Empresa 9660 -9 Ltda | ¥ | | | | | | | | | | |
| Forma de pago Orden de Pago Deposito Banc | ario | | | | CruzBlar | | | CONTACTO | 11 | B SUCURSAL | es cruzblanc |
| Rut Afiliado Nombre Afiliado | Nº Licencia | Monto a Pagar Estad | lo | | Bienvenido a P | ortal Extranet CruzBland | a | | | | |
| 1323 -4 NOEMI | 33682794 | \$ 78.284 | Pendiente de solicitud | | Q Usuario : MAX | CIMO CARLOS GONZALEZ MU | JÑOZ | | | | |
| 1718 -1 MICHELLE | 47440751 | \$ 58.414 | Pendiente de solicitud | | | 4 0 141 | | | | | (Cerra |
| 1718 -1 MICHELLE | 90069080 | \$ 28.376 | Pendiente de solicitud | | | ADMIN | | MIPELADORES | MIS DATOS | | |
| ii la información desplegada no concuerda con sus registros, por favor con ina Excel que contenga al menos la siguiente información: Nombre Afritado, RUT afriliado, Nº LiCência-Uédica, Nº de días de Li ndíque el motivo y detalle de la discrepancia planteada) Formulario de Contacto | táctenos a través del "Formulario de Con M, N° días Pagados, Monto Pagado, I | tacto", adjuntando sus c D iferencia, Glosa y/o | datos de contacto y comentario (que | | Revalidación de par A través de este s Empresa | gos caducos de subsidios ervicio, Ud. podrá revalidar los pago 96501450-0 CRUZBLANCA | os caducados de sub | sidios solicitados. ▼ | | | |
| | | | | | Forma de pago | Orden de Pago | Deposito Bancario | Banco: | | N° Cta.Cte | : Ver Revalidados |
| | | | | | Sr. Empleador Si desea modific adjuntando una | ar y/o actualizar los datos asociados carta formal del empleador solicitan | al N° de Cta., Tipo do dicha modificació | de Cta., y Banco, debe ón. | enviar un mail a la casi | lla de correos subsidios.ci i | rcular 265@cruzblanca.cl, |
| | | | | | Rut destinatario | Dv Razon social destinatario | Run afiliado | Nº Licencia | Nº Documento | Monto a pagar Estado | |
| | | | | | 96501450 | 0 ISAPRE CRUZ BLANCA S.A. | 13817687-8 | 51982929 | 706347 | \$ 31.953 Revali \$ 31.953 de pag | dación Nº 17138798, con fecha o 10/09/2019, Orden de Pago en Banco |
| | | | | | Si la información de datos de contacto y Nombre Afiliado, I Glosa y/o coment | splegada no concuerda con sus registi una Excel que contenga al menos la si QUT afiliado, № Licencia Médica, N ario (que indique el motivo y deta | ros, por favor contácte guiente información: 1º de días de LM, Nº Ile de la discrepanc | enos a través del "Formul º días Pagados, Monto F ia planteada) | lario de Contacto", adjunt Pagado, Diferencia, | tando sus Revalidar | todos los pagos caducados |
| | | | | | Form | ulario de Contacto |) | | | | |

INGRESO DE REVALIDACIONES 2.. Debe llenar los campos requeridos y adjuntar archivo indicando las observaciones, finalmente presionar el botón enviar. Pormulario de Ingreso de discrepancias - Google Chrome (i) www.cruzblanca.cl/ZonaContacto/Prestador.aspx?tipo=caduco Contacto Empresa Asunto : Pago Licencia Médica 🔻 Datos del Contacto Razón Social o Nombre : Apellido paterno : Apellido materno : RUT : (Ejemplo: 12345678-K) (Ejemplo: nombre@suempresa.cl) E-mail : (Ejemplo: (2) 2 111 11 11) Teléfono fijo : Teléfono celular : (Ejemplo: (0) 899 99 999) \sim Región : Comuna : \sim (Ejemplo: calle nº, dpto. nº, comuna) Dirección : Comentarios : Quedan [4000] caracteres para escribir Documentos adjuntos Arhivos permitidos Examinar 3 Tamaño máx. 2MB Limpiar Enviar ES 🥐 - 🛱 🗠 🛛 🗟 🛱 14/02/2017 Pa W

65 Información Interna

Información Interna

CruzBlanca

CruzBlan

Bupa

Cruz Blanca Empresas

Contacto:

Ante cualquier consulta contáctenos en

https://www.isaprecruzblanca.cl/cruzblanca/site/edic/base/port/empresas.html,

a través de Zona de Contacto de Empresas, opción pago de subsidios:

