## MANUAL DE USO PORTAL EMPLEADORES

Reembolsos Subsidios por Incapacidad Laboral

- Acceder a: <u>https://empleadores.vidatres.cl/</u>
- Ingresar a opción "Ingrese al Portal"
- Si no cuenta con clave seleccionar opción "solicítala aquí"



## • Acceder con Rut con dígito verificador y clave (base prueba)

| Salud a tu Nivel  | Volve  |
|---|--|
|   | Vida Tres en Línea   |
|   | Rut 11.111.111-1   |
|   | Clave Ingrese su Clave   |
|   | Ingresar   |
| Solicita tu clave   |  |
| Haz click en "Crea o Recupera tu Clave  | n  |
| Elige cómo quieres recibir tu contraseñ                                       | a temporal, por email o por sms en tu teléfono celular   |
| "Sigue los pasos para crear tu nueva<br>forma permanente o hasta que realices | contraseña. Esta será definitiva y será válida para ingresar a nuestro sitio de<br>un nuevo cambio". |

**1.-** En opción "Reembolso de Subsidios" se obtiene las licencias médicas tramitadas por el empleador y se encuentran pendientes de cobro por el empleador.

| Inicio Cotizaciones  | Siniestralidad Dat                       | os del Empleador | Reembolso de Subsidios  | Respaldo Subsidio  |
|--|--|------------------|---|--|
| Bienvenido<br>Nombre Empresa<br>HOSPITAL ROBERTO DEL RIG<br>Teléfono<br>4791127<br>Dirección<br>AV. ZANARTU 1085<br>Región<br>REGION Metropolitana | D<br>E-mail .<br>Comuna<br>INDEPENDENCIA | Actualiz         | Ar datos 2<br>BIENVENIDO<br>Bienvenido al Portal d<br>las Isapres Banmédica<br>pertenecientes al gru<br>Banmédica.<br>Aquí Usted podrá obti<br>información de sus co<br>están afiliados en am | le Empresas de<br>a y Vida Tres,<br>po de Empresas<br>ener la<br>laboradores que<br>bas Isapres.<br>VIDA TRES<br>Salos TU NIVE |
| <b>1</b> .   | N 035                                    |                  | Actualice sus<br>Datos Aquí   | FQ   |

Seleccionar "Licencias sin solicitud de pago": reposo por enfermedad común.

| Inicio  | Siniestralidad Datos  | e del Empleador Re   | embolso de Subsidio   | s Resp   | aldo Subsidio  |
|---|---|--|---|--|--|
| <ul> <li>bd. està en:</li> <li>b Licencias medicas sin solicitud<br/>de pago</li> <li>b Licencias médicas maternales sin<br/>solicitud de pago</li> <li>b Documentos no cobrados</li> <li>b Notificación de diferencias en la<br/>información mostrada</li> </ul> | Esta información es exclus<br>empresas del sector public<br>Por este medio, el empleador<br>Las licencias médicas rechaza<br>De la siguiente lista, podrá so<br>licencias que desee solicitar r<br>Su Saldo de licencias médi<br>Bazón Sociat | tiva para empresas privada<br>solicita formalmente el cobro<br>idas, sin derecho a subsidio o<br>olicitar el reembolso de los sub<br>eembolso y luego presionar el<br>icas pendientes de solicitud<br>HOSPITAL ROBERTO | s con convenio de pago<br>del o los subsidios dispur<br>en proceso de cálculo el i<br>sidios de los empleados,<br>botón "Solicitar Reembo<br>al día de hoy es el sig<br>DEL RIO | o por subsidio<br>estos para su re<br>monto a pagar e<br>solo debe marca<br>lso".<br><b>juiente:</b> | <b>de incapacidad laboral o</b><br>embolso.<br>:s \$0.<br>ar el costado izquierdo, las |
|   | RUT destinatario:   | 61.608.004-0   |   |  |  |
|   | RUT afiliado     Solicitar Reembolso  | Nombre afiliado 🔺  | Nº licencia 🔺   | Monto A  | Estado 📥   |

Luego de presionar botón "Solicitar Reembolso", se le mostrará una grilla con las licencias pendientes y presionar el botón "Solicitar devolución".

| Inicio Cotizaciones                                       | Siniestralidad D               | atos del Empleador 🔋 🛛 🖡         | teembolso de Subsic     | lios R        | espaldo Subsidio       |  |
|---|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------|------------------------|--|
| está en:  |                                |                                  |                         |               |                        |  |
| Licencias medicas sin solicitud                           | Licencias médi                 | cas sin solicitud de             | pago (S.I.L) so         | olicitud d    | e pago:                |  |
| Licencias médicas maternales sin                          | Razón Social:                  | HOSPITAL ROBERT                  | O DEL RIO               |               |                        |  |
| <ul> <li>Documentos no cobrados</li> </ul>                | RUT destinatario: 61.608.004-0 |                                  |                         |               |                        |  |
| Notificación de diferencias en la<br>información mostrada | Por este medio, el emple       | ador solicita formalmente el col | bro del o los subsidios | dispuestos pa | ra su reembolso.       |  |
|   | RUT afiliado 🔺                 | Nombre afiliado 🔺                | Nº licencia 🔺           | Monto 🔺       | Estado 🔺               |  |
|   |                                |                                  |                         |               | PENDIENTE DE SOLICITUD |  |
|   |                                |                                  |                         |               | Total a pagar:         |  |

Se despliega grilla con las opciones de pago y empleador debe seleccionar la opción requerida.

| Licencias medicas sin solicitud  | Licencias méd           | icas sin solicitud de  | pago (S.I.L) se  | olicitud de                                    | pago:                  |
|--|-------------------------|--|--|--|------------------------|
| <ul> <li>Licencias médicas maternales sin<br/>solicitud de nago</li> </ul> | Razón Social:           | HOSPITAL ROBERT  | O DEL RIO  |  |                        |
| <ul> <li>Documentos no cobrados</li> </ul>                                 | RUT destinatario:       | 61.608.004-0   |  |  |                        |
| Notificación de diferencias en la<br>Información mostrada                  | Por este medio, el empl | leador solicita formalmente el co  | bro del o los subsidios  | dispuestos para                                | su reembolso.          |
|  | RUT afiliado 🔺          | Nombre afiliado 🔺  | Nº licencia 🔺  | Monto 🔺  | Estado 🔺               |
|  |                         |  |  |  | PENDIENTE DE SOLICITUD |
|  | Solicitar devolución    | Seleccione medio de pago de Selecciona el medio de pago de Que Vale banco santander ver Que Deposito Bancario. Ingresa lo Sucursal Banmédica (retiro de Confirmar solicitud de Confirmac de Confirmar solicitud de Confirmac de Co | on el cual deseas que se ha<br>procedimiento<br>is datos de tu cuenta <u>ve</u><br>e cheque) <u>ver procedimie</u><br>etrrar | aga pago del subsid<br>r procedimiento<br>ento | lio:                   |

Al presionar "Imprimir Comprobante" obtendrá el respaldo de las licencias solicitadas.

| Licencias medicas sin solicitud                           | Licencias médie  | cas sin solicitud de            | pago (S.I.L) s                 | olicitud de p          | bago:                 |  |  |
|---|--|---------------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------|--|--|
| Licencias médicas maternales sin                          | Razón Social:  | HOSPITAL ROBERT                 | O DEL RIO                      |                        |                       |  |  |
| Solicitud de pago     Documentos no cobrados              | RUT destinatario:  | 61.608.004-0                    |                                |                        |                       |  |  |
| Notificación de diferencias en la<br>información mostrada | en la Por este medio, el empleador solicita formalmente el cobro del o los subsidios dispuestos para su reembo |                                 |                                |                        |                       |  |  |
|   | RUT afiliado 🔺   | Nombre afiliado 🔺               | Nº licencia 🔺                  | Monto 🔺                | Estado 🔺              |  |  |
|   |  |                                 |                                | PI                     | ENDIENTE DE SOLICITUD |  |  |
|   | Solicitar devolución   | Seleccione medio de pago        |                                |                        | Total a pagar: \$0    |  |  |
|   |  | Selecciona el medio de pago co  | on el cual deseas que se ha    | aga pago del subsidio. |                       |  |  |
|   |  | O Deposito Bancario. Ingresa lo | s datos de tu cuenta <u>ve</u> | r procedimiento        |                       |  |  |
|   |  | O Sucursal Banmédica (retiro de | e cheque) <u>ver procedimi</u> | ento                   |                       |  |  |
|   |  | Confirmar solicitud Co          | errar                          |                        |                       |  |  |

> Copia Comprobante Solicitud de cobro.

|                 |                          | internet recemboliso subsitutos |                           |
|-----------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------|
|                 |                          | Sam                             | sago, 30 de Enero de 2019 |
| ipre :          | Isapre Banmédica         |                                 |                           |
| zón Social :    | Hospital Roberto Del Rio | R.U.T                           | 61.608.004-0              |
| cha Solicitud : | 30-01-2019               | N* Solicitud                    | : 90130W0124              |
| talle Solicitud |                          |                                 |                           |
| Rut             | Nombre                   | Numero Licencia                 | Forma Pago                |
|                 |                          |                                 |                           |
| -               |                          |                                 |                           |
|                 |                          |                                 |                           |
| AND DUCK        |                          |                                 |                           |
| 10-2.00         |                          |                                 |                           |

Finalmente con la misma metodología anterior se debe utilizar para solicitar reembolso de "Licencias médicas maternales sin solicitud de pago" y "Documentos no cobrados" (emitidos y no cobrados).



|    | POR                   | TAL EMPRE                                 | SAS            |           |           | [ ]                    |
|----|-----------------------|---|----------------|-----------|-----------|------------------------|
|    | Inicio                | Cotizaciones                              | Siniestralidad | Datos del | Empleador | Reembolso de Subsidios |
| d. | está en:              |   |                |           |           |                        |
| ⊳  | Licencia<br>de page   | as medicas sin solicituo<br>o             | i.             |           |           |                        |
| ⊳  | Licencia<br>solicituo | as médicas maternales<br>d de pago        | sin            |           |           |                        |
| ⊳  | Docum                 | entos no cobrados                         |                |           |           |                        |
| ⊳  | Notifica<br>informa   | ación de diferencias en<br>ación mostrada | la             |           |           |                        |
|    |                       |   |                |           |           |                        |

2.- En opción "Respaldo Subsidio" se obtiene documentos complementarios de reembolsos emitidos y resolución de licencia.





1. En menú de "Nominas de pago" se obtiene un listado con todos los pagos emitidos. Se debe seleccionar algún periodo y presionar el botón "Ver detalle". Esperar a que se descargue archivo Excel, el cual contiene todas las licencias contenidas en ese pago.

| PORTAL EMPRESA  | <b>N</b> S | 🍓 🏭       | F.       |                |            | Inicio   C  | Contacto   Cerrar Sesión | J      |
|---|------------|-----------|----------|----------------|------------|-------------|--------------------------|--------|
| Inicio Cotizaciones   | Datos del  | Empleador | Reembols | o de Subsidios | Respald    | lo Subsidio |                          |        |
| Ud. está en:  |            |           |          |                |            |             |                          |        |
| <ul> <li>Nomina de Pagos</li> <li>Estado de Licencias Médicas</li> <li>Nomina de reembolsos y detalle de pagos</li> <li>Si desea obtener detalle, seleccione una fecha de pago y luego presione "Ver Detalle".</li> </ul> |            |           |          |                |            |             |                          |        |
| Copia Resolución Licencia Medica  |            | Fecha de  | e pago   | Tota           | l subsidio | Å           | Total cotización         | *      |
|   |            |           | 10/05/20 | )17            | \$1.31     | 13.642      | \$6                      | 19.715 |

2. Opción "Estado de licencias médicas". Seleccionar el mes de tramitación de licencias de sus funcionarios, presionar el botón "Buscar" y obtendrá el estado del pago e información de resolución de todas las licencias del período.

| PORTAL EMPRES  | AS 🍓 🖶  | Inicio   Contacto   Ce <del>rrar</del> Sesión |
|--|---|---|
| Inicio Cotizaciones  | Datos del Empleador Reembolso de Su                 | ibsidios Respaldo Subsidio                    |
| Ud. está en:   |   |   |
| <ul> <li>Nomina de Pagos</li> <li>Estado de Licencias Médicas</li> </ul> | Estado de licencias médicas                         |   |
| Copia Resolución Licencia Médica   | Ver listado de licencias médicas por período de Rec | epción en la Isapre Agosto 2016 ▼             |
|  | Volver  | Buscar  |

3. "Copia Resolución Licencia Médica".Se debe ingresar el RUT de la persona a la que se le desea ver la copia de resolución, presionar el botón "Buscar", se cargará una lista con las licencias del RUT ingresado, finalmente "Ver resolución" e imprimir.

| PORTAL EMPRES   | As 🗢 🕂   | Inicio   Con      | tacto   Cerrar Sesión |
|---|--|-------------------|-----------------------|
| Inicio Cotizaciones   | Datos del Empleador Reembolso de Subsidios             | Respaldo Subsidio |                       |
| Ud. está en:  Nomina de Pagos Estado de Licencias Médicas Copia Resolución Licencia | Nombre Empleador:<br>Nombre Afiliado:<br>Rut Afiliado: |                   |                       |
| Médica  | Fecha recepción Licencia Médica Isapre                 | N° Licencia 🔅     | Resolución 🔶          |
|   | 14/10/2016   | 12333896          | VER RESOLUCIÓN        |
|   | 18/10/2016   | 46083646          | VER RESOLUCIÓN        |
| •   | 22/05/2017   | 54191266          | VER RESOLUCIÓN        |
|   | << Anterior 🔢 Siguiente >><br>Volver                   |                   |                       |