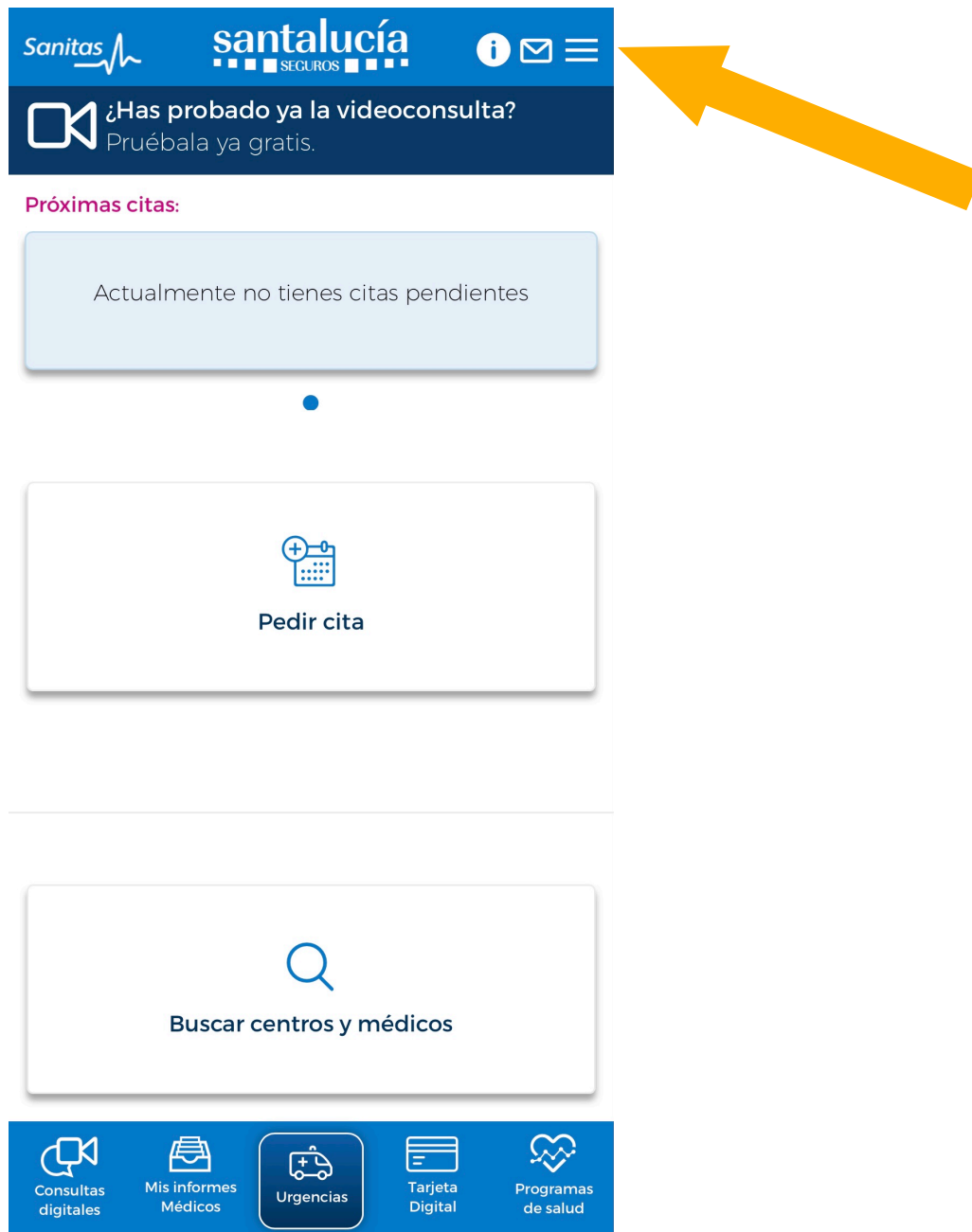


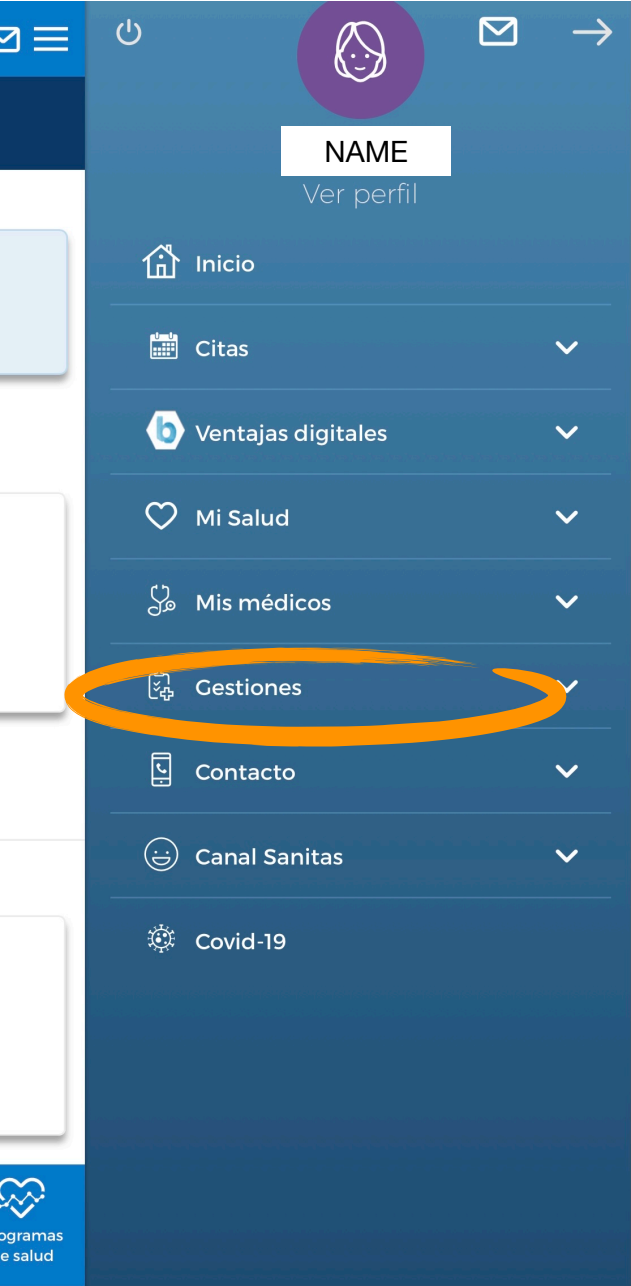
# How to apply for reimbursement?

Enter in MI SANITAS

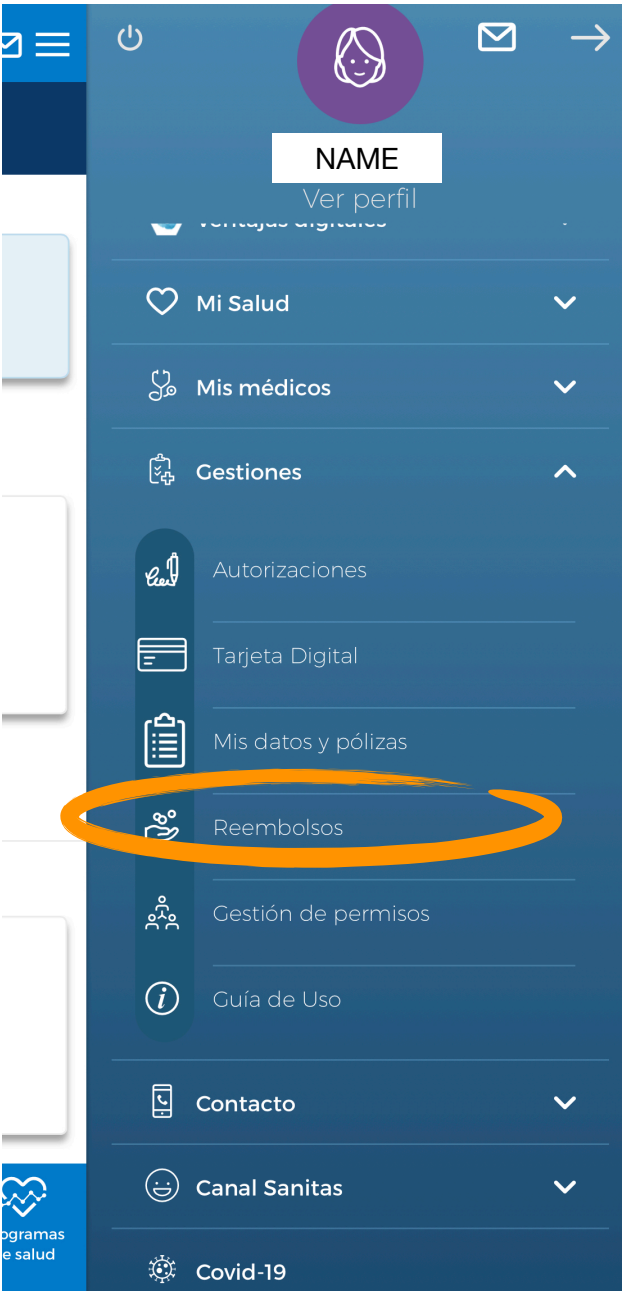
Click on the main menu



Select “Gestiones”



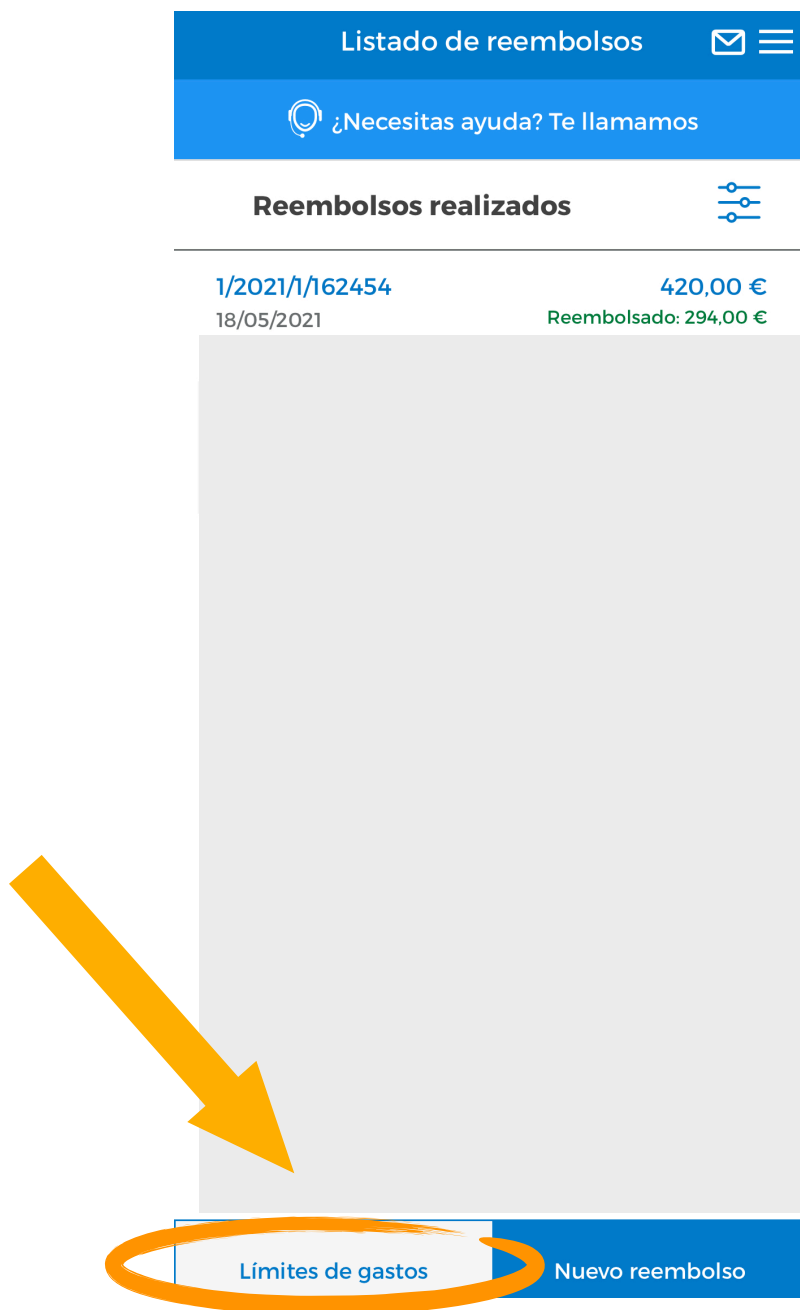
Select “Reembolsos”



**Once you are there, you will see the history of your reimbursements:**

On the bottom of your screen, you have 2 options:

- a) Límites de gastos
- b) Nuevo reembolso





a) **Límites de gastos** (= Limits of your expenses)

Here you can see (per beneficiary) the used amount of reimbursements and the total amount of limits.

<


Límites de gasto




### Límites de gastos

Estos son tus límites de capital asegurado para el reembolso de gastos correspondientes a la asistencia médica que hayas recibido. Tienes más detalles sobre estos límites en las condiciones particulares de tu póliza.

Selecciona beneficiario





NAME

Póliza

Policy number

^

Selecciona periodo

01/10/2017

01/10/2018

01/10/2019

01/10/2020

01/10/2018

01/10/2019

01/10/2020

Actualidad

SANITAS MÁS 90.000

Saldo consumido: 588€ / 90.000€

▼

SANITAS DENTAL

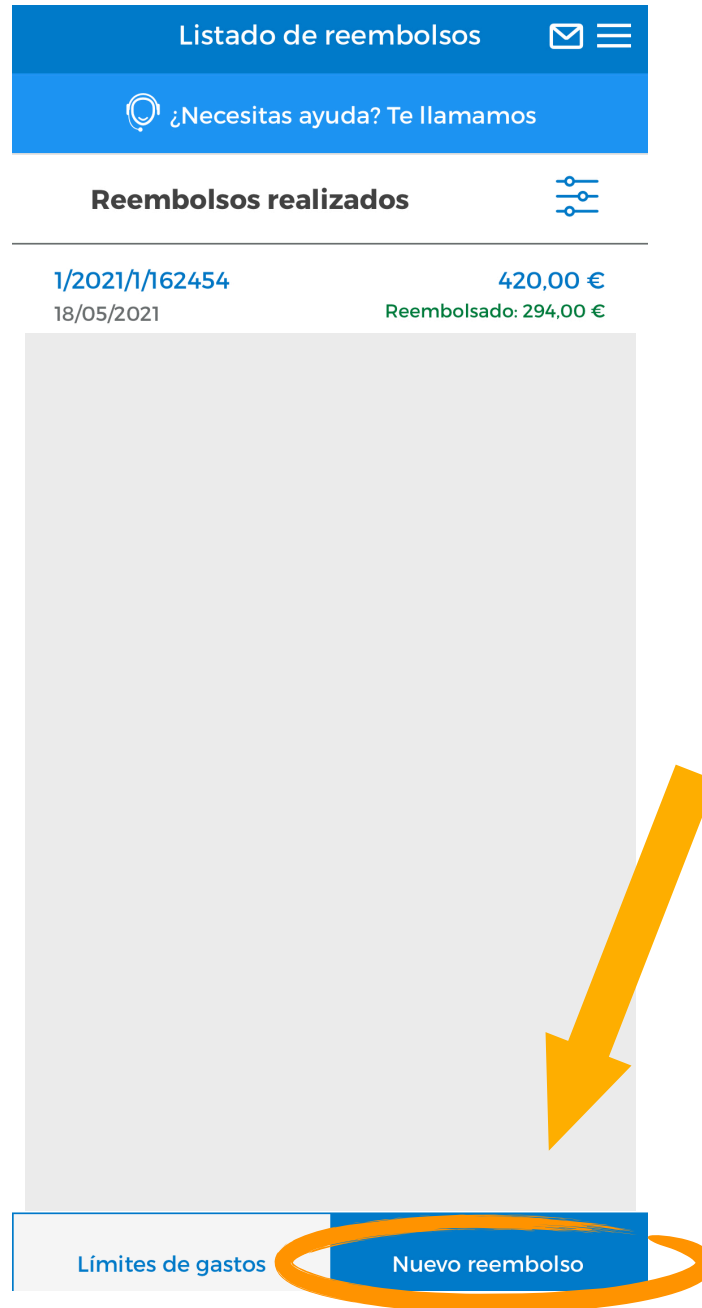
Saldo consumido: 0€ / 200€

▼

Ir a mis reembolsos

b) **Nuevo reembolso** (= New reimbursement)

Click on “Nuevo reembolso” in order to create a new reimbursement request.



If there are several beneficiaries in the policy, **specify the person** who has consumed the service you want to be reimbursed.

If you have contracted various reimbursement options (pharmacy, optician, doctors etc.) you have to **choose the correct category**.

Then click on “continuar” to continue the process.

The image shows a mobile application interface for a reimbursement process. At the top, a blue header bar contains a back arrow, the text "Nuevo reembolso", and a mail icon. Below the header, the question "¿Quién es el beneficiario del reembolso?" is displayed. Two circular icons with person silhouettes are shown, with the word "NAME" centered below them. A yellow arrow points from the top right towards the first icon. A horizontal line separates this section from the next, which asks "¿Qué tipo de reembolso quieres solicitar?". Two options are presented: "Gastos Medicos Con Hospitalizacion" (accompanied by a hospital icon) and "Gastos Medicos Sin Hospitalizacion" (accompanied by a stethoscope icon). A yellow arrow points from the right towards the "Sin Hospitalizacion" option. To the right of these options, the text "Choose type of reimbursement you want" is written. Another horizontal line follows. At the bottom, a blue button with the word "Continuar" is highlighted with a yellow oval. A yellow arrow points from the right towards this button, with the text "Continuar = Continue" next to it.

Nuevo reembolso

¿Quién es el beneficiario del reembolso?

NAME

¿Qué tipo de reembolso quieres solicitar?

Gastos Medicos Con Hospitalizacion

Gastos Medicos Sin Hospitalizacion

Choose type of reimbursement you want

Continuar

Continuar = Continue

By choosing the option “Gastos Médicos Sin Hospitalización” (= Medical expenses without hospitalisation) automatically you will be asked if these **expenses are due to an accident** (¿Este reembolso está vinculado a un accidente?)

Traffic and labor accidents are not covered by Spanish health insurances (unless you have this add-on). The “mutua” (= obligatory insurance for companies) or the car insurance of the accident perpetrator will be responsible.

**[Click here for further information regarding our accident covers.](#)**

The screenshot shows a mobile app interface for a new reimbursement request. The title bar is blue with a back arrow, the text "Nuevo reembolso", and an envelope icon. The first section, titled "¿Quién es el beneficiario del reembolso?", shows two circular icons of a person's face and a text input field labeled "NAME". The second section, titled "¿Qué tipo de reembolso quieres solicitar?", shows three options: "Gastos Medicos Con Hospitalizacion" (with a hospital icon), "Gastos Medicos Sin Hospitalizacion" (with a stethoscope icon and highlighted in blue), and "Dental" (with a tooth icon). The third section, titled "¿Este reembolso está vinculado a un accidente?", shows two circular buttons labeled "SÍ" and "NO". A large yellow arrow points from the text "Choose SI (= yes) or NO (=no)" to the "SÍ" button. At the bottom is a blue button labeled "Continuar".

**Choose SI (= yes) or  
NO (=no)**



In case it was an accident, you have to choose which kind:

- Laboral (working)
- Tráfico (traffic)
- Otros (others)

< Nuevo reembolso

¿Quién es el beneficiario del reembolso?

NAME

¿Qué tipo de reembolso quieres solicitar?

Gastos Medicos  
Con  
Hospitalizacion

**Gastos Medicos  
Sin  
Hospitalizacio  
n**

Dental

¿Este reembolso está vinculado a un accidente?

SÍ

NO

Selecciona el tipo de accidente

Labora

Tráfico

Otros

Continuar



**Choose**

## New reimbursement for medical costs without hospitalisation:

¿Dónde se realizó la prueba o el servicio? = Where did the test or service take place ?

Choose between “En España” (= in Spain) or “En el extranjero” (= abroad).

- Introduce el nombre del centro o del profesional = introduce the name of the centre or the professional
- CIF / NIF del profesional o centro sanitario = CIF / NIF (= fiscal number) of the professional or the centre
- Código postal = ZIP code

The screenshot shows a mobile app interface for a 'Nuevo reembolso' (New reimbursement) form. At the top is a blue header with a back arrow, the title 'Nuevo reembolso', and an envelope icon. Below the header, the form fields are as follows:

- Beneficiario:** (Beneficiary) with the value 'NAME'.
- Tipo:** (Type) with the value 'Gastos Médicos Sin Hospitalización'.
- ¿Dónde se realizó la prueba o servicio?** (Where was the test or service performed?): Two radio button options, 'En España' and 'En el extranjero', both of which are circled in orange.
- Introduce el nombre del centro o del profesional** (Enter the name of the centre or professional): A text input field with an orange arrow pointing to it from the left.
- CIF/NIF del profesional o centro sanitario** (CIF/NIF of the professional or health centre): A text input field with an orange arrow pointing to it from the right.
- Código Postal** (ZIP code): A text input field with an orange arrow pointing to it from the left.
- + Añadir factura de este proveedor** (Add invoice from this provider): A button at the bottom of the form.

Large orange arrows are also present on the right side of the form, pointing left towards the 'En el extranjero' option and the 'CIF/NIF' field.

Guardar como  
borrador =  
Save as draft

At the bottom of the screen, there are two buttons: 'Guardar como borrador' (Save as draft) and 'Siguiente' (Next). The 'Siguiente' button is highlighted with an orange oval and an orange arrow pointing to it from the right.

**Siguiente = Next**


Next step is to give **further information** about the invoice and **attach the invoice**.

Añadir facturas

X

¿Cuál es tu fecha de servicio?

Which date was your service ?



Seleccionar fecha

Select the date

Importe de la factura

Amount of the invoice

Introduce importe

Introduce amount

Euros

Choose the currency

Attach invoice  
of this provider

Añadir factura de este proveedor

## Add **another invoice** and / or add a **medical report**

### Factura

Aquí debes adjuntar la/s factura/s vinculada/s a tu solicitud. El archivo debe ser en formato JPG o PNG y no debe pesar más de 5MB. Si realizas tu solicitud por la web (no por la APP) también puedes adjuntar un PDF de hasta 5MB. Por favor, asegúrate de que la imagen que nos envías es legible, para facilitar la gestión de tu reembolso.



Factura1.jpg



**Add another invoice**

### Informe médico/prescripción

Aquí puedes adjuntar cualquier otra documentación que esté vinculada a tu solicitud (informe médico, prescripción, etc.) . El archivo debe ser en formato jpg o png y no debe pesar más de 5mb. Si realizas tu solicitud por la web (no por la APP) también puedes adjuntar un pdf de hasta 5mb. Por favor, asegúrate de que la imagen que nos envías es legible, para facilitar la gestión de tu reembolso.



Informemedicoprescripcion1.jpg



**Add a medical report**

Guardar como borrador

Siguiente


Guardar como borrador =  
save as draft



**Siguiente = Next**

## Check / update your **email address** and your **bank details**


 Datos de pago  



### Informe médico/prescripción

Aquí puedes adjuntar cualquier otra documentación que esté vinculada a tu solicitud (informe médico, prescripción, etc.) . El archivo debe ser en formato jpg o png y no debe pesar más de 5mb. Si realizas tu solicitud por la web (no por la APP) también puedes adjuntar un pdf de hasta 5mb. Por favor, asegúrate de que la imagen que nos envías es legible, para facilitar la gestión de tu reembolso.

 Informemedicoprescripcion1.jpg 




Email de contacto

email@gmail.com

### Datos de la cuenta para el reembolso

El ingreso del reembolso se hará a la siguiente cuenta

Selecciona una cuenta bancaria 

NAME

..... 1111

CAIXABANK, S.A.

Guardar como borrador

Confirmar reembolso

Check / update your email address

Check / update your bank account details

Guardar como borrador =  
save as draft

Confirmar reembolso=  
Confirm reimbursement