

MANUAL DE USO

Plataforma Bienestar SSMO

Plataforma de Bienestar SSMO

Versión 04 | Septiembre 2025 - Santiago de Chile.



Contenido:

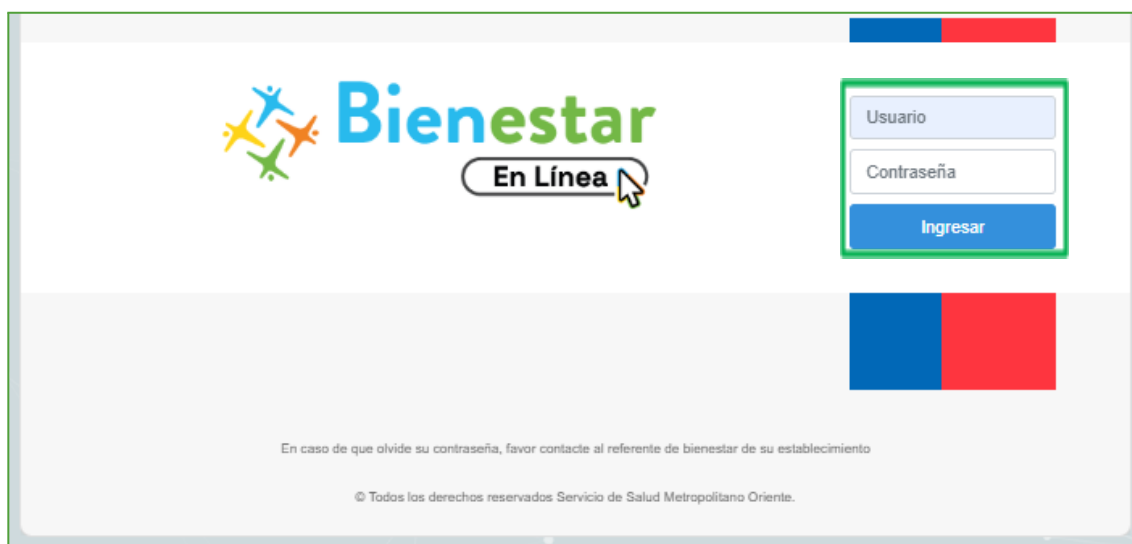
Acceso a la Plataforma Bienestar.....	3
Opciones disponibles en el Home.....	5
Beneficios Médicos	5
Subsidios	5
Préstamos	6
Estado de Solicitudes	6
Ayuda - Preguntas Frecuentes	6
Convenios	7
Solicitudes Bienestar.....	8
Ingresar solicitudes: Beneficios Médicos / Subsidios / Préstamos	8
Mis Solicitudes	9
Modificar y/o anular solicitudes	12
Mis Saldos.....	13
Doc. Bienestar.....	14
Desafiliación de Bienestar.....	15
Solicitud de Desafiliación	15
Anular Solicitud de Desafiliación	16
Ayuda - Preguntas Frecuentes.....	17
Ayuda	17
Preguntas Frecuentes	17
Convenios.....	18



Acceso a la Plataforma

A continuación se presenta una guía con el paso a paso para conocer el contenido que dispone la plataforma de **Bienestar SMO**.

- 1) Ingrese al link: <https://bienestar.saludoriente.cl> desde el navegador de internet Google Chrome.
- 2) Se visualizará la pantalla inicial, en donde deberá autenticarse con las credenciales entregadas por la institución. Haga clic en “Ingresar”.
Usuario: Rut sin puntos + guión + DV
Contraseña: clave creada por el funcionario/a

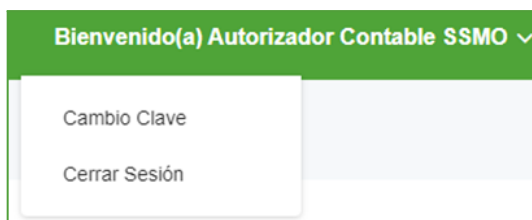


- 3) Al entrar a la plataforma, se mostrará la pantalla principal Home.

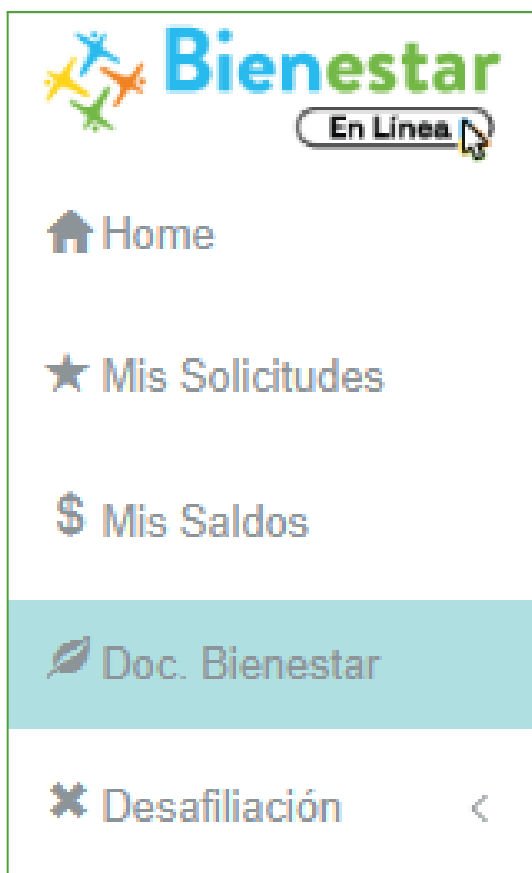




4) En la esquina superior derecha, usted podrá cambiar su clave o cerrar su sesión.



5) Al costado izquierdo, encontrará las opciones disponibles para acceder a: *Home*, *Mis Solicitudes*, *Mis Saldos*, *Doc. Bienestar* y *Desafiliación*.





Opciones disponibles en el Home

Beneficios Médicos

La opción de “*Beneficios Médicos*”, permite al usuario solicitar beneficios asociados a la atención médica. Tales como:



- ✓ Solicitud Mixta (ingresar más de un beneficio)
- ✓ Atención Odontológica
- ✓ Consulta Médica / Atención de Urgencia / Tratamiento Médico Especializado.
- ✓ Días Cama (Hospitalización)
- ✓ Exámenes
- ✓ Insumos
- ✓ Intervenciones quirúrgicas
- ✓ Lentes ópticos
- ✓ Medicamentos
- ✓ Ortopédicos
- ✓ Reparación de lentes

Subsidios

Los “*Subsidios*” que se encuentran disponibles para ser solicitados son los siguientes:

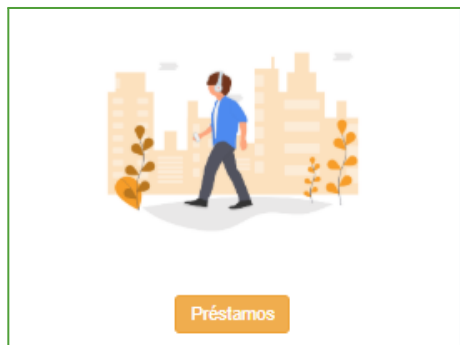
- ✓ Ayuda Médica
- ✓ Catástrofe
- ✓ Educación – Becas
- ✓ Fallecimiento (Afiliado - Cargas)
- ✓ Fallecimiento Mortinato
- ✓ Matrimonio y/o Unión Civil
- ✓ Nacimiento





Préstamos

Adicionalmente, está también la posibilidad de solicitar un préstamo, dentro de esta categoría se mencionan los siguientes:



- ✓ Préstamo de Auxilio
- ✓ Préstamo Habitacional
- ✓ Préstamo Médico

Estado de Solicitudes

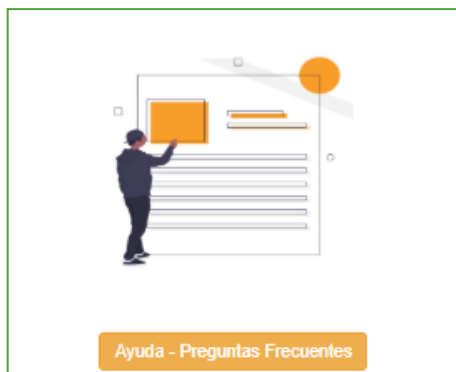
En esta sección, usted podrá verificar el proceso en el que se encuentra su solicitud, modificarla y/o anularla.



- ✓ Estado Solicitud
- ✓ Modificar Solicitud
- ✓ Anular Solicitud

Ayuda - Preguntas Frecuentes

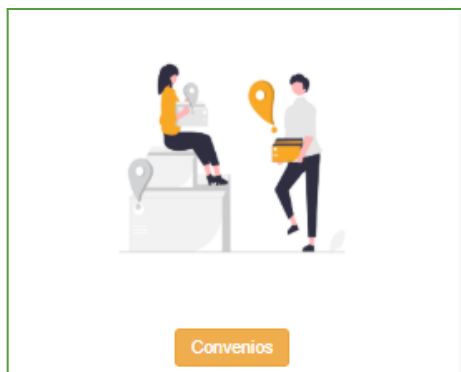
En ésta sección, podrá encontrar el “*Manual de Usuario*” y un apartado con las preguntas frecuentes relacionadas al uso de la plataforma.





Convenios

Finalmente, en la sección de “Convenios” será posible visualizar los servicios de prestadores en convenio con la institución. Al hacer clic en uno de ellos, se redireccionará al sitio web asociado al prestador.





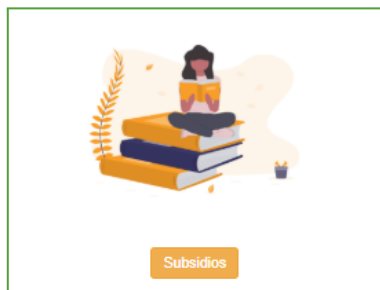
Solicitudes Bienestar

Ingresar Solicitudes: Beneficios Médicos / Subsidios / Préstamos

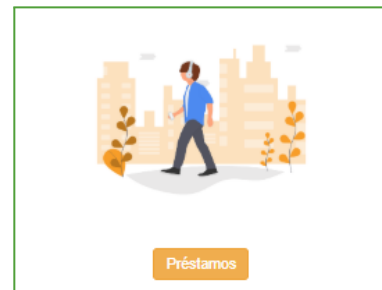
Para solicitar un “Beneficio Médico”, un “Subsidio” o un “Préstamo”, debe seleccionar la opción correspondiente y completar el formulario con todos los datos requeridos.



Beneficios Médicos



Subsidios



Préstamos

Formulario de Ingreso - Solicitud de Beneficios Médicos

Nota: Los campos con * son obligatorios.

Funcionario Afiliado: * [Búsqueda de Funcionario](#)

Establecimiento: *

Correo Electrónico: *

Tipo Beneficiario: *

Tipo de Beneficio: *

Carga:

Fecha Solicitud: *

[Imagen referencial: Formulario Solicitud de Beneficio Médico]

Adicionalmente, y dependiendo del tipo de beneficio solicitado, será necesario adjuntar imágenes o documentos que respalden la solicitud (como: boletas, cotizaciones, presupuestos, entre otros). Podrás adjuntar uno o más documentos, según los requisitos específicos del beneficio y los respaldos con los que cuentes.

Nota: No hay límite de cantidad de documentos. Tamaño máximo de cada archivo 2 MB.

Detalle de Solicitud de Beneficios Médicos

Boleta o Bono de Respaldo

Documento: * Ningún archivo seleccionado

Nº Documento: *

Monto (Ej: 100000): *

Fecha Documento: *

Observación:

[Agregar Documento](#)

[Imagen referencial: Detalle Solicitud de Beneficio Médico]

Para finalizar su solicitud, haga click en “Registrar Solicitud”

[Registrar Solicitud](#)



Mis Solicitudes

En esta sección, usted podrá verificar el proceso en el que se encuentra su solicitud, modificarla y/o anularla. Para ello debe realizar los siguientes pasos:

- 1) Ingrese a “Mis Solicitudes”

★ Mis Solicitudes

- 2) En la pantalla “Mis Solicitudes de Beneficios”, podrá realizar una búsqueda de solicitudes, filtrando por fecha (desde-hasta) o bien visualizar el listado de solicitudes totales.

Mis Solicitudes de Beneficios

Búsqueda de Solicitudes

Fecha Solicitud Desde: 28-06-2025 Fecha Solicitud Hasta: 28-07-2025

Realizar Búsqueda

Listado de Solicitudes

Mostrar 10 registros

Buscar:

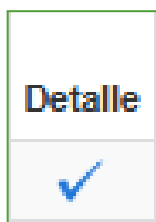
N° Interno Solicitud	Tipo de Solicitud	Beneficio	Tipo de Beneficiario	Nombre Afiliado	Nombre Carga	Fecha Solicitud	Fecha Hábil Solicitud	Fecha Revisión BC	Estado	Detalle
116191	Beneficio Médico	Solicitud Mixta (ingresar más...	Carga	[REDACTED]	[REDACTED]	07-07-2025	07-07-2025	19-07-2025	Pagada	✓
116190	Beneficio Médico	Consulta Médica / Atención d...	Carga	[REDACTED]	[REDACTED]	07-07-2025	07-07-2025	19-07-2025	Pagada	✓
115157	Beneficio Médico	Consulta Médica / Atención d...	Titular	[REDACTED]	[REDACTED]	30-06-2025	30-06-2025	15-07-2025	Pagada	✓

Mostrando 1 al 3 (De un total de 3 registros)

Anterior 1 Siguiente

[Imagen referencial: Mis Solicitudes de Beneficio]

- 3) Para revisar el detalle de su solicitud, haga clic en el ícono ✓ ubicado en la última columna, denominada “Detalle”.



- 4) Se abrirá una nueva ventana con todos los datos registrados, los documentos adjuntos, y la trazabilidad en la que se encuentra su solicitud. Adicionalmente, podrá imprimir su solicitud, revisar el historial y los pagos realizados.



Solicitud N° 123850

[Imprimir Solicitud](#)[Ver Historial](#)[Ver Pagos](#)

Datos de la Solicitud

RUT Funcionario Afiliado: 00000000-0

Funcionario Afiliado: [REDACTED]

Previsión Afiliado: Fonasa

Correo Afiliado: [REDACTED]

RUT Carga:

Nombre Carga:

Establecimiento: DIRECCION SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE

Tipo Solicitud: Beneficio Médico

Fecha de Solicitud: 04-09-2025 09:37

Fecha Hábil Solicitud: 04-09-2025

Estado: Generada

Tipo Beneficiario: Titular

Subcategoría Asociada:

Datos de Beneficio Médico

Tipo Beneficio Médico: Consulta Médica / Atención de Urgencia / Tratamiento Médico Especializado

Monto Total Disponible: 39750

Documentos Adjuntos

Tipo Doc.	N° Documento	Fecha Dcto.	Monto Dcto.	Observación	Documento
Boleta o Bono de Respaldo	943417860	29-08-2025	7560	Solicito reembolso.	

Trazabilidad de Solicitud

Autorizado

En Proceso

Devolución

Revisión Bienestar Central

Autorización Bienestar Central

Aprobación de Pago

Pagado

[Cerrar](#)

[IMAGEN REFERENCIAL- Solicitud Generada]

Historial de Estados

Usuario	Estado	Acción	Fecha
[REDACTED]	Generada	Registra Solicitud	04-09-2025 09:37

[Cerrar](#)

[IMAGEN REFERENCIAL- Ver Historial]



Solicitud N ° 123850

Datos de la Solicitud:	
Rut Afiliado: 21170010-1	Nombre Afiliado: MARIA FRANCISCA PERDUEÑO MUÑOZ
Correo Afiliado: MARIA.FRANCISCA.PERDUEÑO@SAMU-ORIENTE.CL	
Previsión: Fonasa	
Rut Carga:	Nombre Carga:
Establecimiento: DIRECCION SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE	
Fecha Solicitud: 04-09-2025	Fecha Revisión Establecimiento:
Tipo Solicitud: Beneficio Médico	
Tipo Beneficiario: Titular	

Datos del Beneficio Médico:
Tipo Beneficio Médico: Consulta Médica / Atención de Urgencia / Tratamiento Médico Especializado

[IMAGEN REFERENCIAL- Imprimir solicitud]



Modificar y/o Anular Solicitud

- 1) Haga clic en este icono  para modificar o anular alguna solicitud ingresada.
- 2) Se habilitarán los campos disponibles para ser editados y también la opción de incorporar documentación faltante.

Nota: *NO todos los datos son modificables. No se podrá modificar:*

- Funcionario Afiliado
- Establecimiento
- Tipo de Préstamo

- 3) Si realizó modificaciones en el formulario, haga clic en “Modificar Solicitud”

[Modificar Solicitud](#)

para guardar los cambios.
En caso que desee anular, haga clic en “Anular Solicitud”

[Anular Solicitud](#)

Nota: *Si su solicitud ha sido rechazada NO será posible realizar modificaciones, usted deberá volver a ingresarla.*



Mis Saldos

En ésta sección, el afiliado puede consultar los saldos disponibles por beneficios para el año que se encuentra en curso la plataforma.

Además, podrá consultar años anteriores y realizar una búsqueda más específica, escribiendo la palabra en el recuadro de “Buscar” o bien filtrar según la columna que desea consultar.

Seleccionar Año:
2025

Buscar:

CATEGORIA

**Mis Saldos Disponibles**

Saldos disponibles por beneficios para el año

Seleccionar Año:
2025

Mostrar: 25 registros

Buscar:

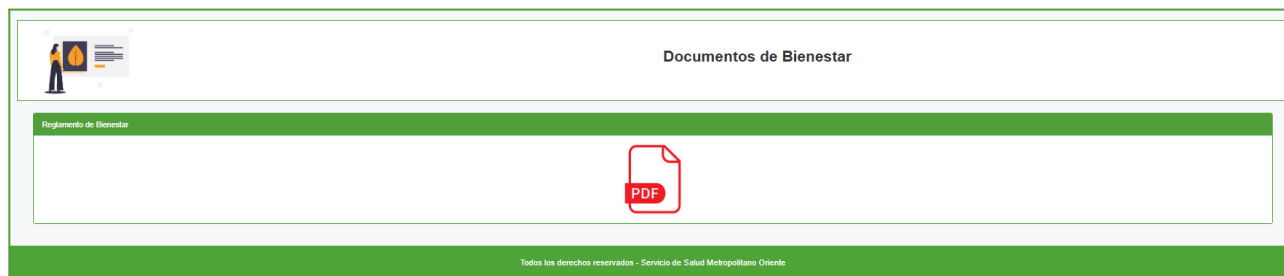
CATEGORIA	SUBCATEGORIA	TOPE ANUAL	MONTO UTILIZADO	SALDO DISPONIBLE
Buscar Por CATEGORIA	Buscar Por SUBCATEGORIA	Buscar Por TOPE ANUAL	Buscar Por MONTO UTILIZA	Buscar Por SALDO DISPONIBLE
Subsidio	Premio Excelencia Académica - Enseñanza Básica	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Subsidio	Premio Excelencia Académica - Enseñanza Media	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Subsidio	Premio Excelencia Académica - Enseñanza Universitaria y/o Técnico Profesional	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Subsidio	Incentivo Puntaje PAES	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Beneficio Médico	Plantillas Ortopédicas	\$ 34000	\$ 0	\$ 34000
Beneficio Médico	Zapatos Ortopédicos	\$ 39000	\$ 0	\$ 39000
Beneficio Médico	Insumos	\$ 60000	\$ 0	\$ 60000
Beneficio Médico	Plantillas Ortopédicas (Cargas)	\$ 68000	\$ 0	\$ 68000
Beneficio Médico	Implantes	\$ 71400	\$ 0	\$ 71400
Beneficio Médico	Prótesis Dental	\$ 74550	\$ 0	\$ 74550
Beneficio Médico	Zapatos Ortopédicos (Cargas)	\$ 78000	\$ 0	\$ 78000
Beneficio Médico	Lentes corrientes	\$ 82000	\$ 0	\$ 82000
Beneficio Médico	Lentes Bifocales o especiales	\$ 90000	\$ 0	\$ 90000
Beneficio Médico	Lentes de Contacto	\$ 97000	\$ 0	\$ 97000
Beneficio Médico	Odontología General	\$ 105000	\$ 0	\$ 105000
Beneficio Médico	Ortodoncia	\$ 105000	\$ 0	\$ 105000
Subsidio	Matrimonio o Acuerdo de Unión Civil	\$ 107000	\$ 0	\$ 107000
Subsidio	Nacimiento	\$ 107000	\$ 0	\$ 107000

[Imagen referencial: Mis Saldos Disponibles]



Doc. Bienestar

La sección “Doc. Bienestar”, se encuentra destinada a almacenar toda la información relevante que pueda subir el departamento de Bienestar con el propósito de compartirla a sus afiliados. Actualmente se encuentra el Reglamento de Bienestar.



[Imagen referencial: Documentos Bienestar]

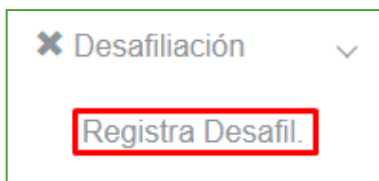


Desafiliación de Bienestar

Solicitud de Desafiliación

Esta opción permite solicitar la desafiliación de Bienestar. La solicitud será enviada al Autorizador Central, quien la gestionará. Al ser aprobada, el acceso a la plataforma se inhabilitará automáticamente. A continuación se detalla el paso a paso:

- 1) En el menú lateral “Desafiliación” seleccione la opción “Registra Desafil”



- 2) Registre los datos requeridos en el Formulario de Registro de Desafiliación y haga clic en “Registrar Solicitud”

Registrar Solicitud

Nota: Todos los campos con * son de carácter obligatorio.

Solicitud de Desafiliación al Servicio Bienestar

Formulario de Registro de Desafiliación

Nota: Los campos con * son obligatorios.

Funcionario Afiliado: *
ALEJANDRO MADARIAGA

Establecimiento: *
DIRECCION SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE

Correo Electrónico: *
GISELLE PEREZ@SALUDORIENTE.CL

Motivo de Desafiliación: *
...Selecione:...

Fecha de Desafiliación: *
dd-mm-aaaa

Con esto deseo que NO me salga el descuento en la próxima liquidación del mes de: *
...Selecione:...

Observación:

[Imagen referencial: Mis Solicitudes de Beneficio]

- 3) Podrá verificar el estado de la solicitud ingresada desde la pestaña de “Solicitudes”.







Mis Solicitudes de Desafiliación

Búsqueda de Solicitudes

Fecha Solicitud Desde: *
10-04-2022

Fecha Solicitud Hasta: *
10-05-2022

Realizar Búsqueda

Solicitudes

Mostrar 10 registros

Buscar:

Tipo de Solicitud	Rut Afiliado	Nombre Afiliado	Establecimiento	Fecha Solicitud	Estado	Detalle
Desafiliación			DIRECCION SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE	09-05-2022	Anulada	✓

[Imagen referencial: Mis Solicitudes de Desafiliación]

Anular Solicitud de Desafiliación

Si usted ha ingresado una solicitud de desafiliación y luego desea retractarse, puede anular la solicitud ingresada mientras esta se encuentre en estado “Generada”.

- 1) Seleccione la pestaña de “Solicitudes”, identifique su solicitud de desafiliación y haga clic en la **X** ubicada en la columna “Detalle”.



Solicitudes

Mostrar 10 registros

Buscar:

Tipo de Solicitud	Rut Afiliado	Nombre Afiliado	Establecimiento	Fecha Solicitud	Estado	Detalle
Desafiliación			DIRECCION SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE	09-05-2022	Anulada	✓
Desafiliación			DIRECCION SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO ORIENTE	11-05-2022	Generada	✓ X

Mostrando 1 al 2 (De un total de 2 registros)

[Imagen referencial: Solicitudes]



Ayuda - Preguntas Frecuentes

Ayuda

En ésta sección, podrá descargar el “Manual de Usuario” que le permitirá conocer las funcionalidades disponibles en la plataforma de Bienestar. Además, encontrará un video que muestra a grandes rasgos la plataforma y sus beneficios.

Preguntas Frecuentes

En este apartado se muestra un listado con las preguntas frecuentes relacionadas al uso de la plataforma. Puede consultar las que desea aclarar haciendo clic en el título.

	Preguntas Frecuentes
¿Cómo deben subir a la plataforma los documentos para reembolso?	▼
¿Cómo ingresar Solicitudes de beneficios?	▼
¿Cómo puedo acceder a la Plataforma?	▼
¿Cómo puedo cambiar la Contraseña?	▼
¿Cómo puedo reembolsar si compré los lentes a crédito?	▼
¿Cómo se bonifican las prestaciones que el afiliado ha pagado en cuotas?	▼
¿Cómo se deben establecer los porcentajes de bonificación médica?	▼
¿Cómo se paga la Reparación de Lentes y qué documentos debo presentar?	▼
¿Cuál es el período de descuento para solicitar el reembolso de beneficios médicos?	▼

[Imagen referencial: Preguntas Frecuentes]



Convenios

En esta sección usted podrá visualizar todos los prestadores que se encuentran actualmente en convenio con la institución.



Listado de Convenios



DEPORTE



FARMACIA



TELEFONÍA / INTERNET

[Imagen referencial: Listado de Convenios]

Al hacer clic en la imagen del convenio, esta redirigirá al sitio web asociado al prestador.

Listado de Convenios

FARMACIA EN LÍNEA MARKET - CARE SPA



BENEFICIOS:

- Venta de medi....

Ver Más (+)

[Cerrar](#)

[Imagen referencial: Detalle del convenio "Farmacia"]



Al hacer clic en “Ver más (+)”, se desplegará toda la información asociada al convenio.

FARMACIA EN LÍNEA MARKET - CARE SPA



BENEFICIOS:

- Venta de medicamentos y otros productos ofrecidos en la página web www.market-care.com
- Precios al costo en cada compra
- Comodidad y Accesibilidad
- Accesibilidad mejorada
- Tus colaboradores podrán comprar desde la comodidad de sus computadores y recibir en sus lugares de trabajo 1 vez a la semana.
- \$ 5.990 + IVA /Mes Farmacia online al costo, Despacho gratuito al lugar de trabajo
- Sin costos extras por cargas adicionales

Link de nuestra página donde se pueden registrar directamente los funcionarios.
<https://app.market-care.com/es/newssubscription/SERVSALUD>

BENEFICIARIOS:

Funcionarios del Servicio y sus grupos familiares directos tales como Cónyuge e hijos.

IMPORTANTE:

Para hacer uso de estos beneficios, debe informar que es funcionario (a) del Servicio de Salud Metropolitano Oriente y presentar su credencial de funcionario.

DATOS DE CONTACTO:

<https://market-care.com/>

Los Libertadores 341, El Monte, Región Metropolitana, Chile

Contáctanos
contacto@marketcare.cl
[@marketcarechile](#)

Ver Menos (-)

[Imagen referencial: Ejemplo convenio “Farmacia en Línea Market - Care Spa”]



PLATAFORMA BIENESTAR
Servicio de Salud Metropolitano Oriente