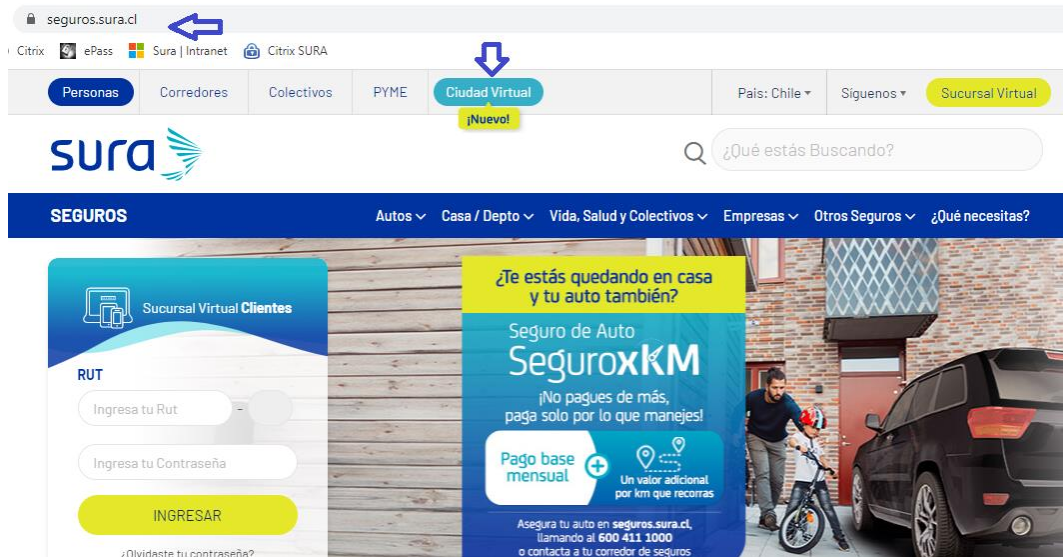


# MANUAL DE USUARIO DE MI SALUD EN LINEA

## SEGUROS SURA

1. Ingresa a la página web [www.segurossura.cl](http://www.segurossura.cl)



2. Ingresar a "Ciudad Virtual" - "Salud"



### 3. Mi Salud en Línea

 **Salud**  
Aprovecha las alianzas y descuentos para cuidar tu salud sin salir de casa.


- ▶ **TELEMEDICINA UC CHRISTUS CON UN 22% DE DESCUENTO**
- ▶ **MI SALUD EN LÍNEA**



### 4. Si es la primera vez, debe ingresar “REGISTRARME”

 [REGISTRARME](#) [INICIAR SESIÓN](#)

 **Video consulta en medicina general a un precio preferente**



### 5. Ingresa Rut

[REGISTRARME](#) [INICIAR S](#)

**Ingresa tu R.U.T. X**

R.U.T.\*

[VALIDAR](#)

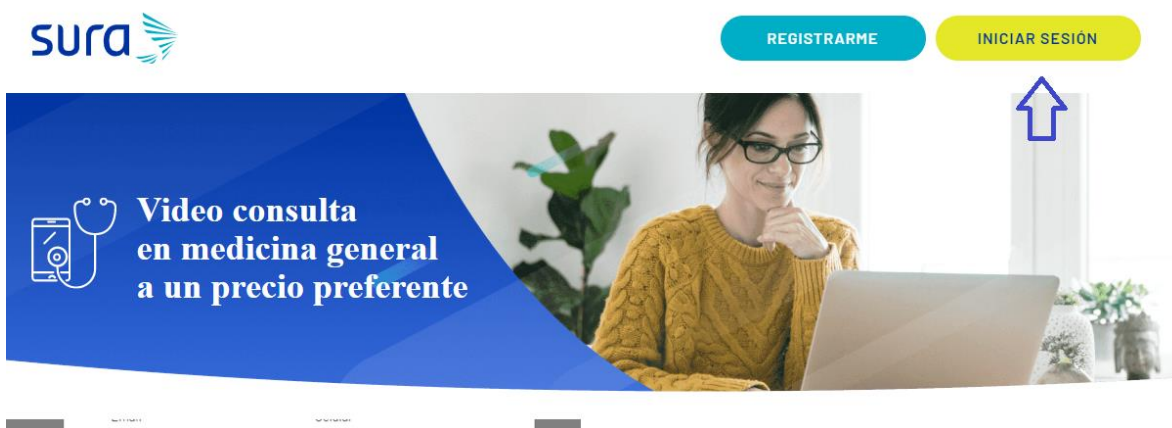


6. Ingresa tus datos personales

The image shows a registration form titled "Ingresa tus datos" with a close button (X) in the top right corner. The form contains the following fields:

- R.U.T.\*: A single-line text input field.
- Nombres\*: A text input field with the placeholder "Nombre".
- Apellido paterno\*: A text input field with the placeholder "Apellido Paterno".
- Apellido materno\*: A text input field with the placeholder "Apellido Materno".
- Fecha de nacimiento\*: A date input field with the placeholder "DD/MM/AA".
- Genero\*: A dropdown menu with the placeholder "Selecciona" and a blue downward arrow.
- Email\*: A text input field with the placeholder "miemail@email.com".
- Celular\*: A text input field with the placeholder "123456789".

7. Ingresa "Iniciar Sesión"



## 8. Agenda la consulta que necesites

Inicio Historial Mis DatosSalir

### Centro Médico Virtual



#### Orientación Médica de Enfermería o Nutricional

Escribenos y nuestro especialista responderá o llámanos al 800 633 400 para que nuestras enfermeras te orienten, informen y ayuden



#### VideoConsulta Medicina

Agenda una video consulta con alguno de nuestros especialistas



#### Segunda Opinión Médica

Solicita, junto a tu médico tratante, la opinión de nuestros expertos

## 9. Para agregar las cargas, ir a Mis Datos

Inicio Historial Mis DatosSalir

### Centro Médico Virtual



#### Orientación Médica de Enfermería o Nutricional

Escribenos y nuestro especialista responderá o llámanos al 800 633 400 para que nuestras



#### VideoConsulta Medicina

Agenda una video consulta con alguno de nuestros especialistas



#### Segunda Opinión Médica

Solicita, junto a tu médico tratante, la opinión de nuestros expertos

## 10. Agregar

[Inicio](#) / [Mis Datos](#)



### Información de mi cuenta

[Mis Datos](#)

[Mis Cargas](#)

[Contraseña](#)

R.U.T.	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Genero	Fecha Nacimiento	Relación	
27025422-5	AMANDA	GUAJARDO	GIRALDO	F	25/09/2019	HIJO (A)	 
25835797-3	JOAQUIN	GUAJARDO	GIRALDO	M	17/07/2017	HIJO (A)	 

 [Agregar +](#)