
GUÍA PARA LA CREACIÓN DE CUENTA DE USUARIO PORTAL DE ASEGURADO

2023

CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

ÍNDICE

1. REQUISITOS.....	4
1.1. TITULAR ACTIVO.....	4
1.2. TITULAR PASIVO.....	5
1.3. TITULAR SEGURO VOLUNTARIO.....	5
2. RUTA DE ACCESO AL PORTAL.....	5
3. CREACIÓN DE CUENTA DE USUARIO.....	6

GUIA PARA CREAR UNA CUENTA DE USUARIO PARA ACCEDER AL PORTAL DE ASEGURADO

Esta guía ha sido diseñada para brindarte un proceso paso a paso para la Creación de Cuenta de Usuario para el Portal de Asegurados de la Caja de Salud de la Banca Privada.

El portal de Asegurado de la CSBP te permitirá acceder de manera rápida y segura a los servicios y recursos disponibles a través de nuestro portal en línea.

El portal de asegurados de la CSBP es una plataforma integral que te brinda la posibilidad de gestionar tu afiliación, la de tus beneficiarios, solicitar carnet de asegurado para todos los miembros de tu grupo familiar, realizar otros trámites de novedades relacionadas a tu afiliación y a la de tus beneficiarios, mantener un control sobre tu información de afiliación en la CSBP, todo desde la comodidad de tu dispositivo, este portal ha sido diseñado pensando en tus necesidades.

A lo largo de esta guía, te proporcionaremos instrucciones detalladas y claras sobre cómo crear tu cuenta de usuario en el portal, nos aseguramos de que tu información personal esté protegida en todo momento.

Estamos comprometidos en brindarte la mejor experiencia posible al interactuar con nuestros servicios en línea, y la creación de tu cuenta de usuario es el primer paso para aprovechar al máximo lo que nuestro portal de asegurados tiene para ofrecer.

Comencemos!

1. REQUISITOS.

La creación de cuentas de usuario de acceso al portal de asegurados está habilitada para **Titulares del sector Activo, Pasivo y Seguro Voluntario**, a continuación describiremos por cada sector cómo realizar el proceso de creación de su cuenta:

1.1. TITULAR ACTIVO

Si es Trabajador, Pasante o voluntariado, para la creación de cuenta de usuario existen dos opciones habilitadas en el sistema y estos son sus requisitos:

1. **Como asegurado afiliado en la CSBP**, es decir, que previamente haya realizado su trámite de afiliación, debe contar con la siguiente documentación:
 - a. Número de Documento de Identidad
 - b. Fecha de Nacimiento
 - c. Número de Historia Clínica (proporcionado por la CSBP, mismo que se encuentra impreso en su carnet de asegurado)
 - d. **Correo Electrónico personal**

2. **Como trabajador cotizante** y que su empleador le haya proporcionado el aviso de Alta del trabajador, validado por la CSBP, debe contar con los siguientes documentos:
 - a. Número de Documento de Identidad
 - b. Fecha de Nacimiento
 - c. Número de Trámite de Aviso de Alta (proporcionado por la CSBP, mismo que se encuentra impreso en el documento de Aviso de Alta)
 - d. **Correo Electrónico personal**

1.2. TITULAR PASIVO

Si está asegurado en la CSBP como Pasivo, previamente debe haber realizado su afiliación en la CSBP, para la creación de cuenta de usuario debe contar con los siguientes documentos:

- a. Número de Documento de Identidad
- b. Fecha de Nacimiento

- c. Número de Historia Clínica (proporcionado por la CSBP, mismo que se encuentra impreso en su carnet de asegurado)
- d. **Correo Electrónico personal**

1.3. TITULAR SEGURO VOLUNTARIO

Si está asegurado en la CSBP como Seguro Voluntario, **previamente debe haber realizado su afiliación en la CSBP**, para la creación de su cuenta de usuario debe contar con los siguientes documentos:

- e. Número de Documento de Identidad
- f. Fecha de Nacimiento
- g. Número de Historia Clínica (proporcionado por la CSBP, mismo que se encuentra impreso en su carnet de asegurado)
- h. **Correo Electrónico personal**

2. RUTA DE ACCESO AL PORTAL.

Accede al portal de la CSBP, <https://portal.csbp.com.bo/>, en el menú superior elija La opción 'Portal Asegurado y Empresa'



Una vez dentro del portal de Asegurado y Empresas ingrese a la opción Portal Asegurado.

3. CREACIÓN DE CUENTA DE USUARIO

Paso 1.- En la Pantalla de logueo, para crear una cuenta de usuario haga clic en “Crea tu cuenta”



Logo: Caja de Salud Banca Privada

Correo Electrónico

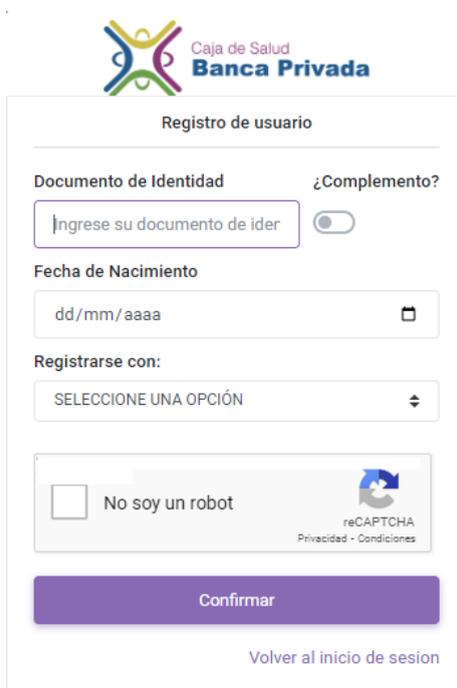
Contraseña

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Iniciar Sesión

Crea tu cuenta Restablecer contraseña

Paso 2.- El sistema le mostrará la pantalla de creación de cuenta de usuario, en esta pantalla debe registrar los datos que se solicita:



Logo: Caja de Salud Banca Privada

Registro de usuario

Documento de Identidad ¿Complemento?

Ingrese su documento de ider

Fecha de Nacimiento

dd/mm/aaaa

Registrarse con:

SELECCIONE UNA OPCIÓN

No soy un robot reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

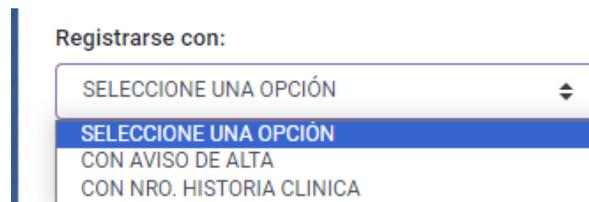
Confirmar

Volver al inicio de sesion

Los datos que debe registrar son los siguientes:

- Documento de identidad; marque en Complemento si su documento de identidad tiene asignado este dato.
- Fecha de nacimiento.

- Registrarse con; debe seleccionar una opción de la lista desplegable:



Registrarse con:

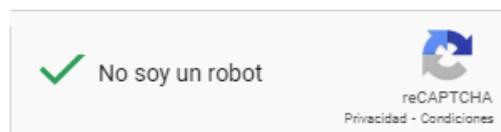
SELECCIONE UNA OPCIÓN

SELECCIONE UNA OPCIÓN

CON AVISO DE ALTA

CON NRO. HISTORIA CLINICA

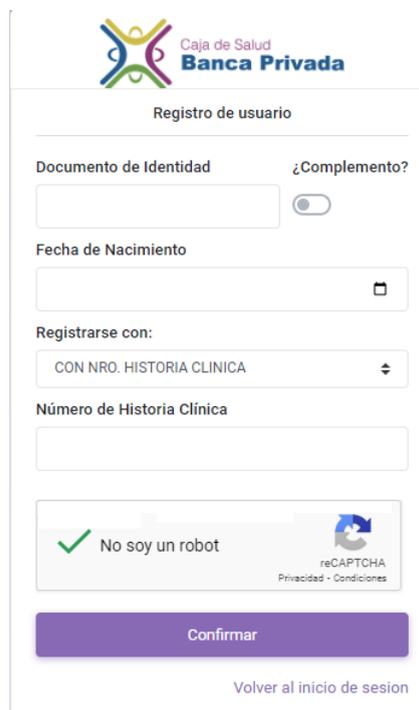
- Seleccione la opción “CON AVISO DE ALTA”, si es que la fecha de ingreso a la empresa corresponde a partir del mes de septiembre de 2023.
 - Seleccione la opción “CON NRO. HISTORIA CLÍNICA”, si es que ya realizó su trámite de afiliación en la CSBP.
- Marque en la casilla No soy Robot



✓ No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Paso 3.- A continuación haga clic en **Confirmar**





Registro de usuario

Documento de Identidad ¿Complemento?

Fecha de Nacimiento

Registrarse con:
CON NRO. HISTORIA CLINICA

Número de Historia Clínica

✓ No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Confirmar

[Volver al inicio de sesion](#)

Paso 4.- El sistema le mostrará la pantalla de registro de correo electrónico, En esta interfaz debe registrar su correo electrónico personal, correo al que debe tener acceso, ya que en pasos posteriores deberá ingresar a su correo.



Registro de usuario

¡Atención! Por favor, ingrese su correo electrónico personal, el cual servirá para enviarle notificaciones respecto a todos sus tramites que realice en la plataforma.

Correo electrónico

Confirmar correo electrónico

[Lea aquí los terminos y condiciones](#)

¿ Acepta los terminos y condiciones para el uso de la plataforma de la CSBP?

Confirmar
Cancelar

Lea los términos y condiciones de uso de la plataforma haciendo clic en “Lea aquí los términos y condiciones”. Al hacer clic el sistema le mostrará el documento.

Lea el documento y si está de acuerdo haga clic en “Aceptar los términos y condiciones”

Ver Reporte x

Reporte
1 / 1 | 97% | [Zoom icons]
[Download] [Print] [More]



1



TERMINOS Y CONDICIONES DE USO DEL SISTEMA DE AFILIACION WEB DE LA CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA

DESCRIPCION DEL SISTEMA

El Sistema de Afiliación Web de la Caja de Salud de la Banca Privada es una herramienta de acceso a la población asegurada donde podrá gestionar su afiliación en línea, tanto el trabajador activo, así como también sus beneficiarios. La herramienta contará con las opciones de manejo del Carnet de Asegurado Digital. .

RESPONSABILIDADES

Los usuarios que utilicen el sistema manifiestan su conformidad y conocimiento acerca de los términos y condiciones de uso del mismo, así como las prohibiciones y sanciones relacionadas al mal uso de la misma.

Por tanto, los usuarios tienen las siguientes responsabilidades:

Proteger las credenciales de acceso: el usuario es responsable de proteger sus credenciales de acceso al sistema de Afiliación Web de la Caja de Salud de la Banca Privada. Esto incluye mantener la confidencialidad de su contraseña y no compartir estas credenciales o permitir que otra persona ajena a la institución utilice su cuenta, incluyendo miembros de la familia y personas ajenas a la institución.

Cumplir con las políticas de seguridad: el usuario debe cumplir con las políticas y criterios de seguridad de la información establecidos en la Política de Seguridad de la Información de la CSBP. Esto incluye la obligación de no utilizar el sistema para fines ilegales o no autorizados o cualquier otro fin que sea para el cual no ha sido diseñado, y de informar cualquier actividad sospechosa.

Utilizar el sistema de forma responsable: el usuario debe utilizar el sistema de manera responsable, esto incluye evitar realizar acciones que puedan dañar el sistema o afectar la seguridad o privacidad de otros usuarios o de hacer un mal uso a la información a la cual se le ha conferido el acceso.

Seguridad de la información: el usuario dará cumplimiento sobre la preservación de la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información a la cual tiene acceso. El uso de sus credenciales le posibilitan confirmar su autenticidad, le otorgan responsabilidad, no repudio y confiabilidad.

Protección de datos personales: el usuario es responsable de las acciones que le fueron asignadas, ya sea para consulta o carga de información, por lo tanto, el acceso a la información de los usuarios debe ser protegida y tratada con reserva.

Aceptar los términos y condiciones
Cancelar

Si está de acuerdo con los términos y condiciones de uso de la plataforma marque en “Sí, acepto los términos y condiciones de uso de la plataforma del asegurado de la CSBP”

Si acepta los terminos y condiciones para el uso de la plataforma de la CSBP

Al aceptar los términos y condiciones se habilitará la opción **Confirmar**

[Lea aqui los terminos y condiciones](#)

Si acepta los terminos y condiciones para el uso de la plataforma de la CSBP

Confirmar

Cancelar

Paso 5.- Si el correo ingresado es correo el sistema le mostrará el mensaje para que revise su correo electrónico:



Por favor revise su correo electrónico y siga las instrucciones, muchas gracias.

Paso 6.- Ingrese a su correo electrónico y verifique en su bandeja de entrada o en la sección de SPAM, un correo del remitente **seguros@csbp.com.bo** con la referencia “CSBP- Confirmar correo electrónico”

seguros@csbp.com.bo
CSBP - Confirmar correo electrónico

Paso 7.- Abra el correo, el mismo debe tener el siguiente contenido:

Mensaje de la CSBP

Estimado Usuario: [Redacted] Realizó una solicitud para crear un usuario en nuestra plataforma, por favor visita la siguiente dirección o enlace para continuar con el proceso:

Enlace: **Click aquí**

En el caso de que el enlace no funcione por favor copie la siguiente dirección a su navegador web y siga las instrucciones:

[Redacted]

Paso 7.- Haga click en “**Click aquí**”, el sistema le enviará a una pantalla donde deberá registrar su contraseña:

Establezca su contraseña para el uso de la plataforma de la Caja de Salud de la Banca Privada.

Contraseña

Confirmar contraseña

Aceptar **Cancelar**

Paso 8.- Ingrese su contraseña y haga click en **Aceptar**

Contraseña

Confirmar contraseña

Aceptar **Cancelar**

Paso 9.- Si No existen errores en el registro de su correo y se actualiza correctamente en su pantalla se mostrará el siguiente mensaje



Información actualizada correctamente, ahora ya puede ingresar a la plataforma de la CSBP.

Aceptar

Paso 10.- El sistema le mostrará la siguiente pantalla, ingrese su correo electrónico y contraseña:

Paso 11.- Si los datos ingresados son correctos accederá a la plataforma donde el sistema le mostrará el lista de los miembros de su grupo familiar (Si Existen):

Estado Vigencia	Historia Clínica	Mat. Beneficiario	Fec. Límite Atención	Nombre Completo	Documento	Edad	Afilación	Tipo Asegurado	Grupo Tipo Asegurado	Parentesco
<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	AFILIADO	ACTIVO	TITULAR	TITULAR
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	AFILIADO	ACTIVO	BENEFICIARIO	HUJO(A)
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	AFILIADO	ACTIVO	BENEFICIARIO	ESPOSO(A)
<input checked="" type="checkbox"/>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	AFILIADO	ACTIVO	BENEFICIARIO	HUJO(A)
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	AFILIADO	ACTIVO	BENEFICIARIO	HUJO(A)

Rows per page: 20 | 1-5 of 5

Desde esta interfaz podrá interactuar con el sistema y gestionar pre ocupacional, afiliación del titular , afiliación de beneficiarios, gestionar carnet de asegurado, post ocupacional, baja de beneficiarios, podrá verificar el estado de vigencia de derechos de su grupo familiar, las fechas límites de atención de su grupo familiar.