



**FONASA NORTE
DIRECCION ZONAL NORTE
SUBPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES**

**OFICIO ORDINARIO N° 8581/2017
ANT.: Solicitud de actualización N°39557
MAT.: Da respuesta a solicitud N°39557
ANTOFAGASTA, 05/12/2017**

**DE : MERCEDES ALVAREZ SEGOVIA
DIRECTOR(A) ZONAL
FONDO NACIONAL DE SALUD**

**A : CENTRO MÉDICO ANTOFAGASTA S.A.
ANTOFAGASTA
REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

Con relación a la **solicitud N°39557** de actualización de antecedentes del convenio en el Rol de Prestadores de la Modalidad Libre Elección, correspondiente a la entidad **Centro Médico Antofagasta S.A., RUT 95.432.000-6, Antofagasta**, comunico a Ud. que se procede a incorporar las modificaciones solicitadas, de acuerdo al siguiente detalle:

Eliminación de prestaciones PAD:

2501010-2501019-2502002-2502004.

La actualización señalada será registrada en nuestra base de datos y se considerará vigente a contar de esta fecha.

Saluda atentamente,

"Por orden de la Sra. Directora"

**MERCEDES ALVAREZ SEGOVIA
DIRECTOR(A) ZONAL
FONDO NACIONAL DE SALUD**

MAS / cav

DISTRIBUCIÓN:

CENTRO MÉDICO ANTOFAGASTA S.A. (BENJAMIN.CARRASCO@BUPA.CL)
OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285
SUBPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES
SUCURSAL PLAZA NORTE
SUCURSAL ANTOFAGASTA
SECCION OFICINA DE PARTES

Firmado Electrónicamente en Conformidad con el Artículo 2 y 3 de la Ley 19.799. Validar número de documento en www.fonasa.cl

