



FONASA CENTRO SUR
DIRECCIÓN ZONAL CENTRO SUR
DPTO. COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA



OFICIO ORDINARIO 6S N° 25390/2019

ANT.: SOLICITUD FOLIO 44202 de 01/10/2019.

MAT.: EMITE RESPUESTA A PRESTADOR CLINICA CHILLAN
S. A., RUT 76.515.070-1.

CONCEPCIÓN, 02/10/2019

DE : CLAUDIA BRAVO ESPINOZA
JEFE(A) SUBROGANTE
DPTO. COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

A : SRA. MONICA JIMENEZ SALAS
REPRESENTANTE LEGAL
CLINICA CHILLAN S. A.

En relación a solicitud de actualización del convenio en la Modalidad de Libre Elección de la entidad **CLINICA CHILLAN S. A., RUT 76.515.070-1**, se indica lo siguiente:

- Se autoriza la incorporación de la siguiente prestación:

0101309

- Apruébase la incorporación a Planta de Personal los profesionales:

NOMBRE	RUT	PROFESION	ESPECIALIDAD
KATIA DE LA CARIDAD	██████████	MEDICO	PEDIATRIA
GARCIA PANECA	██████████	MEDICO	PEDIATRIA
ELIAS IBRAHIM	██████████	MEDICO	PEDIATRIA
KASSISSE EL HAGE	██████████	MEDICO	PEDIATRIA
HUMBERTO JOSE	██████████	MEDICO	PEDIATRIA
AÑEZ VALDEZ	██████████	MEDICO	MEDICINA GENERAL
MARIA ALEJANDRA	██████████	MEDICO	MEDICINA GENERAL
RIVAS VETHENCOURT	██████████	MEDICO	MEDICINA GENERAL

Saluda atentamente

"Por orden del Director"

Claudia B

**CLAUDIA BRAVO ESPINOZA
JEFE(A) SUBROGANTE
DPTO. COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

CBE / hpm

DISTRIBUCIÓN:

"AFECTA A ARTICULO 7° LETRA G, LEY N° 20.285/2008"
CLINICA CHILLAN S. A. / PEDRO AGUIRRE CERDA 35 CHILLAN

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

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

VhDejxqj

Código de Verificación

