



**FONASA NORTE  
DIRECCIÓN ZONAL NORTE  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

**OFICIO ORDINARIO N° 9757/2021**  
**ANT.:** Solicitud de actualización  
**MAT.:** Da respuesta a solicitud de actualización 48002/2021.  
**ANTOFAGASTA , 15/06/2021**

**DE : ELBA VARAS ESPINOZA  
DIRECTOR(A) ZONAL  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

**A : CLINICA IQUIQUE S A  
965988505  
IQUIQUE, REGION DE TARAPACA**

Con relación a la **solicitud 48002** de Actualización de convenio en el Rol de Prestadores de la Modalidad Libre Elección, informo que de acuerdo a los antecedentes recibidos, se procede a incorporar las siguientes modificaciones solicitadas:

**PRESTACIONES AUTORIZADAS:**

**2502004-2502022**

La actualización señalada será registrada en nuestra base de datos y se considerará vigente a contar de esta fecha, considerando solo información declarada en esta solicitud.

Saluda atentamente,

**"Por orden del Director"**

**ELBA VARAS ESPINOZA  
DIRECTOR(A) ZONAL  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

EVE / sva

**DISTRIBUCIÓN:**

OFICINA DE PARTES (AFECTA AL ART 7° LETRA G) LEY N°20.285/2008  
CLINICA IQUIQUE S A (DAMARIS.TRONCOSO@REDSALUD.CL)  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

SUCURSAL ALTO HOSPICIO  
SUCURSAL IQUIQUE  
DPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
CENTRO DE GESTIÓN TARAPACA

Firmado Electrónicamente en Conformidad con el Artículo 2 y 3 de la Ley 19.799. Validar número de documento en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)

yYQCy6Yy

Código de Verificación

