



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



OFICIO ORDINARIO 6S N° 7303/2022
ANT.: SOLICITUD FOLIO 1362805 DE 26/04/2022.
MAT.: EMITE RESPUESTA A PRESTADOR INMUNOMEDICA
LABORATORIO LIMITADA, RUT [REDACTED]
CONCEPCION , 06/05/2022

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

A : SR. DANTE GIRAUDO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL
INMUNOMEDICA LABORATORIO LIMITADA

En relación a su solicitud de actualización para el convenio en la Modalidad de Libre Elección de la entidad **INMUNOMEDICA LABORATORIO LIMITADA, RUT [REDACTED]** comunico a Ud. que se procede a incorporar las modificaciones solicitadas de acuerdo al siguiente detalle:

- Se autoriza nueva dirección de Sala Toma de Muestras:

DIRECCIÓN	TELÉFONO
SAN MARTIN 883 - CONCEPCION	412108340
	412108343

- Se autorizan para la Sucursal Toma de Muestra de San Martin 883 Concepción, las prestaciones códigos:

0301002	0302001			0303001
AL	AL	0302100		A
0301095	0302084		0302101	0303051
	0304001	0305001		
0303123	AL	AL	0305108	0305118
	0304010	0305089		
		0306001		
0305170	0305181	AL	0306090	0306091
		0306088		
0306093	0306117	0306169	0306170	0306182
0307001	0308001	0309001		
AL	AL	AL		
0307024	0308046	0309036	0702207	0702209

- Apruébase la incorporación a Planta de Personal para la Sucursal Toma de Muestras de San Martín 883 Concepción, la profesional:

NOMBRE	RUT	PROFESION
PAMELA ANDREA MONSALVE MOLINA	[REDACTED]	ENFERMERA

Saluda atentamente,

"Por orden del Director"



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

CBE / hpm

DISTRIBUCIÓN:

INMUNOMEDICA LABORATORIO LIMITADA [REDACTED]

"AFECTA A ARTICULO 7° LETRA G, LEY N° 20.285/2008"

[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

SSM4lcTv

Código de Verificación

