



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

OFICIO ORDINARIO 6S N° 8029/2022
ANT.: SOLICITUD FOLIO 1370096 DE 10/05/2022.
MAT.: EMITE RESPUESTA A PRESTADOR INMUNOMEDICA
LABORATORIO LIMITADA – SUCURSAL CONCEPCION,
RUT [REDACTED]
CONCEPCION , 18/05/2022

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

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

En relación a su solicitud de actualización para el convenio en la Modalidad de Libre Elección, de **INMUNOMEDICA LABORATORIO LIMITADA – SUCURSAL CONCEPCION**, RUT [REDACTED], comunico a Ud. que:

- Se autoriza ampliación para las Sucursales de San Martin 883 Concepción, las prestaciones códigos:

0305104	0305106	0305107	0305124
---------	---------	---------	---------

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]



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

QGe4PVAK

Código de Verificación

