



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

**OFICIO ORDINARIO N° 13398/2023  
ANT.: SOLICITUD 1637469/2023  
MAT.: Da respuesta a solicitud de actualización MLE N°1637469.  
ANTOFAGASTA , 02/08/2023**

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

**A : CENTRO ONCOREUMATOLOGICO EVOLUTIVO SPA.  
RUT 77262705 K  
IQUIQUE, REGIÓN DE TARAPACÁ**

Estimado Prestador, en respuesta a la **solicitud N°1637469 del 04/07/2023** de actualización de antecedentes del convenio en el Rol de Prestadores de la Modalidad Libre Elección, comunico a Ud. que se procede a incorporar prestación solicitada, de acuerdo con el siguiente detalle:

**Sucursal: Avda. Salvador Allende 3432, Piso 6.**

**Agrega Prestaciones:**

2904001	Quimioterapia alto riesgo 1 (por ciclo)
2904002	Quimioterapia alto riesgo 2 (por ciclo)
2904003	Quimioterapia bajo riesgo 1 (por ciclo)
2904004	Quimioterapia bajo riesgo 2 (por ciclo)
2904005	Quimioterapia bajo riesgo 3 (por ciclo)
2904006	Quimioterapia bajo riesgo 4 (por ciclo)
2904007	Quimioterapia riesgo intermedio 1 (por ciclo)
2904008	Quimioterapia riesgo intermedio 2 (por ciclo)
2904009	Quimioterapia riesgo intermedio 3 (por ciclo)
2904010	Quimioterapia riesgo intermedio 4 (por ciclo)
2904011	Quimioterapia radioterapia 1 (por ciclo)
2904012	Quimioterapia radioterapia 2 (por ciclo)
2904013	Tratamiento terapia endocrina 1 (por ciclo)
2904014	Tratamiento terapia endocrina 2 (por ciclo)
2904015	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 1 (valor trimestral)
2904016	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 2 (valor trimestral)
2904017	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 3 (valor trimestral)
2904018	Tratamiento inhibidores tirosin kinasa 4 (valor trimestral)

**Planta profesional para prestaciones descritas:**

Juan Carlos Mariño Sanchez, RUN [REDACTED], Médica Cirujana, especialista en Oncología Médica.

**Presenta resoluciones Sanitarias N°230126690 del 28/06/2023 de la SEREMI de Salud región Tarapacá.**

**Presenta declaración jurada que acredita comité oncológico con individualización de sus integrantes.**

Para registro administrativo de convenio MLE, se deja sin efecto por error en dirección el ORD. N°12004, con fecha del 14/07/2023.

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

Saluda atentamente,

**"Por orden del Director"**



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

EVE / nrg

**DISTRIBUCIÓN:**

CENTRO ONCOREUMATOLOGICO EVOLUTIVO SPA (FMORALES@CENTROMEDICOCORE.COM)  
OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA  
SUCURSAL IQUIQUE  
SUCURSAL ALTO HOSPICIO  
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)

TSuwjHeZ

Código de Verificación

