



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

**OFICIO ORDINARIO N° 14297/2023  
ANT.:** Solicitud N° 1662935 del 07/08/2023  
**MAT.:** Da respuesta a solicitud de actualización.  
**ANTOFAGASTA , 17/08/2023**

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

**A : CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA S.A.  
RUT 954320006  
ANTOFAGASTA, REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

Estimado Prestador, en respuesta a la solicitud **1662935** del 07/08/2023 de actualización de antecedentes del convenio en el Rol de Prestadores de la Modalidad Libre Elección, comunico a Ud. que se procede a incorporar las modificaciones solicitadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

1. Agrega nuevo teléfono de contacto: 55 2 468362, para Sucursal N° 0, ubicada en calle M.A. MATTA, N°1945, Comuna Antofagasta.

2. Actualiza planta profesional para Sucursal N°4, ubicada en AVDA. ANGAMOS N°02170, PISO 2, PARQUE MALL ANGAMOS, agregando al siguiente profesional:

Cristóbal Andrés Kobus Garín, RUT [REDACTED]. Posee título de Médico Cirujano. Posee título de especialista en Otorrinolaringología.

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 / sva

**DISTRIBUCIÓN:**

OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285

17/8/23, 13:53

CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA S.A. (FLOR.CASTILLEJO@BUPA.CL)  
SUCURSAL ANTOFAGASTA  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA  
SUCURSAL PLAZA NORTE  
SUCURSAL TOCOPILLA  
DPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

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)

5exjq2RY

Código de Verificación

