



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

**OFICIO ORDINARIO N° 14304/2023**  
**ANT.:** Solicitud 1663960/2023.  
**MAT.:** Da respuesta a solicitud de actualización de Convenio  
MLE N°1663960.  
**ANTOFAGASTA , 17/08/2023**

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

**A : SOCIEDAD DE PROFESIONALES O & O LTDA.  
RUT 76482085 1  
ARICA, REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA**

Estimado Prestador, en respuesta a la **solicitud N°1663960 del 08/08/2023** de actualización en el Rol de Prestadores de la Modalidad Libre Elección, comunico a Ud. que se procede a incorporar información de acuerdo con el siguiente detalle:

**Incorpora prestaciones:**  
1201020-1201044.

**Elimina prestaciones que no realiza:**  
1201001-1201024-1201027-1201043.

Se solicita regularizar para la consulta ubicada en Juan Noé 1370 oficina 403, la Resolución Sanitaria para procedimientos oftalmológicos.

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 / cav

**DISTRIBUCIÓN:**

OFICINA DE PARTES (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285/2008  
SOCIEDAD DE PROFESIONALES O & O LTDA. (OFTALMOLOGIA427@GMAIL.COM)  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA  
CENTRO DE GESTIÓN ARICA Y PARINACOTA  
DPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

J7jcSq5O

Código de Verificación

