



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

**OFICIO ORDINARIO N° 15099/2023  
ANT.: SOLICITUD 1674101/2023.  
MAT.: Da respuesta a solicitud de actualización de convenio  
MLE N°1674101.  
ANTOFAGASTA , 28/08/2023**

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

**A : CENTRO MEDICO ANTOFAGASTA S.A.  
RUT 95432000 6  
ANTOFAGASTA, REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

Estimado Prestador, en respuesta a la **solicitud N°1674101 del 22/08/2023** 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:

**Sucursal: Manuel Antonio Matta 1945, Antofagasta.**

**Incorpora planta profesional PAD Menisectomía 2501035.  
Incorpora planta profesional PAD Inestabilidad De Rodilla 2501047.  
Incorpora planta profesional PAD Inestabilidad De Hombro 2501043.  
Incorpora planta profesional PAD Síndrome Del Túnel Carpiano 2501037.**

Javier Ignacio Gálvez Cornejo, RUN [REDACTED], especialista en Traumatología y Ortopedia.

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 MEDICO ANTOFAGASTA S.A (FLOR.CASTILLEJO@BUPA.CL)  
OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA  
SUCURSAL ANTOFAGASTA  
SUCURSAL PLAZA NORTE

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)

cWt3D5vJ

Código de Verificación

