



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

**OFICIO ORDINARIO N° 15426/2023**  
**ANT.:** SOLICITUD 1676261/2023.  
**MAT.:** Da respuesta a solicitud de actualización de convenio  
MLE N°1676261.  
**ANTOFAGASTA , 31/08/2023**

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

**A : CORPORACIÓN MÉDICA DE ARICA S.A.  
RUT 96613220 5  
ARICA, REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA**

Estimado Prestador, en respuesta a la **solicitud N°1676261 del 24/08/2023** 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:

**Información de tarifas días camas:**

<b>Prestación</b>	<b>Descripción</b>	<b>Precio</b>
0201001	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Cuidados Basicos. (Sala 1 Cama)	291.604
0201002	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Cuidados Basicos. (Sala 2 O Mas Camas)	220.000
0201101	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Cuidados Medios (Sala 1 Cama)	337.109
0201201	Dia Cama Hospitalizacion Integral Adulto En Unidad De Cuidado Intensivo (U.C.I.)	995.856
0201301	Dia Cama Hospitalizacion Integral Adulto En Unidad De Tratamiento Intermedio (U.T.I)	711.390
0201401	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Obstetricia (Sala 1 Cama)	255.474
0201402	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Obstetricia (Sala 2 O Mas Camas)	190.000
0201403	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Sala Cuna	135.000
0201404	Dia Cama De Hospitalizacion Integral Incubadora	148.068
0201407	Dia Cama De Hospitalizacion Integral De Observacion - Ambulatorio	130.000

**Información de derecho a pabellón:**

<b>Pabellón</b>	<b>Precio</b>
Pabellon 1	181.314
Pabellon 2	191.350
Pabellon 3	225.490
Pabellon 4	285.000
Pabellon 5	348.000
Pabellon 6	524.695
Pabellon 7	657.000
Pabellon 8	812.403
Pabellon 9	1.248.757

1/9/23, 09:41

Pabellon 10	1.337.973
Pabellon 11	1.605.561
Pabellon 12	1.605.561
Pabellon 13	1.605.561
Pabellon 14	1.905.561

**Se rechaza:**

0201408 Día cama de Hospitalización Clínica de Recuperación  
Corresponde el cobro de este tipo de Día Cama, cuando se trate de la hospitalización de un beneficiario en una clínica de recuperación, de cuidados especiales, de pacientes crónicos y/o similares

La actualización señalada será registrada en nuestra base de datos y se considerará vigente a contar del 31/08/2023.

**"Por orden del Director"**



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

EVE / nrg

**DISTRIBUCIÓN:**

CLÍNICA SAN JOSÉ DE ARICA (FRANCISCO.GOMEZV@CLINICASANJOSE.CL)  
OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA  
CENTRO DE GESTIÓN ARICA Y PARINACOTA

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)

2YktVvmC

Código de Verificación