



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

**OFICIO ORDINARIO N° 20513/2024  
ANT.: Da respuesta a solicitud de actualización  
MAT.: Solicitud N° 2011984 del 23/08/2024  
ANTOFAGASTA , 06/09/2024**

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

**A : CORDIS SPA  
RUT 775827955  
ANTOFAGASTA, REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

Estimado Prestador, en respuesta a la solicitud N°2011984 del 23/08/2024, 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 para Sucursal dirección 14 de Febrero 2065 Ofic. 603, Comuna Antofagasta:

**1.Actualiza planta profesional:**

D.Nicole Kramer Agullo, RUT [REDACTED], Kinesióloga, según Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud de Superintendencia de Salud.

D.Tania Fresia Andrea Marileo Poblete, RUT [REDACTED], Kinesióloga, según Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud de Superintendencia de Salud.

**2.Actualiza Prestaciones, agrega:**

<b>Prestación Desde</b>	<b>Descripción</b>		<b>Prestación Hasta</b>	<b>Descripción</b>
<a href="#">601101</a>	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL		601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL
<a href="#">601105</a>	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA		601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA
<a href="#">601106</a>	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA		601106	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA

Según Resolución Sanitaria 2202554382 del 25/10/2022 de SEREMI DE SALUD REGIÓN ANTOFAGASTA.

No es posible autorizar las siguientes prestaciones:

0601103 – 0601104 solo para atención cerrada.

0602001 – 0602002 – 0602003 prestaciones a realizar Profesional Terapeuta Ocupacional, debe presentar Resolución Sanitaria para sala de Terapia Ocupacional.

0902001 – 0902002 – 0902003 se encuentran autorizadas con anterioridad.

2602001 se encuentra autorizada con anterioridad.

Desde 1303001 hasta 1303007 debe contar en planta profesional con Fonoaudiólogo.

Para autorización de prestaciones Teleconsulta y/o Telerehabilitación, debe cumplir con los siguientes requisitos:

Acreditar convenio con alguna de las plataformas o plataforma propia, previamente certificada por FONASA o a través de un tercero autorizado por Fonasa, donde realizará las atenciones de Teleconsulta o Telerehabilitación.

Actualmente las plataformas certificadas con la cual puede contactarse para suscribir convenio puede revisarlas en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)

### 3. Mantiene datos de contacto.

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 / EVE / JMR / sva

**DISTRIBUCIÓN:**

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

CORDIS SPA ( )

SUCURSAL ANTOFAGASTA

6P - DPTO. DE GESTION COMERCIAL

SUCURSAL PLAZA NORTE

SUCURSAL TOCOPILLA

DPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

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)

XIPqgjdq

Código de Verificación

