



**FONASA NORTE  
DIRECCIÓN ZONAL NORTE  
CENTRO DE GESTIÓN TARAPACA**

**OFICIO ORDINARIO N° 21159/2024  
ANT.: SOLICITUD N°2007340/2024.  
MAT.: Da respuesta a su solicitud de actualización de convenio  
MLE N°2007340.  
ANTOFAGASTA , 12/09/2024**

**DE : JUAN VIDAL VARGAS  
DIRECTOR(A) ZONAL SUBROGANTE  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

**A : SOCIEDAD DE HISTOPATOLOGÍA Y CITODIAGNÓSTICO SPA.  
RUT 77359488 0  
ANTOFAGASTA, REGIÓN DE ANTOFAGASTA**

Estimado Prestador, en respuesta a la **solicitud N°2007340 del 20/08/2024** 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:

**Incorpora prestación:**

0306097 Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular

Resolución sanitaria de Sociedad de Histopatología y Citodiagnóstico SPA N°0002 del 04/01/2022 de la SEREMI de Salud región de Antofagasta.

**Las siguientes prestaciones las mantiene vigente en su convenio:  
0801011 – 0801012 – 0801013.**

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"**

**JUAN VIDAL VARGAS  
DIRECTOR(A) ZONAL SUBROGANTE  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

JVV / JVV / SVP / nrg

**DISTRIBUCIÓN:**

SOCIEDAD DE HISTOPATOLOGÍA Y CITODIAGNÓSTICO SPA. (LABORATORIO.HISTOCELL@GMAIL.COM)  
OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285  
CENTRO DE GESTIÓN TARAPACA

12/9/24, 10:40

SUCURSAL ANTOFAGASTA  
SUCURSAL PLAZA NORTE  
SUCURSAL TOCOPILLA

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)

JZlyzldg

Código de Verificación

