



FONASA NORTE  
DIRECCIÓN ZONAL NORTE  
DPTO. DE GESTIÓN DE USUARIOS  
SUCURSAL ANTOFAGASTA



**RESOLUCIÓN EXENTA N° 11981 / 2024**

**MAT.:** Autoriza devolución de copago por extravío de B.A.S.  
**ANTOFAGASTA , 24/10/2024**

**VISTOS:**

Las facultades que me confiere el D.F.L. N° 1 de 2005 del Ministerio de Salud; Decreto Supremo N°16/2022 del Ministerio de Salud; la Res. Exta. 4A/N°28 del 20 de marzo 2019, y todas sus modificaciones; Res. Exta. RR.HH 2P/N°1106/2019; del Fondo Nacional de Salud y lo establecido en la Resolución N°7/2019 y sus modificaciones de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

La solicitud presentada por Doña, **ALICIA VASQUEZ CIELO RUT** [REDACTED] para que se le autorice la devolución del monto del copago correspondiente al B.A.S. Folio N° **418.011.207**, ascendentes a la suma de **\$ 16.090.-** (Dieciséis mil, noventa pesos).

La declaración jurada efectuada por la solicitante en relación con el extravío del original del BAS ya singularizado, dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

Autorízase la devolución de la suma de **\$ 16.090** correspondiente al copago efectuado por la requirente ya individualizada, por la adquisición del BAS indicado.

La Sucursal Antofagasta devolverá a la beneficiaria ya individualizada, la suma antes indicada por concepto de copago.

Anótese, comuníquese y archívese

"Por orden del director"

"Por orden del Director"

**MARICELA CRUZ REYES**  
**JEFE(A)**  
**SUCURSAL ANTOFAGASTA**

**DISTRIBUCIÓN:**

DPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

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)

HRpitUQK

Código de Verificación