



CONVENIO DE ATENCIÓN PREFERENTE A BENEFICIARIOS EN PRESTACIONES MÉDICAS DE LIBRE ELECCIÓN Y DERIVACIONES, ENTRE

HOSPITAL MILITAR DEL NORTE Y FCAB ANTOFAGASTA

En Antofagasta, a 31 de Enero de 2017, entre el **HOSPITAL MILITAR DEL NORTE**, RUT N° 61.101.086-9, en adelante también denominado indistintamente "El Hospital o el Prestador" representado legalmente por su Director General, Coronel de Ejército don **GONZALO RODRÍGUEZ CÓRDOVA**, RUT N°9.978.015-0, ambos domiciliados en General Borgoño N° 957, de la ciudad de Antofagasta y por otra parte **FCAB ANTOFAGASTA**, RUT N° 81.148.200-5, en adelante también denominada indistintamente "La Empresa", representada por don **JORGE MARCELO BUSTOS RUBILAR**, RUT N°10.335.523-0 ambos domiciliados en CALLE BOLIVAR 255, de la comuna de ANTOFAGASTA. Han acordado el siguiente convenio:

PRIMERO: ANTECEDENTES

De "El Hospital o el prestador":

HOSPITAL MILITAR DEL NORTE, es una Instalación de salud del Ejército de Chile, dependiente del Comando de Salud (COSALE), cuya misión y visión, es: "Proporcionar atención de salud de segundo y tercer nivel, para satisfacer las necesidades de los beneficiarios del Sistema de Salud del Ejército (SISAE) de la red asistencial de la zona norte y extra sistema, en búsqueda de la excelencia y calidad asistencial requerida, asegurando la sustentabilidad económica a través de la autogestión" y "Ser reconocidos como la solución de salud de la red norte".

Fue creado con fecha 12 de noviembre de 1986, mediante el Decreto Supremo N°1.266 y mediante la Resolución N°2.237 de fecha 10 de agosto de 1993 del Ministerio de Salud, busca la optimización en la atención de salud preventiva y curativa brindada al personal del Ejército, otras ramas de las Fuerzas Armadas y hacia aquellas personas o instituciones no beneficiarias del sistema de salud institucional que lo requieran.





Este rol de la Institución está dispuesto en la Constitución Política de la República en su Capítulo III, “De los derechos y deberes constitucionales”, artículo 19, N°9 el cual estatuye “El derecho a la protección de la salud, principio que fue plasmado en la Ley N°19.465, marco jurídico que estableció el “Sistema de salud de las Fuerzas Armadas”, publicado en el Diario Oficial con fecha 2 de agosto de 1996, indicando en parte de su artículo 5°, lo siguiente: “...Las personas que no sean beneficiarias del Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas podrán requerir y obtener de los establecimientos e instalaciones de las fuerzas Armadas el otorgamiento de prestaciones en las condiciones que establezca la Institución respectiva, pagando su valor de acuerdo al arancel que se fije al efecto...”.

En cumplimiento a este mandato legal, el Hospital Militar del Norte a partir del 2 de mayo de 2014, además se encuentra **“ACREDITADO”** por la Superintendencia de Salud mediante el N°89 del Registro de Prestadores Institucionales Acreditados, siendo a la fecha, la única Instalación de Salud de las Fuerzas Armadas en tal condición, lo que lo hace ser destacado, reconocido e internalizado entre sus pares, sector minero, portuario, productivo y de servicios, como también por la ciudadanía en general, como una alternativa de salud, que se encuentra ubicada fuera del área de inundación o riesgo de tsunami y que por su dependencia administrativa, rol y marco legal institucional que lo rige, se destaca por su entrega y disposición permanente a satisfacer los requerimientos de salud de la comunidad antofagastina.

De “FCAB ANTOFAGASTA”:

FCAB ANTOFAGASTA, es una sociedad anónima, RUT N° 81.148.200-5, cuyo giro principal es el transporte de carga terrestre por vías férreas, con domicilio en la ciudad de Antofagasta, calle Simón Bolívar N° 255.

Para los efectos de este convenio, se entiende que son beneficiarios de FCAB ANTOFAGASTA, los titulares y cargas autorizadas que se informen, en los términos establecidos, y que aparezcan identificadas como tales en nómina mensual de beneficiarios enviadas por FCAB



Handwritten initials and a signature, possibly 'M' and 'G'.



Transportamos
lo valioso del norte



Ministerio de Salud
COMISIÓN CHILENA DE ACREDITACIÓN

SEGUNDO: POLÍTICA DE CALIDAD DEL HOSPITAL

La Política de Calidad de “el Hospital”, se basa en el firme y real compromiso de encausar todos los recursos humanos y tecnológicos hacia los usuarios, de tal forma de satisfacer sus necesidades de salud de acuerdo al nivel de complejidad y cartera de servicios de una manera integral, velando por una mejor atención hacia el usuario, poniendo el énfasis en la calidad y seguridad de los procesos de nuestras prácticas sanitarias, así como de nuestro equipamiento e infraestructura, teniendo como valores distintivos la calidez, el buen trato al usuario y el monitoreo permanente de los procesos clínicos y administrativos de atención.

Para ello impulsamos en la organización el desarrollo de una “Cultura de Calidad y Seguridad”, sustentada en un Sistema de Gestión de Calidad a través del mejoramiento continuo, guiada por los estándares establecidos en el “Proceso de Acreditación para Prestadores Institucionales en Salud” y fortalecidos por los siguientes valores y principios de actuación y pensamiento organizacional: Trato Humanizado, Compromiso, Trabajo en equipo, Eficiencia, Innovación y Formación Continua.

“El Hospital” asume que con el cumplimiento de estos compromisos se irán estableciendo y creando relaciones de fidelidad tanto con sus clientes como con sus colaboradores.

La organización conoce esta política y comprende la forma en que aporta al cumplimiento de ella.

TERCERO: DEL OBJETO O FINALIDAD DEL CONVENIO

Teniendo en consideración de “la visión, misión y valores” que rige a “el Hospital” y a “La Empresa” y en él, las partes acuerdan como objetivo, establecer las condiciones especiales bajo las cuales “el Hospital”, se obliga a otorgar atención y tratamiento a aquellos beneficiarios de “La Empresa” que lo requieran en las prestaciones convenidas. “La Empresa”, a su vez, se obliga a pagar las prestaciones otorgadas según corresponda en el respectivo plan de salud del beneficiario.

Los servicios que brindará “el Hospital”, serán realizados conforme a las estipulaciones del presente convenio y de los anexos relacionados definidos como:





Transportamos
lo valioso del norte



Ministerio de Salud

1. Anexo N°1, denominado "Aranceles de Prestaciones".
2. Anexo N°2, denominado "Staff de Profesionales".
3. Anexo N°3, denominado "Cartera de Servicios".

CUARTO: DEFINICIONES

1. Isapre y Fonasa:
Instituciones de Salud previsional, que para efectos del presente convenio estará referida según corresponda a la pertenencia del beneficiario.
2. Afiliado:
Persona natural que cotiza y es titular de derechos de salud entregados por la Isapre o Fonasa.
3. Beneficiario:
Persona natural que tiene derecho a las prestaciones de salud otorgadas por las Isapres, Fonasa, Instituto de Seguridad Laboral o la Empresa en convenio, ya sea en su calidad de afiliado o titular, o en su calidad de carga de éste.
4. Orden de atención médica o Bono:
Es un documento emitido por la Isapre, Fonasa o Instituto de Seguridad Laboral, que identifica las prestaciones de salud codificadas, valorizadas y nominadas al beneficiario que recibe las atenciones y al prestador de que las otorga. Permite al prestador cobrar a la Isapre, Fonasa o Instituto de Seguridad Laboral dichas prestaciones, asociadas a la descripción del profesional tratante o al programa de atención de salud que las originó.
5. Carta de resguardo:
Es un documento emitido por la Isapre, Instituto de Seguridad Laboral o Empresa en convenio, por el cual se le solicita al prestador individualizado que realice cierta(s) prestación(es) nominada(s) al(los) beneficiario(s) que se identifica con el RUT y nombre completo. El prestador nominado una vez recibida esta carta debe realizar la(s) prestación(es) que se identifica(n) claramente en ella, sin solicitar ningún documento adicional al beneficiario, ya que la Isapre o la Empresa en convenio, se compromete a pagar en su totalidad (100%) la cuenta, que considera el total del gasto clínico, honorarios médicos y farmacia. A su vez, al recibir esta carta, el prestador se compromete a realizar





Transportamos
lo valioso del norte



Ministerio de Salud
DE SALUD

solo la(s) prestación(es) solicitada(s) en dicha carta. En el caso de que el prestador incluya prestaciones no solicitadas en la carta de resguardo, la Isapre, Instituto de Seguridad Laboral o la Empresa en convenio no las pagará, toda vez que esta carta permite sólo el cobro de las prestaciones realizadas y a su vez hayan sido solicitadas por la Isapre, Instituto de Seguridad Laboral o la Empresa en convenio.

6. Programa de atención médica (PAM):

Es un documento emitido y valorizado por la Isapre, Fonasa e Instituto de Seguridad Laboral, de acuerdo al convenio, que consolida el total de las prestaciones otorgadas a un beneficiario, en un tiempo determinado.

7. Atención ambulatoria:

Corresponde a la atención otorgada por el prestador en que no se requiere hospitalización, la que a su vez puede ser:

a. Programada:

Prestación con fecha y hora de atención conocida, por la cual se presenta Orden de Atención (Bono) o Carta de Resguardo correspondiente.

b. De urgencia:

Prestación requerida en forma imprevista por la cual se cobra vía electrónica, mediante OAM/Carta de resguardo o pagaré en espera del respaldo correspondiente, el que será entrega en los plazos más adelante detallados.

QUINTO: HORARIOS DE ATENCIÓN

Las prestaciones serán otorgadas por “el Hospital” de conformidad a los horarios de atención que se encuentran indicados y protocolizados en el Reglamento Interno Ley N° 20.584, el que se encuentra a la vista de los pacientes, siendo los siguientes:

1. Atención en horario hábil:

Período de tiempo que se extiende desde las 08.00 a las 20.00 horas, en días no festivos y sábados de 08.00 a 13.00 horas. El beneficiario de “La Empresa” tendrá acceso a las prestaciones médicas, previa presentación de una Orden de Atención otorgada por “La Empresa”.





Transportamos
lo valioso del norte



2. Atención en horario inhábil:

Corresponden a aquellas atenciones realizadas en días festivos o fuera de horario hábil y de Urgencia. El beneficiario de “La Empresa” tendrá acceso a las prestaciones médicas, de acuerdo al procedimiento dispuesto e identificado por “La Empresa” más adelante.

SEXTO: CALIDAD DEL SERVICIO Y PRESTACIONES EN CONVENIO

Se deja constancia que este convenio respalda una práctica médica institucional y que “el Hospital” a través de sus procedimientos de control de calidad de las prestaciones, velará para que las prescripciones de los médicos adscritos a “el Hospital” estén conformes al estado del conocimiento y basadas en la mejor práctica médica. Sin perjuicio de lo anterior, en cada caso es el médico tratante del paciente el que ordena las prestaciones e insumos requeridos para el tratamiento y/o intervenciones del paciente en cuanto a su tipo, cantidad y oportunidad se refiere, para lo que “el Hospital” proporcionará tales prestaciones e insumos especificados por el médico, de acuerdo a las condiciones y posibilidades de este último.

Así también, respalda que en sus dependencias “el Hospital” cuenta con la infraestructura, equipos profesionales y personales necesarios, certificados por la Superintendencia de Salud, por lo que se compromete a entregar a todos los beneficiarios de “La Empresa”, las prestaciones médicas y dentales de libre elección y derivaciones, detalladas en el presente convenio.

Por lo anteriormente consensuado entre las partes, queda establecido que será responsabilidad exclusiva de “el Hospital”, la calidad de los servicios y prestaciones que otorgue, aún en el caso que éstos sean subcontratados a terceros. Así también, “el Hospital” se compromete a velar por el cumplimiento de las normas ético médicas de los profesionales que trabajen en sus centros de atención en convenio.

En caso de que el beneficiario considere que recibió una atención o prestación que no se enmarca dentro de lo detallado y acordado por las partes en los párrafos anteriores, podrá dejar estampado su “reclamo fundado” en los lugares definidos para ello y que se encuentran en cada una de las admisiones de los respectivos centros de atención. Así también, “El Hospital” tiene habilitado una dirección electrónica para este efecto, la cual es: **reclamos_hmn@cosale.cl**





Aunado a lo anterior, las partes acuerdan que, ante situaciones eventuales, factibles de ocurrir en el ámbito de la prevención de riesgos u otras de interés, se establecerá un procedimiento satisfactorio para ambas partes si correspondiera, pudiendo "La Empresa", solicitar que se realice una auditoría atinente a ese ámbito.

Respecto de la atención médica, cuando con fundamento se considere que alguna de las prestaciones del médico tratante no se conforma a las mejores prácticas médicas, "La Empresa" solicitará que se realice una auditoría médica, la cual, dependiendo del resultado, facultará para suspender el pago de dichas prescripciones hasta su término.

Adicionalmente, las partes declaran conocer que su respectiva contraparte está obligada a cumplir un elevado estándar ético en el desarrollo de sus actividades, por lo que, en la ejecución del presente convenio, deberán desempeñarse respetando y dando cumplimiento a todas las normas legales vigentes que prohíben la realización de conductas delictivas, contrarias a la moral o a la ética.

Asimismo, en el evento que la ejecución del presente convenio sea necesaria la solicitud, tramitación, obtención y renovación de autorizaciones, permisos o solicitudes de cualquier especie o naturaleza de cualquiera de las partes y ante cualquier autoridad, ya sea ambiental, sectorial, fiscal, semi-fiscal, provincial, gubernamental, municipal o de otra índole, ambas partes declaran que, sus subcontratistas o terceros deberán actuar con la más alta y debida diligencia cumpliendo en todo momento con la normativa aplicable en materia de responsabilidad penal, comportamiento ético y responsabilidad civil y administrativa.

Las partes dejan expresa constancia que será responsabilidad de cada parte, según sus obligaciones específicas en el marco de este contrato, la obtención de los permisos y autorizaciones pertinentes para la ejecución de los servicios objeto del presente contrato, las que se solicitarán en los tiempos y formas establecidos por las leyes, reglamentos, decretos y demás regulaciones aplicables al caso, en especial lo señalado anteriormente.

El incumplimiento de cualquiera de los compromisos recogidos en esta cláusula, constituirá un incumplimiento grave del convenio y será motivo suficiente para la





Transportamos
lo valioso del norte



DE SALUD

terminación unilateral del convenio por la parte afectada por el incumpliendo sin derecho a indemnización alguna a favor de la parte incumplidora.

SÉPTIMO: INFORMACIÓN, GESTIÓN, FISCALIZACIÓN Y CONTROL DEL CONVENIO

"El Hospital", garantiza que tanto los profesionales como las instalaciones y dependencias de la instalación de salud cumplen con las certificaciones y autorizaciones correspondientes, e informará los cambios que se realicen, en las condiciones y plazos que se indican:

1. La certificación de especialidad médica y de los profesionales que se integren a "el Hospital", se realizarán con la documentación o aviso de la existencia del profesional en el Registro de Prestadores Individuales de la Superintendencia de Salud, para lo cual "el Hospital" informará el número de registro del profesional en el listado del staff que forma parte de este convenio el "Anexo N°2" y cada vez que se integre un nuevo profesional.
2. "El Hospital", informará mensualmente el retiro de profesionales de su staff, si lo hubiese, a través de Marketing Comercial y Convenios, Sr. Christian Miranda Díaz, correo emirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291, número de celular +56 9 42125366 o a quien haga sus veces, situación que será informada oportunamente.

A su vez, "La Empresa", con propósitos estadísticos, de control y gestión, informará dentro de los primeros cinco días de cada mes o cuando la situación así lo amerite, el número, monto y evaluación de los servicios y prestaciones entregadas (reclamos, felicitaciones o sugerencias) en virtud de este convenio, mediante correo e-mail o comunicación dirigida a la Jefa de la sección de admisión, Sra. Paula Pimentel, al correo ppimentel@hmn.cl, número de teléfono 552464142 y al Jefe de Marketing Comercial y Convenios, Sr. Christian Miranda Díaz, al celular +56 9 42125366, al correo emirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291, o a quienes hagan sus veces, situación que será informada oportunamente.

Respecto del punto anterior, lo propio hará "el Hospital" informando oportunamente al coordinador o administrador del convenio, nombrado para tal efecto por "La Empresa", siendo en este caso **Claudia Tamblay Bravo, Jefe Depto RRLL** al





Transportamos
lo valioso del norte



correo ctamblay@fcab.cl número de teléfono 55-2206323 o a quien hagan sus veces, como así también respecto de alguna modificación tendiente a actualizar o incorporar nuevas prestaciones, servicios o procedimientos administrativos, si fuese del caso y que se produzcan a los denominados; Anexo N°1, "Aranceles de Prestaciones", Anexo N°2, "Staff de Profesionales", Anexo N°3, "Cartera de Servicios", que son parte de este acuerdo.

Aun así y para mayor abundamiento respecto de la información sobre "el Hospital", en sus áreas administrativa y clínica, "La Empresa", podrá dirigirse a la página web de "el Hospital" y en los links "Documentos reguladores internos Hosmil del Norte" y "Calidad", encontrará toda la documentación pertinente respecto a reguladores administrativos y clínicos.

Además, "La Empresa", podrá realizar visitas inspectivas a "el Hospital" con el objeto de garantizar el mejor servicio a los beneficiarios de este convenio. El personal médico o especialista de "La Empresa", previa autorización del Director General de "el Hospital", podrá solicitar cualquier información destinada a constatar la calidad de los servicios médicos prestados a los pacientes y verificar en terreno el estado de la infraestructura hospitalaria.

Así también, previo acuerdo y autorización de las partes, el contralor de "La Empresa", o quien cumpla sus funciones, podrá igualmente solicitar, al Director Médico de "el Hospital", los informes médicos que estime convenientes, debiendo este último remitir los antecedentes requeridos en sobre cerrado, a nombre del profesional solicitante, con absoluta observancia de la normativa ética y jurídica que rige tales situaciones.

OCTAVO: COBERTURA O PRESTACIONES

De acuerdo con lo anterior y en virtud de este instrumento, los beneficiarios de "La Empresa", recibirán por parte de "el Hospital", entre otras, las prestaciones que a continuación se indican, pudiendo externalizarse otras necesarias, si la situación médica así lo amerita:

1. **ATENCIÓN DE URGENCIA:** de lunes a domingo, durante las 24 horas (Adulto y Pediátrica).



Respecto de ésta, según lo mandata la Ley N° 19.650 del 24 de diciembre de 1999, en su artículo 2°, numeral 1.: "...Con todo, en los casos de emergencia o urgencia debidamente certificadas por un médico cirujano [...] en estos casos, se prohíbe a los prestadores exigir a los beneficiarios de esta Ley, dinero, cheques u otros instrumentos financieros para garantizar el pago o condicionar de cualquier otra forma dicha atención. El Ministerio de Salud determinará por reglamento las condiciones generales y las circunstancias bajo las cuales una atención o conjunto de atenciones será considerada de emergencia o urgencia...", por lo que cualquier ciudadano, previa la certificación que considera dicha atención, deberá ser atendido por "el Hospital".

Aunado a lo anterior y en el marco del presente convenio, se deja establecido que los beneficiarios de "La Empresa", previa presentación de su Cédula de Identidad y posterior certificación por parte de "el Hospital" respecto de la acreditación de la urgencia como tal, serán atendidos mediante el proceso de categorización de atención, dispuesto por el Ministerio de Salud, de acuerdo al siguiente cuadro:

Clasificación del Paciente	Síntomas – Diagnósticos
C1 o Rojo u otra clasificación asimilable	Como: ausencia de signos vitales, vías respiratorias comprometidas, poli traumatizados, intoxicados, crisis convulsivas, TEC severos, gran quemado, heridas a bala, entre otras asimilables.
C2 o Naranja u otra clasificación asimilable	Como: dolores intensos, traumas oculares, pérdida de conciencia, hemorragias intensas, TEC sin riesgo vital, entre otras asimilables.
C3 o Amarillo u otra clasificación asimilable	Como: dolores moderados, crisis hipertensivas, fracturas, hemorragias menores, entre otras asimilables.
C4 o Verde – C5 o Azul U otra clasificación asimilable	Como: dolores, curaciones, picaduras de insectos, alergias, entre otras asimilables.



Handwritten signature

2. **SERVICIO DE AMBULANCIAS:** de lunes a domingo, durante las 24 horas.
3. **UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO ADULTO:** con capacidad de resolución para patologías de mediana complejidad.
4. **UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO PEDIÁTRICO:** con capacidad de resolución para patologías de mediana complejidad, para menores de hasta 14 años, 11 meses y 30 días.
5. **HOSPITALIZACIÓN (ATENCIÓN CERRADA):** "El Hospital" cuenta con una capacidad de 57 camas, distribuidas entre los siguientes servicios clínicos: Médico Quirúrgico, 25 camas; Traumatología, 11 camas; Ginecología, 8 camas; Pediatría, 7 camas; UTI adulto, 4 camas; UTIP (pediátrica), 2 camas.

El cobro de Hospitalización incluye la alimentación completa y los elementos de curación e insumos necesarios que sean consecuencia directa de la Intervención quirúrgica que provoque la hospitalización.

6. **PABELLÓN QUIRÚRGICO:**

- a. **Cirugías Traumatológicas:** Prótesis de rodilla y cadera, artroscopia de cadera, rodilla u hombro, artrodesis de columna, menisectomía, reducciones de fracturas con o sin osteosíntesis, disectomía, laminectomía, tenorrafia, sinovectomía, entre otras.
- b. **Cirugías Oftalmológicas:** Cataratas, chalazión, pterigión, cuerpo extraño, intubación, entre otras.
- c. **Cirugías Urológicas:** Varicocele, circuncisión, RTU de próstata y RTU vesical, cistectomía, nefrectomía, hidatidectomía, orquidectomía, orquidopexia, entre otras.
- d. **Cirugías Ginecológicas:** Raspado uterino, histerectomía abdominal, histerectomía vaginal, salpingectomía, quistectomía de ovario, miomectomía, prolapso anterior y/o posterior con reparación, conización y/o extirpación de cuello, criocoagulación de lesiones de cuello uterino,



Handwritten signature or initials.



Transportamos
lo valioso del norte



SERVICIO DE SALUD

incontinencia urinaria de esfuerzo, tratamiento quirúrgico TOT, mastectomía, entre otras.

- e. **Cirugías Otorrinolaringológicas:** Amigdalectomías, adenoidectomía, septoplastia, punción timpánica, entre otras.
- f. **Cirugías Dermatológicas:** Lipoma subcutáneo, biopsias cutáneas, entre otras.
- g. **Cirugías Generales:** Hernias, onisectomía, colecistectomía por videolaparoscopia, apendicectomía por videolaparoscopia, gastrostomía, entre otras.
- h. **Procedimientos Urológicos:** Cistoscopia, biopsia de próstata, entre otros.
- i. **Procedimientos Endoscópicos:** Endoscopia digestiva alta, colonoscopia, rectoscopia, entre otras.

7. SERVICIOS DE APOYO CLÍNICO:

- a. **Kinesiterapia:** Acupuntura, evaluación kinésica, compresas húmedo calientes, crioterapia, luz infrarroja, baño de parafina para manos, turbión, laser, onda corta o ultrasonido, TENS, electro estimulación, ejercicios respiratorios (KTR), reeducación motriz, KABAT, drenajes bronquiales, tracción cervical.
- b. **Laboratorio:** Hematológicos, química sanguínea, perfiles, orina y deposiciones, microbiología y parasitología, hormonas y marcadores tumorales, serología e inmunología.
- c. **Laboratorio clínico:** Toma de muestras, análisis y entrega de exámenes.
- d. **Banco de sangre:** Atención de donantes, sangrías terapéuticas, transfusiones.
- e. **Servicio de Imagenología e Informes médicos:** Resonancia magnética, radiografías, ecotomografías, escáner o TAC, mamografía.



Handwritten initials or signature.



Transportamos
lo valioso del norte



DE SALUD

Para todas las prestaciones anteriormente detalladas, entre otras, el beneficiario deberá entregar o tramitar oportunamente los programas médicos (De Isapres, Fonasa, Instituto de Seguridad Laboral o Empresa en convenio) en conformidad a los plazos establecidos más adelante por "el Hospital" y consensuados con "La Empresa".

NOVENO: TRASLADO DE PACIENTES

"La Empresa", autoriza expresamente a "el Hospital", para practicar con cargo al sistema establecido, la derivación en aquellos casos en que no cuente con los niveles de resolución necesarios para atender una situación médica determinada de carácter urgente, debiendo derivarla a aquellas que, si la poseen, idealmente con aquellas en que "el Hospital" y "La Empresa", tienen vigentes convenios de reciprocidad y atención. Los costos del prestador externo se cobrarán a "La Empresa".

DÉCIMO: DEL ALCANCE DE LAS PRESTACIONES Y SUS VALORES.

"La Empresa", podrá solicitar a "el Hospital", todas las prestaciones detalladas en el documento denominado "Anexo N°1, Aranceles de Prestaciones", el cual se entiende forma parte integrante de este convenio.

Para estos efectos, "el Hospital", se obliga a otorgar las prestaciones que signifiquen la atención y tratamiento a los beneficiarios, a través de sus dependencias, infraestructura y personal, en los términos, valores y modalidades que en las cláusulas siguientes se especifican, encontrándose facultado desde ya para subcontratar servicios con terceros, si fuese necesario.

Corresponderá a "La Empresa", pagar el valor de las prestaciones otorgadas en virtud de este convenio, sin que se pueda efectuar, posterior a la presentación del RUT, certificación de previsión, y presentación de Carta de Resguardo, si fuese el caso, cobro alguno a los beneficiarios o solicitar algún documento en garantía por la prestación a otorgar.

A su vez, "La Empresa", ante cualquier antecedente y/o consulta que se requiera de valores de aranceles, modificaciones, listados de beneficiarios u otros referidos a aspectos financieros y comerciales, respecto de los servicios y prestaciones entregadas en virtud de este convenio, podrá ser realizada mediante correo e-mail o





Transportamos
la valiosa del norte



Ministerio de Salud
ACREDITADO

comunicación dirigida al Jefe del Departamento Comercial Sr. Carlos Morales Muñoz, al cmorales@hmn.cl, número de teléfono 2464212 y al Jefe de Marketing Comercial y Convenios, Sr. Christian Miranda Díaz, celular +56 9 42125366, al correo cmirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291 o a quienes hagan sus veces, situación que será informada oportunamente.

DÉCIMO PRIMERO: DEL ACCESO A LAS PRESTACIONES POR EL BENEFICIARIO

Será responsabilidad de "La Empresa", acreditar la condición de beneficiario de este convenio, antes o al momento de su consulta, en los términos y forma que se establezca de común acuerdo, siendo generalmente a través del sistema que ha convenido "el Hospital" con la empresa I-MED S.A., estando estos beneficiarios liberados de depósitos previos para los efectos de hacer uso de las prestaciones y servicios, materias del presente convenio.

Será responsabilidad del beneficiario de "La Empresa", presentar su cédula de identidad y la Orden de Atención Médica (Bono), o Carta de resguardo correspondiente a la atención solicitada, como sigue:

1. **Programada:** Prestación con fecha y hora de atención conocida, por la cual se presenta Orden de Atención (Bono) o Carta de Resguardo correspondiente o pagaré, más la totalidad de los documentos que le sean solicitados.
2. **De urgencia:** Prestación requerida en forma imprevista por la cual se cobra vía electrónica (I-MED), mediante OAM/Carta de resguardo o pagaré en espera del respaldo correspondiente.

En caso contrario, deberá entregar los documentos de pago solicitados por "el Hospital".

Corresponderá a "el Hospital", comprobar la calidad de beneficiario que tenga la persona a la cual le preste atención, debiendo cerciorarse que la identidad del paciente corresponde a la persona en cuyo favor "La Empresa", ha extendido la respectiva Orden de Atención (Bono), OPA, Carta de Resguardo o Programa Médico (PAM).



Handwritten signature



Transportamos
la valiosa del norte



MINISTERIO DE SALUD

En ningún caso, “el Hospital” aceptará otorgar prestaciones a personas que no cuenten con una Orden de Atención (Bono), OPA (Orden Primera atención) o Carta de Resguardo, emitida correcta y válidamente a su favor por “La Empresa”, que no hayan acreditado adecuadamente su identidad. No obstante, lo anterior, en aquellas admisiones de “el Hospital” que cuenten con venta de bono electrónico, los beneficiarios de “La Empresa”, podrán acceder a las prestaciones de este convenio, a través de este sistema en virtud del convenio que “el Hospital” ha suscrito con la empresa I-MED S.A. y que se traduce en la utilización de la huella dactilar de los beneficiarios como medio para la autorización de la entrega de la prestación, para lo cual “la Isapre” deberá indicar expresamente las prestaciones autorizadas para esta modalidad de pago.

“La Empresa”, no asume obligación alguna de pago con “el hospital” por aquellas prestaciones que hubieren sido otorgadas a sus beneficiarios sin que previamente se haya emitido la respectiva orden de Atención (Bono), Carta de resguardo, y se haya autorizado la transacción electrónica conforme a los procedimientos aplicables a esta otra modalidad de pago (I-MED) o ante situaciones especiales, imposibles de controlar, a través de la autorización de atención mediante comunicación o vía e-mail dirigida a la Jefe del Departamento de Admisión, Sra. Paula Pimentel, al correo ppimentel@hmn.cl, número de teléfono 552464198 y al Jefe de Marketing comercial y Convenios, Sr. Christian Miranda Díaz, al celular +56 9 42125366, correo cmirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291 o quienes hagan sus veces, situación que será informada oportunamente.

DÉCIMO SEGUNDO: CADUCIDAD DEL BONO

El plazo de caducidad que tienen las Órdenes de Atención Médica (Bono) para ser cobrados por el hospital Militar del Norte, no pueden exceder los tres meses contados desde la fecha de su emisión.

DÉCIMO TERCERO: OTRA MODALIDAD DEL ACCESO AL BENEFICIARIO.

De no ser factible tecnológicamente por parte de “La Empresa”, ésta proporcionará una nómina de los trabajadores con sus respectivas cargas familiares beneficiarias del convenio, la que incluirá a lo menos nombres, apellidos y RUT. Este listado se actualizará toda vez que se produzcan cambios en la dotación de trabajadores o





DE SALUD

beneficiarios, ya sea por contratación o término de contrato de trabajo, mediante comunicación o vía e-mail dirigida al Jefe del Departamento Comercial Sr. Carlos Morales Muñoz, al correo cmorales@hmn.cl, número de teléfono 552464212 y al Jefe del Departamento Marketing y Convenios, Sr. Christian Miranda Díaz, al correo cmirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291 o quienes hagan sus veces, situación que será informada oportunamente.

En la eventualidad, que un beneficiario o carga familiar de éste, requiera atención y no figure en la nómina proporcionada por "La Empresa", aun cuando presente parte o la totalidad de la documentación requerida, personal administrativo del servicio de urgencia de "el Hospital" deberá comunicarse informando oportunamente al coordinador o administrador del convenio, nombrado para tal efecto por "La Empresa", siendo en este caso con **Pamela Rojas Cancino**, al correo pamela.rojas@fcab.cl, número de teléfono 56 9 7669 4988 (celular asistente turno) o a quien hagan sus veces, quien dará y enviará la autorización de atención para el funcionario que no figure en la nómina, a los siguientes correos de admisión urgencias: surgencial@cosale.cl y surgencia2@cosale.cl, las 24 horas del día, debiendo respaldar esta situación al primer día hábil siguiente de la atención mediante e-mail dirigido a la Jefe del Departamento de Admisión, Sra. Paula Pimentel, al correo ppimentel@hmn.cl, número de teléfono 552464142 y al Jefe de Marketing Comercial y Convenios, Sr. Christian Miranda Díaz, al celular +56 9 42125366, al correo cmirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291 o quienes hagan sus veces, situación que será informada oportunamente.

Ambas partes acuerdan, que "La Empresa", deberá asumir los costos de atenciones de beneficiarios cuyo término de contrato de trabajo o calidad de beneficiario, no haya sido comunicado "al Hospital" en las formas indicadas en las cláusulas anteriores.

DÉCIMO CUARTO: CONSIDERACIONES PARA EL NO INGRESO DE PACIENTES

"El Hospital" se reserva el derecho a no ingresar, con la autorización del Director del establecimiento o quien lo representare en su ausencia, algún paciente sólo en los siguientes casos:



h

al

1. Si se tratare de una patología que por su complejidad no pueda ser atendida en "el Hospital", sin perjuicio de lo anterior, igualmente en dicho caso se deberán proporcionar las atenciones básicas de urgencia y derivar al paciente a otro centro asistencial de mayor complejidad.
2. De la misma forma, se podrá disponer el alta del paciente sólo si por motivos disciplinarios perturbase el desarrollo normal del establecimiento.

En ambos casos, "el Hospital" deberá comunicarse con el administrativo o ejecutivo de convenios dispuesto por "La Empresa", identificado anteriormente en el presente convenio, para informarle de las resoluciones adoptadas.

DÉCIMO QUINTO: PLAZO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DE PAGO POR EL BENEFICIARIO

Tal como se indica en la cláusula anterior, en lo que se refiere a la entrega de los documentos de pago solicitados por "el Hospital", se deja establecido lo siguiente:

1. Atenciones de Hospitalización: El beneficiario, podrá pagar a través de programas médicos (De Isapres, Fonasa, Instituto de Seguridad laboral o Facturación a la Empresa en convenio que emitió la carta de resguardo) en conformidad a los plazos establecidos por "el Hospital", siendo los siguientes:
 - a. Para la tramitación del programa médico, el beneficiario tendrá un plazo de 15 (quince) días hábiles posterior al alta del paciente (titular o carga autorizada) para retirar su cuenta en "Cobros Clínicos" ubicada en el Departamento Comercial de "el Hospital" y presentarla en su sistema de salud correspondiente para la bonificación de esta, la que se realizará conforme a los plazos establecidos por cada una de ellas.
 - b. Para los efectos del pago del programa médico, el beneficiario tendrá un plazo de 20 (veinte) días hábiles contados desde la fecha de retiro de la cuenta de hospitalización, debiendo entregar los bonos para saldar la misma, y eventualmente pagar, en caso que existiese, la diferencia no cubierta por la previsión.



- c. En el caso de incumplimiento en el pago del programa médico por parte del beneficiario, "el Hospital" estará facultado para remitir a "La Empresa" la facturación por el 100 % de los gastos derivados de la hospitalización, incluidos los honorarios médicos, los cuales deberán ser cancelados en un plazo no superior a los 30 días, mediante cheque nominativo a nombre del Hospital Militar del Norte o por medio de un depósito a la cuenta corriente N° 02509139078 del Banco Estado. (Enviar copia de depósito a los emails lescalonay@hmn.cl y mgonzalezp@hmn.cl).
- d. En caso de existir alguna inconformidad de la cuenta facturada, "el beneficiario" tendrá un plazo de 30 días hábiles, desde la recepción de la factura emitida por parte de "el Hospital", para realizar el reclamo correspondiente.
2. Atenciones de Urgencia: Posterior a su atención, el beneficiario deberá tramitar los programas médicos (De Isapres, Fonasa, Instituto de Seguridad Laboral o carta de resguardo de la Empresa en convenio) en conformidad a los plazos establecidos por "el Hospital", siendo los siguientes:
- a. Para la tramitación del programa médico, el beneficiario tendrá un plazo de 15 días hábiles, contados desde el momento de la atención, para entregar el (los) bono (s) de "La Empresa" en la "Caja Central" ubicada en la Admisión General de "el Hospital".
- e. En caso de no cumplir los plazos establecidos en la entrega de bonos de atenciones de urgencia, "el Hospital" estará facultado para remitir a "La Empresa" la facturación por el 100% de los gastos derivados de la atención de urgencia, incluidos honorarios médicos y farmacia, los cuales deberán ser cancelados en el plazo y forma acordados más adelante de este convenio, mediante cheque nominativo a nombre del Hospital Militar del Norte o por medio de un depósito a la cuenta corriente N° 02509139078 del Banco Estado. (Enviar copia de depósito a los emails lescalonay@hmn.cl y mgonzalezp@hmn.cl).
- b. En caso de existir alguna inconformidad de la cuenta facturada, "el beneficiario" tendrá un plazo de 30 días hábiles, desde la recepción de la factura por parte de "el Hospital", para realizar el reclamo correspondiente.

h
a.

DÉCIMO SEXTO: DEL PAGO

En caso que los beneficiarios no paguen directamente las prestaciones otorgadas por “el Hospital”, éste las facturará a nombre de “La Empresa”, conforme a lo siguiente:

FCAB ANTOFAGASTA
RUT N° 81.148.200-5
BOLIVAR 255 - ANTOFAGASTA

Para el cobro de las órdenes de atención (Bono) y Cartas de Resguardo de “La Empresa”, “el Hospital” emitirá una factura a nombre de “La Empresa”, identificada anteriormente, indicando entre otros antecedentes, el RUT, nombre y apellidos completos de los beneficiarios atendidos. Las facturas contendrán el detalle valorizado de los servicios prestados y serán acompañados de sus respectivas Órdenes de Atención (Bono) o Cartas de Resguardo.

“La Empresa”, se obliga a pagar la factura en un plazo máximo de treinta días corridos a contar de la fecha de su recepción, sin observaciones, de dicho documento en sus oficinas. En el evento de existir observaciones, “la Empresa”, previo a devolver la factura dentro de los plazos legales, deberá enviar correo e-mail al Jefe del Departamento Comercial Sr. Carlos Morales Muñoz, al cmorales@hmn.cl, número de teléfono 2464212, de lo contrario solicitarán la respectiva Nota de Crédito o Débito según corresponda, la que se incorporará al proceso de pago simultáneamente con la factura.

La forma de pago (a través de transferencia electrónica u otro) queda descrita en el formulario de antecedentes institucionales solicitado “al Hospital” al iniciar los trámites de convenio formal.

DÉCIMO SÉPTIMO: OBLIGACIONES DE LA EMPRESA EN CONVENIO

En lo que respecta a la aplicación del presente convenio, “La Empresa”, se obliga a lo siguiente:

1. Emitir los formularios Orden de Atención Médica (Bono) o Carta de resguardo, con los debidos antecedentes, de manera tal que permitan la correcta clasificación del paciente.





Transportamos
lo valioso del norte



DE SALUD

2. Pagar la factura en los plazos establecidos en el presente convenio (dentro de 30 días), sin perjuicio de lo señalado en la cláusula correspondiente.

DÉCIMO OCTAVO: FICHA CLÍNICA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

“El Hospital” estará obligado a velar porque durante la atención de cada paciente se cumpla con la normativa vigente respecto del registro de las atenciones de salud recibidas.

Dicha información, llamada ficha clínica, deberá contener a lo menos lo siguiente:

1. Identificación actualizada del paciente: nombre completo, número de cédula de identidad, sexo, fecha de nacimiento, domicilio, teléfonos de contacto y/o correo electrónico, ocupación, representante legal o apoderado para fines de su atención de salud y sistema de salud al que pertenece.
2. Número identificador de la ficha, fecha de su creación, nombre o denominación completa del prestador respectivo.
3. Registro cronológico y fechado de todas las atenciones de salud recibidas: consultas, anamnesis, evoluciones clínicas, indicaciones, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, resultados de exámenes realizados, interconsultas y derivaciones, hojas de enfermería, hojas de evolución clínica, epicrisis y cualquier otra información clínica. Si se agregan documentos, en forma escrita o electrónica, cada uno de ellos deberá llevar el número de la ficha.
4. Decisiones adoptadas por el paciente o respecto de su atención, tales como consentimientos informados, rechazos de tratamientos, solicitud de alta voluntaria, altas disciplinarias y requerimientos vinculados a sus convicciones religiosas, étnicas o culturales, en su caso.

En cada nueva atención deben confirmarse los datos de identificación, a que se refiere la letra a) del párrafo anterior, y modificarse aquellos que hayan variado. Además, se agregarán los nuevos registros que resulten de esa consulta con la identificación del profesional que la otorga y su firma.



h
el

La ficha clínica deberá estar en donde se encuentre el paciente, y al alcance de quien otorga directamente las prestaciones de salud.

Toda la información que tenga su origen en la prestación de los servicios que se contempla en este convenio, así como le servicio contratado, los procedimientos médicos involucrados, toda documentación e información de cualquier tipo, diagnóstico, recetas médicas y análisis o exámenes de laboratorios clínicos y servicios relacionados con la salud, será considerada dato sensible, de conformidad con lo establecido en el artículo 2, letra g) de la ley N°19.628 y todas las personas, indistintamente sea su calidad y/o actividad que participen en él, deberán guardar confidencialidad sobre todos los antecedentes derivados del mismo.

La mencionada información deberá tratarse conforme a lo establecido por la legislación vigente en especial la normativa contenida en la Ley N°19.628, sobre protección de la vida privada, normas del código sanitario y demás que regulen la materia.

“El Hospital”, deberá mantener confidencialidad respecto de la información materia de este proceso.

La divulgación por cualquier medio de la totalidad o parte de la información, dará lugar a que “La Empresa”, pueda poner término anticipado al convenio.

De conformidad con lo señalado en la Ley N°20.584, la ficha clínica deberá permanecer por un período de al menos quince años en poder de “El Hospital”, quien será responsable de la reserva de su contenido, sin perjuicio de que la información contenida en la ficha, copia de la misma o parte de ella, será entregada, total o parcialmente, a solicitud expresa de las personas y organismos que la ley mencionada señala en su artículo 13.

Para efectos de este convenio “El Hospital”, deberá poner a disposición de “La Empresa”, la ficha clínica, lo cual podrá ser en forma electrónica, habilitando la respectiva aplicación para “La Empresa”, o bien en forma manual, debiendo responder a los requerimientos de información efectuados por “La Empresa”, vía correo electrónico dentro del plazo de 48 horas.

Lo anterior conforme a lo establecido por la Superintendencia de Seguridad Social en la Circular N°3.012, del 16 de mayo de 2014, que establece: “...Cabe hacer





Transportamos
lo valioso del norte



DE SALUD

presente que, de la interpretación de las normas vigentes de la Ley N°16.744 y la Ley N°16.395, las facultades tanto de las Mutualidades de Empleadores, el Instituto de Seguridad Laboral y las empresas con administración delegada, así como las de esta Superintendencia, relativas al acceso a la ficha clínica de los trabajadores para los efectos del cumplimiento de las obligaciones que la Ley les impone, en relación con la determinación, otorgamiento o fiscalización de beneficios asociados a tales antecedentes, no se ven alteradas por la entrada en vigencia de la citada Ley N°20.584 si no que, más bien, dichas normativas deben aplicarse en forma complementaria y de manera tal que todas produzcan sus efectos y redunden en una adecuada protección de los derechos y la información privada de los beneficiarios del Seguro Social de la Ley N°16.744”.

DÉCIMO NOVENO: DIFUSIÓN

“El Hospital”, acepta que “La Empresa”, difunda este convenio entre sus beneficiarios ya sea a través de medios institucionales de difusión interna y extra institucional, ya sean de carácter comunal, regional y nacional, como ser folletos, guías de atención, como también mediante cualquier medio escrito, redes sociales, medios digitales, páginas web, o cualquier otro documento o archivo dirigido a éstos.

De igual forma, “La Empresa” acepta que “el Hospital” incluya y difunda información respecto al presente convenio a través de medios institucionales de difusión interna y extra institucional, ya sean de carácter comunal, regional y nacional, como también mediante cualquier medio escrito, redes sociales, medios digitales, páginas web, o cualquier otro documento o archivo dirigido a éstos.

No obstante, la utilización del logo institucional y cualquiera difusión de una de las partes, debe contar siempre con la autorización previa de la propietaria del mismo.

VIGÉSIMO: MECANISMO DE COORDINACIÓN

Las partes se comprometen a crear los mecanismos que sean convenientes para implementar y gestionar de la mejor forma el presente convenio, para ello ambas partes establecerán el o los responsables administrativos y técnicos, como sigue:



Handwritten initials and a signature mark.



Transportamos
lo valioso del norte



DE SALUD

1. Por "El Hospital", se designan como responsables administrativos al Jefe de Marketing Comercial y Convenios Sr. Christian Miranda Díaz, al celular +56 9 42125366, al correo cmirandad@cosale.cl, número de teléfono 552464291 y a la Jefa del Departamento de Admisión, Sra. Paula Pimentel, al correo ppimentel@hmn.cl, número de teléfono 552464142 y responsable técnico al Jefe del Departamento Comercial Sr. Carlos Morales Muñoz, al correo cmorales@hmn.cl, número de teléfono 552464212 o a quienes hagan sus veces, situación que será informada oportunamente.
2. Por "La Empresa" será el coordinador o administrador designado para tal efecto, siendo en este caso el **Jefe Depto. RRLC Claudia Tamblay Bravo** al correo ctamblav@fcab.cl, fono 55-2206323 o a quien hagan sus veces.

VIGÉSIMO PRIMERO: DURACIÓN

El presente convenio entrará en vigencia a partir de la fecha de suscripción y tendrá una duración de un año, el cual se entenderá renovado por el mismo período, si ninguna de las partes manifestare en la forma prescrita en este mismo convenio, su opinión de no perseverar en el mismo.

No obstante, las partes acuerdan que podrán poner término en cualquier momento con un aviso de 60 días de anticipación, respecto de la fecha en que se desea poner término, mediante carta certificada enviada al domicilio de la otra parte y estipulado al inicio del presente convenio.

VIGÉSIMO SEGUNDO: CONFIDENCIALIDAD

La información y bases de datos a la cual tengan acceso ambas partes, en virtud del presente convenio, en caso alguno podrán ser difundidas o entregadas a terceras personas, sin expresa autorización por escrito de los Representantes Legales, debiendo mantener respecto de ella absoluta confidencialidad.

Asimismo, es política de las partes observar todas las leyes, reglamentos, decretos, resoluciones o normas de las autoridades gubernamentales en la ejecución de este convenio, en especial, en lo que se refiere a las normas sobre confidencialidad en el manejo de la información. Al respecto, se requiere que ninguna de las partes incurra



h
g



Transportamos
la valiosa del norte



Ministerio de Salud
DE SACUB

en acciones u omisiones en nombre de la otra que puedan ocasionar, directa o indirectamente, cualquier responsabilidad o sanción a la otra en este sentido.

El incumplimiento de esta obligación dará derecho a ambos contratantes a poner término en forma inmediata al convenio, dándose aviso por carta certificada enviada al domicilio de las partes, sin perjuicio de las acciones legales que corresponda ejercer.

Una vez ocurrido el término de este convenio, se deberá restituir entre ambas partes, en un solo acto e inmediatamente, todos y cada uno de los folletos, documentos, informes, bases de datos y demás antecedentes impresos o en otro tipo de soporte que tenga a su disposición y que sean de propiedad de las partes, relativos a éstas o en los cuales aparezca el nombre de las mismas.

VIGÉSIMO TERCERO: DEL TÉRMINO DEL CONTRATO

No obstante, lo señalado en la cláusula anterior, "La Empresa" se reserva el derecho de poner término en cualquier momento al presente convenio, sin esperar el plazo de antelación, en el evento que "el Hospital" incurra en alguna de las siguientes situaciones:

1. Negar la atención a un beneficiario de "La Empresa" que cumpla con los requisitos necesarios para atenderse bajo las modalidades señaladas en el presente contrato, siempre y cuando "el Hospital" no se encuentre imposibilitado en razón de su disponibilidad y condiciones técnicas o de fuerza mayor, externas a ésta instalación de salud.
2. Incurrir en cobros indebidos a los beneficiarios.
3. Faltar a las normas de calidad de atención establecidas en la normativa vigente.
4. No respetar los precios, tarifas o normas técnicas pactadas en el presente convenio.

La determinación antes señalada, será comunicada a "el Hospital", por escrito, mediante carta certificada enviada al domicilio registrado por éste en la



Handwritten signature



comparecencia. En este evento, se deberán liquidar y finiquitar las obligaciones prestadas por ambas partes.

En esta situación, "El Hospital" podrá solicitar a "La Empresa" la reconsideración de esta medida, mediante la presentación de sus descargos, por escrito, en el plazo de 15 días corridos, contados desde la fecha de recepción de la comunicación del término del contrato.

La decisión final sobre los descargos recién mencionados será comunicada por escrito a "El Hospital", en el plazo de 30 días corridos contados desde la recepción de la solicitud de reconsideración.

A su vez "El Hospital" podrá poner término anticipado al presente convenio, en el caso de que "La Empresa", incurra en incumplimiento grave de las obligaciones que se emanan del presente convenio.

"La Empresa" no tendrán responsabilidad alguna en los actos médicos que se le atribuyan el carácter de negligentes realizados u omitidos por "El Hospital", debiendo este en caso de ser condenado a pagar indemnización de perjuicios de cualquier tipo, responder de acuerdo a la normativa legal vigente.

Las atenciones y pagos que deban efectuarse en el tiempo que medie entre el aviso de termino del Convenio y su cese definitivo, generarán a las partes las obligaciones convenidas, esto es, asegurar la atención de los beneficiarios y prestaciones a que tengan derecho por parte del Hospital; y por parte de la Empresa, asegurar el pago de los servicios prestados.

VIGÉSIMO CUARTO: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Todas las diferencias, dificultades o conflictos que se susciten entre las partes, por cualquier motivo o circunstancia, relacionadas directa o indirectamente con este convenio y, en especial, las que se refieren a su existencia, validez, efectos, vigencia, interpretación, aplicación, ejecución, cumplimiento, nulidad, resolución, terminación o liquidación, y las materias que cualquiera de las partes plantee en relación con los mismos, serán sometidas al conocimiento de los Tribunales Ordinarios de Justicia de la Jurisdicción de Antofagasta.



h
or



Transportamos
lo valioso del norte



Ministerio de Salud
DE SALUD

VIGÉSIMO QUINTO: PERSONERÍAS

La personería del Director General, Coronel de Ejército don GONZALO RODRÍGUEZ CÓRDOVA, RUT N° 9.978.015-0, para representar al HOSPITAL MILITAR DEL NORTE, consta en el Decreto del Ministerio de Defensa Nacional N° 152, de fecha 09 de febrero del año 2015, en que se formaliza la resolución de nombramiento desde el 12 de diciembre del año 2014, de la cual Toma Razón la Contraloría General de la República con fecha 21 de abril del año 2015, que lo designa en el cargo y vistos la Ley N° 18.948, Art. 8; el DFL (G) N° 1 de 1997 (Art. 3, letra i) y el D.S. N° 19 de 22 de enero de 2001.

Las personerías del Gerente RRHH, Don JORGE MARCELO BUSTOS RUBILAR RUT N° 10.335.523-0, y del Jefe Depto. Personas Don LUIS ZAPATA NAVARRETE 10.194.164-7 para representar a FCAB ANTOFAGASTA constan en el Acta de Sesión Extraordinaria de Directorio de 03 de junio de 2016, que consta en Escritura Pública, repertorio Fojas 160, N°834 de 28 de junio de 2016, otorgada ante el Notario Doña Verónica Torrealba Costabal en la 33° Notaría de Santiago, de Iván Torrealba.

VIGÉSIMO SEXTO: EJEMPLARES

Las partes suscriben el presente convenio en dos ejemplares de igual tenor, quedando cada una en poder de cada parte.

VIGÉSIMO SÉPTIMO: ANEXOS

Las partes declaran conocer los siguientes anexos al convenio, que complementan este convenio y que son parte del mismo, para todos los efectos legales.

1. Anexo N°1, denominado "Aranceles de Prestaciones".
2. Anexo N°2, denominado "Staff de Profesionales".
3. Anexo N°3, denominado "Cartera de Servicios".



h
m



GONZALO RODRÍGUEZ CÓRDOVA
Coronel
Director General

FCAB ANTOFAGASTA
JORGE BUSTOS RUBILAR
GERENTE RRHH

FCAB ANTOFAGASTA
LUIS ZAPATA NAVARRETE
JEFE DEPTO PERSONAS





ANEXO N°1: ARANCELES DE PRESTACIONES

Toda información consensuada en este convenio, respecto de valores o aranceles de las prestaciones médicas, dentales y otras que se entregan en el Hospital Militar del Norte, se encuentran al día en la página web www.hosmildelnorte.cl, link "aranceles", "arancel particular", los que son modificados en el mes de abril de cada año.





ANEXO N° 2 LISTADO (STAFF) DE PROFESIONALES MÉDICOS Y DENTALES DEL HMN 2017

APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° REGISTRO SALUD	SERVICIO O CENTRO PRODUCTIVO DONDE SE DESEMPEÑA	TITULO	ESPECIALIDAD (TITULO, CERTIFICADO O CONSTANCIA)
RIVEROS	ALVAREZ	DANIEL ESTEBAN	289870	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
VELIZ	DUQUE	ALEJANDRO JAVIER	80583	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
VERA	ANCHUNDIA	CARLOS GUIMES	85590	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
OJEDA	PÉREZ	CLAUDIO ANDRÉS	199854	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
NUÑEZ	LUCIC	JORGE MARIO	259792	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
JALDIN	TAPIA	ANION JOSUE	156069	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
ORGONES	MUNOZ	RICHARD MANUEL	7889	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
POLANCO	TORRES	CHRISTIAN ADOLFO	2118	URGENCIA - UTI PEDIÁTRICA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. PEDIATRÍA; CONST. DESEMP. ONCOLOGÍA
ZAMBRANO	GÓMEZ	CARLOS ELOY	228835	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
GUERRERO	LILLO	LISETTE DEL PILAR	120870	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
LAM	ESQUINAZI	MARCELO JOHONG	42332	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
JALDIN	TAPIA	CAROLINA ANDREA	200796	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
NUÑEZ	NUÑEZ	KATHY JENNIFER	203251	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
ZEBALLOS	FLORES	MARIELLA ESTHER	80729	URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
CARIAGA	VEJGARA	MARIO ALBERTO	79669	UTI	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO ANESTESIOLOGÍA, TÍTULO MEDICINA INTENSIVA ADULTO
RETAMAL	REYES	RODRIGO ANTONIO	69561	UTI	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. ANESTESIOLOGÍA
LÓPEZ	MEDINA	HERNÁN ARLEY	83002	UTI	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO HEMATOLOGÍA; CERT. MEDICINA INTERNA
D'ACUÑA	APABLAZA	MAURICIO ANTONIO	45823	UTI - CEM	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO CARDIOLOGÍA
VERDEJO	AGUIRRE	TOMÁS EDUARDO	51973	UTI PEDIÁTRICA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
POLANCO	TORRES	CHRISTIAN ADOLFO	2138	UTI PEDIÁTRICA - URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. PEDIATRÍA; CONST. DESEMP. ONCOLOGÍA
BAMRÍEZ	HERNÁNDEZ	CRISTHIAN	80721	UTI PEDIÁTRICA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
D'ACUÑA	APABLAZA	MAURICIO ANTONIO	45823	CEM CARDIOLOGÍA - UTI	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO CARDIOLOGÍA
ALCOTA	AGUIRRE	IVÁN RODOLFO	35876	CEM CIRUGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CONSTANCIA DESEMPLEO CIRUGÍA GENERAL
ARAYA	TELO	HERNÁN ELIAS	49935	CEM CIRUGÍA INFANTIL	MÉDICO CIRUJANO	PRESTACIONES CIRUGÍA PEDIÁTRICA
DIAZ	HAMRÍEZ	FERNANDO HERNÁN	27840	CEM GINECOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
MANSS	DAVIS	VIRGINIA ISABEL	81156	CEM GINECOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
CORTÉS	ARCE	VICENTE FRANCISCO DE JESÚS	22760	CEM GINECOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
CASTILLO	PINTO	JAIME ARTURO	33447	CEM GINECOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA



APellido PATERNO	APellido MATERNO	NOMBRES	N° REGISTRO SALUD	SERVICIO O CENTRO PRODUCTIVO DONDE SE DESEMPEÑA	TÍTULO	ESPECIALIDAD (TÍTULO, CERTIFICADO O CONSTANCIA)
LÓPEZ	MEDINA	HERNÁN ARLEY	83002	CEM HEMATOLOGÍA - UTI	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO HEMATOLOGÍA; CERTIFICADO MEDICINA INTERNA
AGUIJO	GHIO	JOSÉ MANUEL	53713	CEM MEDICINA GENERAL	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA, CERT. ESP. REUMATOLOGÍA
CARDONA	CARDONA	GERMÁN DARÍO	179618	CEM MEDICINA GENERAL	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
GARROTE	ROYO	MARÍA JESÚS	274033	CEM MEDICINA GENERAL ADULTO MAYOR	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD
GÓMEZ	UNIDOS	MARÍA MIGNSERRAT DE LOURDES	58723	CEM ENDOCRINOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO MEDICINA INTERNA, CERT. ESP. ENDOCRINOLOGÍA, CERT. ESP. MEDICINA INTERNA
RODRIGUEZ	PEÑAHERRERA	OSWALDO ENRIQUE	245705	CEM NEUROLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO NEUROLOGÍA ADULTOS
BIRKE	LUTTECKE	MARÍA ELIANA	1620	CEM NEUROLOGÍA INFANTIL	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA, CERT. ESP. PEDIATRÍA
VILLELA	HERMAN	CLAUDIA ANDREA	34782	CEM OFTALMOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. OFTALMOLOGÍA
URBINA	ALCAYAGA	FERNANDO PATRICIO	15378	CEM OFTALMOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO OFTALMOLOGÍA, CERT. ESP. OFTALMOLOGÍA
SILVA	ACUÑA	CLAUDIA XIMENA	2331	CEM OTORRINOLARINGOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO OTORRINOLARINGOLOGÍA
FINSTERNLICH	ROMERO	RAÚL EUGENIO	82715	CEM OTORRINOLARINGOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CONST. DESEMP. OTORRINOLARINGOLOGÍA
HEVA	GONZÁLEZ	LAIIRA ESTER	31621	CEM PEDIATRÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESPEC. PEDIATRÍA
LAM	ESQUENAZI	MARCELO JOHONG	42332	CEM PEDIATRÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESPEC. PEDIATRÍA
POLANCO	TORRES	CHRISTIAN ADOLFO	2138	CEM PEDIATRÍA - UTI PEDIÁTRICA - URGENCIA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. PEDIATRÍA; CONST. DESEMP. HEMATOLOGÍA; CONST. DESEMP. ONCOLOGÍA
BARRIGA	OSORIO	MARCELA VICTORIA	45958	CEM PSIQUIATRÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO PSIQUIATRÍA ADULTOS
AGUIJO	GHIO	JOSÉ MANUEL	53713	CEM REUMATOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA, CERT. ESP. REUMATOLOGÍA
PÉREZ	YÁÑEZ	RAMIRO ANDRÉS	34758	CEM TRAUMATOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, CERT. ESP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
IBICEÑO	MATURANA	ARNOLDO ENRIQUE	51942	CEM TRAUMATOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
AVENDAÑO	MACCHIARELLO	ALFONSO ANTONIO	44811	CEM TRAUMATOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
PÉNDOLA	QIEDA	JUAN AMAURO	41938	CEM TRAUMATOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA
CARRIÓN	MALLA	MANUEL AGUSTÍN	208896	CEM UROLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO UROLOGÍA
VALDEBENITO	CONCHA	LUIS PATRICIO	15527	CEM UROLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO UROLOGÍA, CERT. ESP. UROLOGÍA
ESPINOZA	COHEN	DAIADO PATRICIO	3659	CEM UROLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO UROLOGÍA
SOTO	CUADRA	RICARDO FELIPE	17578	CEM NEUROLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	TÍTULO NEUROLOGÍA
TOLOZA	SELECH	CARLOS NANIIM	80706	CEM DERMATOLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	CERT. ESP. DERMATOLOGÍA
RODRIGUEZ	AGREFA	MARY YELENKY	404040	CEM GASTROENTEROLOGÍA	MÉDICO CIRUJANO	SIN ESPECIALIDAD



APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° REGISTRO SALUD	SERVICIO O CENTRO PRODUCTIVO DONDE SE DESEMPEÑA	TITULO	ESPECIALIDAD (TITULO, CERTIFICADO O CONSTANCIA)
LY	LEFIER	PATRICIO ALFREDO	27699	COM DIR. MEDICO	CIRUJANO DENTISTA	TITULO PERIODONCIA, CERT. ESP. IMPLANTOLOGIA.
TORO	YAGUJ	OSCAR FERNANDO	90627	COM ORTODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO ORTODONCIA
VERDEJO	MINELES	MAURICIO LEOPOLDO	12512	COM ORTODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO ORTODONCIA Y ORTOPELIA DENTO MAXILOFACIAL
VIACAVA	SANCHIZ	ANDREA PAULINA	37793	COM ORTODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO ORTODONCIA Y ORTOPELIA DENTO MAXILOFACIAL
SOLAR	GOIXOY	ARNALDO ROBERTO	12127	COM ENDONCIA	CIRUJANO DENTISTA	CERT. ESP. ENDONCIA
GARCIA	SHLIC	FRANCISCO JAVIER	45954	COM ENDONCIA	CIRUJANO DENTISTA	DEFT. ESP. ENDONCIA
LEÓN	CALDERÓN	GABRIEL SUI-KWO	8075	COM REHAB. ORAL	CIRUJANO DENTISTA	TITULO REHABILITACIÓN ORAL
MARTÍNEZ	MUÑEZ	MILITZA VANESSA	183851	COM REHAB. ORAL	CIRUJANO DENTISTA	TITULO IMPLANTOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL
VANGAS	JOFRÉ	RODRIGO ADOLFO	8079	COM REHAB. ORAL	CIRUJANO DENTISTA	TITULO REHABILITACIÓN ORAL, CERT. ESP. REHABILITACIÓN ORAL
REFOLLEDO	ALZURECA	CYNTHIA ISABELLA	60398	COM ODONTOPEDIATRIA	CIRUJANO DENTISTA	CERT. ESP. ODONTOPEIATRIA
SUÁÑEZ	CAMPOS	CAROLINA GABRIELA	8069	COM ODONTOPEDIATRIA	CIRUJANO DENTISTA	CERT. ESP. ODONTOPEIATRIA
VALENZUELA	ARAYA	JORGE ALBERTO	32754	COM CIRURJIA ORAL	CIRUJANO DENTISTA	CERT. ESP. CIRURJIA Y TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL, CERT. ESP. IMPLANTOLOGIA
CALDERÓN	SIERRALTA	CLODIA ANDREA	8123	COM CIRURJIA ORAL	CIRUJANO DENTISTA	TITULO CIRURJIA Y TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL
CALDERÓN	PHUNHON	LUIS ALBERTO	30339	COM PERIODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO PERIODONCIA
SOLARI	VEGA	FIERBINA LORENA	8215	COM PERIODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO IMPLANTOLOGIA, TITULO PERIODONCIA
GALLARDO	CORTÉS	SANDRA ANGÉLICA	8071	COM PERIODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO PERIODONCIA
LILLOA	CARMONA	MARCELO EDUARDO	8183	COM PERIODONCIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO IMPLANTOLOGIA, TITULO PERIODONCIA
PON	NAVARRO	CHANTAL CLARA	158040	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
CORDERO	CHAU	CLAUDIA TAMARA	347874	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
BERMUDEZ	VENEROS	MAURICIO ANTONIO	111534	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
BERNAL	FAJARDO	WALTER ALBERTO	205976	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
CLAVERIA	JIMENEZ	RICARDO ANTONIO	413123	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
SIERRA	CASTILLO	DANIELA MONGUIBIAT	406979	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
QUEZADA	JIMÉNEZ	CAMILA JOHANNA	287145	COM OPERATORIA GRAL	CIRUJANO DENTISTA	SIN ESPECIALIDAD
TORRES	TANILO	IRMA ISABEL	7359	COM RADIOLOGIA	CIRUJANO DENTISTA	TITULO IMAGENOLOGIA



APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES	N° REGISTRO SALUD	SERVICIO O CENTRO PRODUCTIVO DONDE SE DESEMPEÑA	TÍTULO	ESPECIALIDAD: (TÍTULO, CERTIFICADO O CONSTANCIA)
CIFUENTES	CARRILLO	ABRAHAM SALOMÓN	111217	COM RADIOLOGÍA	ENFERMERO MILITAR	AUXILIAR PARAMÉDICO DE LABORATORIO Y RADIOLOGÍA
SANHUEZA	TOLEDO	SUSANA GRECIA	348807	COM LAB. DENTAL	LABORATORISTA DENTAL	
SEPÚLVEDA	TORRES	ALICIA DE LAS MERCEDES	174172	COM LAB. DENTAL	LABORATORISTA DENTAL	



ANEXO N°3: CARTERA DE SERVICIOS 2017 - HOSPITAL MILITAR DEL NORTE

1. SERVICIO DE URGENCIA MÉDICA, GINECOLÓGICA Y DE IMAGENOLÓGÍA LAS 24 HORAS

• PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS

	HORARIO DE ATENCIÓN	
Médico y Matrona de Turno	Lunes a domingo	08:00 a 20:00
Médico y Matrona de Turno	Lunes a domingo	20:00 a 08:00
Médico de Refuerzo	Lunes, miércoles y viernes	15:00 a 21:00
	Martes y jueves	16:00 a 21:00

MÉDICOS DE TURNO	
CHRISTIAN POLANCO TORRES	R. 2138
JORGE NUÑEZ LUCIC	R. 259792
MARIELLA ZEBALLOS FLORES	R. 80729
RICHARD ORDENES MUÑOZ	R. 7889
DANIEL RIVEROS ALVAREZ	R. 289879
CARLOS ZAMBRANO GÓMEZ	R. 228835
LISETTE GUERRERO LILLO	R. 120870

MÉDICOS DE TURNO	
MARCELO LAM ESQUENAZI	R. 42332
AARON JALDIN TAPIA	R.1 56069
CAROLINA JALDIN TAPIA	R. 200796
CLAUDIO OJEDA PÉREZ	R. 199854
CARLOS VERA ANCHUNDIA	R. 85599
KATHY NUÑEZ NUÑEZ	R. 293251
ALEJANDRO VÉLIZ DUQUE	R. 80583

MATRONAS DE TURNO	
SONIA RIVERA VARAS	R. 101012
CHRIS YEOMANS WORMALD	R. 280798
MÓNICA NAVARRETE HERNÁNDEZ	R. 101020

MATRONAS DE TURNO	
MIRTHA HOYOS VÉLIZ	R. 101018
VANESSA HERNÁNDEZ AGUILERA	R. 81868

2. UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO ADULTO (UTI)

En la actualidad el Hospital posee una UTI Adulto con capacidad de resolución para patologías de mediana complejidad, contando con una capacidad de 4 camas.

MÉDICOS	
MAURICIO D'ACUÑA APABLAZA	R.45823
HERNÁN LÓPEZ MEDINA	R.83002

MÉDICOS	
MARIO CARIAGA VERGARA	R.79669

3. UNIDAD DE TRATAMIENTO INTERMEDIO PEDIÁTRICO (UTIP)

En la actualidad el Hospital posee una UTI Pediátrica con capacidad de resolución para patologías de mediana complejidad (Para menores de hasta 14 años, 11 meses y 30 días), contando con una capacidad de 2 camas.

MÉDICOS	
TOMÁS VERDEJO AGUIRRE	R. 51913
CRISTHIAN RAMIREZ HERNÁNDEZ	R. 80721

MÉDICOS	
CHRISTIAN POLANCO TORRES	R. 2138



4. CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CEM)

CONSULTAS MÉDICAS Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD

• CARDIOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO			
MAURICIO D'ACUÑA APABLAZA	R. 45823	Lunes	14:00 a 17:00

• CIRUGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO			
IVÁN ALCOTA AGUIRRE	R. 35826	Lunes, miércoles, jueves y viernes	15:00 a 17:00

• CIRUGÍA INFANTIL		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO			
HERNÁN ARAYA TELLO	R. 49935	Martes	08:30 a 12:30

• CONTROL NIÑO S. Y VACUNATORIO		HORARIO DE ATENCIÓN	
ENFERMERA			
IVANIA MARCHANT ARÓSTICA	R. 108244	Lunes a viernes	08:20 a 11:40
VACUNATORIO		Lunes a viernes	08:30 a 11:45

• FONOAUDIOLÓGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
FONOAUDIÓLOGA			
HANNAY ROJAS TRINCADO	R. 229327	Lunes	13:30 a 16:30
		Viernes	08:00 a 13:00

• GINECOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO			
FERNANDO DÍAZ RAMÍREZ	R. 27849	Martes y miércoles	09:00 a 11:00
VIRGINIA MANNS DAVIS	R. 81156	Lunes y miércoles	09:00 a 12:00
		Viernes	09:00 a 10:00
VICENTE CORTÉS ARCE	R. 22269	Martes y jueves	15:00 a 17:00
JAIME CASTILLO PINTO	R. 33147	Lunes y viernes (2 veces/mes)	08:00 a 10:00
MATRONA			
JOSEFA OLIVARES ALIAGA	R. 101032	Lunes a viernes	08:00 a 17:00

• HEMATOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO			
HERNÁN LÓPEZ MEDINA	R. 83002	Martes	09:30 a 11:30

• MEDICINA GENERAL		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO			
JOSÉ AGUAYO GHIO	R. 53713	Lunes, miércoles, viernes	14:30 a 15:30



GERMÁN CARDONA CARDONA	R. 179618	Martes y jueves. Puede variar días (2 veces/semana)	08:00 a 13:00
------------------------	-----------	--	---------------

• **MEDICINA INTERNA (ENDOCRINOLOGÍA)**

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
MONSERRAT GÓMEZ UNJIDOS	R. 58723	Miércoles	08:00 a 14:00

• **NEUROLOGÍA**

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
OSWALDO RODRÍGUEZ P.	R. 245705	Lunes, miércoles y jueves	15:00 a 17:00

• **NEUROLOGÍA INFANTIL**

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
MARÍA ELIANA BIRKE LUTTECKE	R. 1620	Lunes, martes y miércoles	08:00 a 10:00

• **NUTRICIONISTA - ATENCIÓN PEDIÁTRICA Y ADULTO**

NUTRICIONISTA		HORARIO DE ATENCIÓN	
SOLANGE CASTILLO ROJO	R. 330777	Lunes a viernes	14:00 a 15:30

• **OFTALMOLOGÍA**

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
CLAUDIA VILLELA HERMAN	R. 34282	Miércoles y viernes	08:00 a 12:20
FERNANDO URBINA ALCAYAGA	R. 15328	Jueves	08:00 a 10:20
		Lunes	12:00 a 15:00

• **OTORRINOLARINGOLOGÍA**

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
CLAUDIA SILVA ACUÑA	R. 2331	Miércoles	09:00 a 13:00
RAÚL FINSTERBUSCH ROMERO	R. 82715	Martes	14:00 a 17:00
		Jueves	15:00 a 17:00

• **PEDIATRÍA**

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
LAURA HEVIA GONZÁLEZ	R. 31621	Martes	10:00 a 12:45
		Viernes	09:30 a 12:30
MARCELO LAM ESQUENAZI	R. 42332	Lunes, miércoles, jueves y viernes	08:00 a 10:30
CHRISTIAN POLANCO TORRES	R. 2138	Miércoles y jueves	09:30 a 14:00
		Miércoles y jueves	14:30 a 17:00



• PSICOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
PSICÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
CÉSAR GARCÍA CRISTI	R. 108772	Lunes, solo informes	08:00 a 11:00
		Martes	14:00 a 16:00
		Jueves y viernes	08:30 a 13:00
		Jueves y viernes	14:00 a 17:00
PAMELA SILVA CARVAJAL	R. 27723	Lunes	08:00 a 12:30
		Miércoles	08:00 a 13:00
		Jueves	08:00 a 10:30
		Viernes	08:00 a 13:00

• PSICOPEDAGOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
PSICOPEDAGOGA		HORARIO DE ATENCIÓN	
YEIMY BÓRQUEZ QUIRÓZ	N.C.	Lunes y miércoles	08:30 a 12:50
			14:00 a 16:15
		Martes	08:30 a 12:50
			14:00 a 15:30
		Jueves	08:30 a 13:00

• PSIQUIATRÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
MARCELA BARRIGA OSORIO	R. 45958	Lunes	10:00 a 13:30
		Martes	08:30 a 13:30
		Miércoles	08:30 a 10:00

• REUMATOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
JOSÉ AGUAYO GHIO	R. 53713	Martes y jueves	14:30 a 15:30

• TRAUMATOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
MARIANO PÉREZ YÁÑEZ	R. 34758	Martes, miércoles	11:00 a 13:00
ARNOLDO BRICEÑO MATURANA	R. 51942	Martes y viernes	08:30 a 09:30
		Miércoles	08:30 a 09:15
ALEJANDRO AVENDAÑO M.	R. 44811	Lunes	08:00 a 11:00
		Martes	08:00 a 10:30
		Miércoles	11:00 a 13:30
		Viernes	09:00 a 11:00
JUAN PÉNDOLA OJEDA	R. 41938	Lunes y viernes	08:00 a 11:00



• UROLOGÍA

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
MANUEL CARRIÓN MALLA	R. 208896	Martes	13:00 a 15:00
		Miércoles	09:15 a 12:15
LUIS VALDEBENITO CONCHA	R. 15527	Lunes, miércoles y viernes	11:30 a 12:30
BALDO ESPINOZA COHEN	R. 3659	Lunes, miércoles y viernes	11:30 a 13:30
		Jueves	15:00 a 17:00

• NEUROCIRUGÍA

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
RICARDO SOTO CUADRA	R. 17578	Lunes	14:00 a 17:00
		Miércoles	10:40 a 13:40

• DERMATOLOGÍA

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
CARLOS TOLOZA SALECH	R. 80706	Jueves	14:00 a 16:00

• PROGRAMA PREVENTIVO PASIVO - (SOLO PASIVO EJÉRCITO)

ENFERMERA		HORARIO DE ATENCIÓN	
MARITZA ARIAS ZUÑIGA	R. 102948	Jueves	08:00 a 10:00

PROCEDIMIENTOS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

• ECOCARDIOGRAMA

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
MAURICIO D'ACUÑA APLABLAZA (CARDIOLOGÍA)	R. 45823	Jueves y viernes	11:00 a 13:00

• BIOPSIA DE PRÓSTATA

MÉDICO		HORARIO DE ATENCIÓN	
LUIS VALDEBENITO CONCHA (UROLOGÍA)	R. 15527	Martes	15:00 a 16:00

• AUDIOMETRÍA CLÍNICA

FONOAUDILOGA		HORARIO DE ATENCIÓN	
HANNAY ROJAS TRINCADO	R. 229327	Lunes	13:30 a 16:30
		Viernes	08:00 a 13:00



DE ENFERMERIA

• ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS		
ENFERMERA DE TURNO	HORARIO DE ATENCIÓN	
CURACIÓN SIMPLE Y AVANZADA, ADM. MEDICA, EXTRACCIÓN DE PUNTOS, ETC.	Lunes a viernes	08:30 a 12:00 14:30 a 16:00
INSTALACIÓN Y RETIRO DE HOLTER	Lunes a jueves	12:00 a 12:45
TOMA ELECTROCARDIOGRAMA	Lunes y martes Miércoles Jueves, viernes	08:15 a 10:45 08:15 a 11:00 08:15 a 10:00

DE GINECOLOGÍA

• ECOTOMOGRAFÍAS		
MÉDICO	HORARIO DE ATENCIÓN	
FERNANDO DIAZ RAMÍREZ (Eco ginecológica, Eco obstetricia, Eco transvaginal, Papanicolaou)	R. 27849 Martes y miércoles	11:00 a 12:00
VICENTE CORTÉS ARCE (Eco ginecológica, Eco obstetricia, Eco transvaginal, Papanicolaou)	R. 22269 Lunes	15:00 a 17:00
JAIME CASTILLO PINTO (Biopsia de cuello uterino, biopsia de endometrio ambulatoria, biopsia de vulva y periné)	R. 33147 Consultar horarios en admisión, asiste 2 veces al mes.	
VIRGINIA MANNS DAVID (Eco ginecológica, Eco obstetricia, Eco transvaginal, Papanicolaou)	R. 81156 Lunes y miércoles Viernes	08:00 a 09:00 08:00 a 08:45

• PROCEDIMIENTOS MATRONA		
MATRONA	HORARIO DE ATENCIÓN	
JOSEFA OLIVARES ALIAGA Papanicolaou, Flujo vaginal, Mycoplasma, Ureaplasma, Clamidia, Cultivo para Gonococo, Cultivo para Streptococo grupo B, Flujo vaginal pediátrico, Monitoreo fetal, Control embarazo, Control anticonceptivo, Consulta ginecológica primaria.	R.101032 Lunes a viernes	08:00 a 17:00



5. SERVICIOS DE APOYO CLÍNICO

• ACUPUNTURA			
KINESIÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
ANDRÉS PINO PÉREZ	R. 103877	Lunes a viernes	08:00 a 17:00

• KINESITERAPIA			
KINESIÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
ANDRÉS PINO PÉREZ	R. 103877	Lunes a viernes	08:00 a 17:00
JUAN RODRÍGUEZ ÁVILA	R. 101016	Lunes a viernes	08:00 a 17:00
SCARLETT FERNÁNDEZ GUERRA	R. 80325	Lunes a viernes	08:00 a 17:00
DIXON TOLEDO NEIRA	R. 80602	Lunes a viernes	08:00 a 17:00
LORENA SOBARZO MÁRQUEZ	R. 64886	Lunes a viernes	08:00 a 12:30

• LABORATORIO CLÍNICO			
MÉDICO HEMATÓLOGO		TECNÓLOGO MÉDICO SUPERVISOR	
HERNÁN LÓPEZ MEDINA	R. 83002	EDWIN AGUIRRE AGUIRRE	R. 82998

TOMA DE MUESTRAS:	HORARIO DE ATENCIÓN	
Hematológicos, Química sanguínea, Orina y deposiciones, Perfiles, Microbiología y parasitología, Hormonas y marcadores tumorales, Serología e inmunología.	Lunes a viernes	08:00 a 16:30

ANÁLISIS Y ENTREGA DE EXÁMENES:	HORARIO DE ATENCIÓN	
Análisis - Servicio de urgencia y hospitalizados	Lunes a Domingo	24 horas
Entrega de exámenes	Lunes a viernes	08:00 a 16:30

• BANCO DE SANGRE		
ATENCIÓN DE DONANTES	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes	08:30 a 12:00
	Lunes a jueves	14:00 a 16:00

SANGRÍAS TERAPÉUTICAS	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes	08:30 a 12:00
	Lunes a jueves	14:00 a 16:00

TRANSFUSIONES	HORARIO DE ATENCIÓN	
Hospitalizados por urgencia o programada	24 horas lunes a domingo.	



SERVICIO DE IMAGENOLOGÍA RESONANCIA MAGNÉTICA	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes (hábil)	08:00 a 22:00
	Sábado (hábil)	08:00 a 13:00

ESCÁNER O TAC	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes (hábil)	08:00 a 20:00
	Sábado (hábil)	09:00 a 13:00

MAMOGRAFÍA	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes (hábil)	08:00 a 14:00
		15:00 a 18:00

RADIOGRAFÍAS	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes (hábil)	08:00 a 20:00
	Sábado (hábil)	09:00 a 13:00

ECO - SCANNER	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes (hábil)	08:30 a 14:30
	TENS (hábil)	16:00 a 19:00

ECOTOMOGRAFÍAS	HORARIO DE ATENCIÓN	
	Lunes a viernes (hábil)	08:00 a 20:00

INFORMES MÉDICOS (RADIÓLOGOS)	
MÉDICOS RADIÓLOGOS PRESENCIALES	
MARCO MIRANDA PAVEZ	R. 81152
ALVARO OTAROLA BARRERA	R. 48159
CAROLINA VELASQUEZ DÍAZ	R. 7879

MÉDICOS RADIÓLOGOS PRESENCIALES	
CAROLINA GUZMAN PIZARRO	R. 7858
MARGARITA CANELOS VITERI	R. 414054

MÉDICOS RADIÓLOGOS INTERCONSULTORES	
PABLO RIQUELME	R. 345396
LUIS EMILIO MUSE	R. 2644
FRANCISCO CHIANG	R. 9421
LUIS LIRA	R. 81152

MÉDICOS RADIÓLOGOS INTERCONSULTORES	
ORIANA VALENZUELA	R. 12125
RENÉ NUÑEZ	R. 3177
RAÚL ROJAS	R. 2979

6. PABELLONES QUIRÚRGICOS

Entre las principales cirugías que se realizan en esta Instalación de Salud, se destacan las siguientes:



CIRUGÍAS TRAUMATOLÓGICAS:

Prótesis de Rodilla y Cadera, Artroscopia de Cadera, Rodilla u Hombro, Artrodesis de Columna, Menisectomía, Reducciones de Fracturas con o sin Osteosíntesis, Disectomía, Laminectomía, Tenorrafia, Sinovectomía, entre otras.

CIRUGÍAS OFTALMOLÓGICAS:

Cataratas, Chalazion, Pterigion, Cuerpo Extraño, Intubación, entre otras

CIRUGÍAS UROLÓGICAS:

Varicocele, Circuncisión, RTU de Próstata y RTU Vesical, Cistectomía, Nefrectomías, Hidatidectomía, Orquidectomía, Orquidopexia, entre otras.

CIRUGÍAS GINECOLÓGICAS:

Raspado Uterino, Histerectomía Abdominal, Histerectomía Vaginal, Salpingectomía, Quistectomía de Ovario, Miomectomía, Prolapso Anterior y/o Posterior con Reparación, Conización y/o Extirpación de Cuello, Incontinencia Urinaria de Esfuerzo, Tratamiento Quirúrgico TOT, Mastectomía, entre otras.

CIRUGÍAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS:

Amigdalectomías, Adenoidectomía, Septoplastía, Punción Timpánica, entre otras.

CIRUGÍAS DERMATOLÓGICAS:

Lipoma Subcutáneo, Biopsias Cutáneas, entre otras.

CIRUGÍAS GENERALES:

Hernias, Onisectomía, Colectomía por Videolaparoscopia, Apendicectomía por Videolaparoscopia, Gastrostomía, Gastrectomía, entre otras.

PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS:

Cistoscopia, Biopsia de Próstata, entre otros.

PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS:

Endoscopia digestiva alta, Colonoscopia, Rectoscopia, Escleroterapia, Toma muestras para biopsias.

7. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN

El Hospital Militar del Norte cuenta con una capacidad total de **57 camas**, distribuidas entre los siguientes servicios clínicos:

TRAUMATOLOGÍA	11
GINECOLOGÍA	8
MEDICO QUIRÚRGICO	25
PEDIATRÍA	7



UTI ADULTO	4
UTI PEDIÁTRICA	2

8. CENTRAL ODONTOLÓGICA (COM)

• ORTODONCIA		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
OSCAR TORO YAGUI	R. 90627	Lunes a miércoles	08:00 a 13:00
MAURICIO VERDEJO MENESES	R. 12512	Lunes Martes y miércoles	14:30 a 18:30 08:00 a 13:00
ANDREA VIACAÑA SÁNCHEZ	R. 37793	Martes Miércoles	14:30 a 18:30 08:00 a 13:00

• ENDODONCIA		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
ARNALDO SOLAR GODOY	R. 12127	Lunes a viernes	08:00 a 13:00
FRANCISCO GARCÍA SIGLIC	R. 45954	Lunes, martes y jueves	08:30 a 12:30

• REHABILITACIÓN ORAL		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
GABRIEL LEÓN CALDERÓN	R. 8075	Martes Miércoles y jueves	14:30 a 18:30 08:00 a 13:00
MILITZA MARTÍNEZ NÚÑEZ	R. 183851	Jueves Viernes	14:30 a 18:30 08:00 a 13:00 14:30 a 18:30
RODRIGO VARGAS JOFRE	R. 8079	Lunes a miércoles	14:30 a 18:30

• ODONTOPEDIATRÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
CYNTHIA REBOLLEDO ALZERRECA	R. 60398	Lunes Miércoles y jueves	10:00 a 13:00 14:30 a 18:30
CAROLINA SUÁREZ CAMPOS	R. 8069	Lunes y jueves Martes Miércoles	14:30 a 18:00 15:00 a 18:00 15:00 a 18:30

CIRUGÍA ORAL Y BUCO MÁXILO FACIAL		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO		HORARIO DE ATENCIÓN	
JORGE VALENZUELA ARAYA	R. 32254	Martes y jueves	08:00 a 13:00
CECILIA CALDERÓN SIERRALTA	R. 8123	Lunes y viernes	08:00 a 13:00



• IMPLANTOLOGÍA		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO			
JORGE VALENZUELA ARAYA	R. 32254	Martes y jueves	08:00 a 13:00

• PERIODONCIA		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO			
LUIS CALDERÓN PHUNHON	R. 30339	Lunes Jueves	14:30 a 18:30 08:00 a 13:00
PIERINNA SOLARI VEGA	R. 8215	Lunes, martes y jueves Miércoles Viernes	15:00 a 18:00 10:00 a 13:00 09:00 a 13:00
SANDRA GALLARDO CORTÉS	R. 8071	Lunes a jueves Viernes	08:00 a 13:00 08:00 a 10:00
MARCELO ULLOA CARMONA	R. 8183	Lunes Viernes	08:00 a 13:00 14:30 a 18:30

• OPERATORIA GENERAL		HORARIO DE ATENCIÓN	
ODONTÓLOGO			
CHANTAL PON NAVARRO	R. 158040	Miércoles Jueves y viernes	14.30 a 18.30 14:30 a 18:30
CLAUDIA CORDERO CHAU	R. 170117	Martes y miércoles	14:30 a 18:30
MAURICIO BERMÚDEZ VENEROS	R. 111534	Martes y viernes Jueves	08:30 a 12:30 08.00 a 13.00
WALTER BERNAL FAJARDO	R. 205976	Lunes Jueves	09:00 a 13:00 14:30 a 18:30
RICARDO CLAVERÍA JIMÉNEZ	R. 413123	Lunes y viernes	14:30 a 18:30
DANIELA SIERRA CASTILLO	R. 406979	Viernes	08:00 a 13:00 14:30 a 18:30
CAMILA QUEZADA JIMÉNEZ	R. 287145	Miércoles y viernes	14:30 a 18:30

• RADIOLOGÍA DENTAL		HORARIO DE ATENCIÓN	
ESPECIALISTA			
ABRAHAM CIFUENTES CARRILLO (AUX. PARAMÉDICO)	R. 111217	Lunes y martes Jueves	09:30 a 12:00 14:30 a 18:00
ISABEL TORRES TABILO (RADIÓLOGA)	R. 7359	Lunes Martes Jueves	08:00 a 13:00 08:30 a 12:30 14.30 a 18.30



LABORATORIO DENTAL		HORARIO DE ATENCIÓN	
LABORATORISTAS		HORARIO DE ATENCIÓN	
SUSANA SANHUEZA TOLEDO	R. 348807	Lunes a viernes	08:00 a 13:00 14:30 a 18:30
ALICIA SEPÚLVEDA TORRES	R. 233836	Lunes a viernes	08:00 a 13:00 14:30 a 18:30

NOTA: La denominación "R.11111", que se encuentra al costado derecho del nombre de cada profesional de salud que es parte del Hospital Militar, corresponde al número con que se encuentra certificado en el "Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud", aprobado por el Decreto Supremo N°16 del año 2007 y cuya información pública se encuentra en la página web de la Superintendencia de Salud (www.supersalud.gob.cl).

MÓDULO DE ATENCIÓN SISTEMA DE SALUD DEL EJÉRCITO (SISAE):

Para consultas o coordinaciones, el personal activo y en condición de retiro, adscritos al SISAE, puede dirigirse al Módulo de Atención, ubicado al ingreso del Hospital Militar del Norte, por calle General Borgoño N° 957.

Funcionaria a cargo: Ana María Saldes Irrarrázaval
Teléfono: 552464244
Correo: asaldes@cosale.cl o asaldes@hmn.cl

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

DIRECTOR GENERAL: Coronel Gonzalo Rodríguez Córdova

DIRECTOR MÉDICO: Teniente Coronel (S) Mariano Pérez Yáñez
Médico Cirujano – Traumatología y Ortopedia

DIRECTOR ODONTOLÓGICO: Capitán (SD) Andrés Ly Zuñiga
Cirujano Dentista – Imagenología oral y maxilofacial

DIRECCIÓN: General Borgoño N° 957

TELÉFONOS:

Central:	55 2464000
Urgencias:	55 2464245
Ambulancias:	55 2464111
Admisión Hospitalización:	55 2464254
Admisión Policlínico Adulto:	55 2464163
Admisión Policlínico Pediatría:	55 2464168
Admisión dental:	55 2464247

MARKETING COMERCIAL Y CONVENIOS: cmirandad@cosale.cl 55 2464291

La información contenida en esta "Cartera de servicios 2017", se actualiza permanentemente, siendo la presente, válida a partir del presente año.