

---

---

**LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL**

---

---

Núm. 42.318

Sábado 30 de Marzo de 2019

Página 1 de 11

---

**Normas Generales**

---

**CVE 1568901**

---

---

**MINISTERIO DE SALUD**

Subsecretaría de Salud Pública

**APRUEBA LISTADO CONSOLIDADO DE PRESTADORES DE SALUD QUE  
OTORGAN PRESTACIONES SUJETAS AL SISTEMA DE PROTECCIÓN  
FINANCIERA DEL QUE TRATA LA LEY N° 20.850**

Núm. 24 exento.- Santiago, 21 de marzo de 2019.

Vistos:

Lo dispuesto en el DFL N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N° 2.763, de 1979; en el decreto supremo N° 136, de 2004, del Ministerio de Salud, que aprueba el reglamento orgánico de esta Cartera; la ley N° 20.850, de 2015; el decreto supremo N° 54, de 2015, del Ministerio de Salud; el decreto exento N° 202, de 16 de junio de 2016, del Ministerio de Salud; decreto exento N° 309, de 21 de septiembre de 2016, del Ministerio de Salud; decreto exento N° 1, de 29 de diciembre de 2016, del Ministerio de Salud; el Memorándum C21 N° 270, de 8 de noviembre de 2018, del Subsecretario de Redes Asistenciales; lo dispuesto en la resolución N° 1.600, de 2008, de Contraloría General de la República y

Considerando:

1° Que, con fecha 6 de junio de 2015, se publicó la ley N° 20.850, que aprueba un Sistema de Protección Financiera para Diagnósticos y Tratamientos de Alto Costo y rinde homenaje póstumo a don Luis Ricarte Soto Gallegos.

2° Que, mediante decreto supremo N° 54, de 2015, del Ministerio de Salud, se aprobó el reglamento que establece normas para el otorgamiento y cobertura financiera de los diagnósticos y tratamientos incorporados al sistema de protección financiera establecido en la ley N° 20.850.

3° Que, el título III del citado reglamento establece el procedimiento para la aprobación de prestadores para formar parte de la red que otorgará las prestaciones cubiertas por el sistema de protección financiera de la ley N° 20.850.

4° Que, con fecha 18 de abril de 2018, a través de la resolución exenta N° 550, se constituyó la Comisión Asesora para la Evaluación de Prestadores.

5° Que, mediante decreto exento N° 530, de 2015, fue aprobada la Norma Técnica N° 181, que contiene los estándares para la aprobación de prestadores.

6° Que, mediante decreto exento N° 1, de 29 de diciembre de 2016, del Ministerio de Salud, se modificó la Norma Técnica N° 181, en el sentido de agregar los estándares y verificables correspondientes a los nuevos problemas de salud incorporados al sistema de protección financiera de la ley N° 20.850.

7° Que, a la fecha, se han dictado 13 decretos aprobando listados de prestadores que han solicitado su incorporación a la red, dando cumplimiento a los requisitos establecidos en la norma técnica correspondiente.

8° Que, mediante el Memorándum C21 N° 270, de 8 de noviembre de 2018, del Subsecretario de Redes Asistenciales, se ha solicitado aprobar un listado consolidado de los prestadores aprobados, a fin de unificar en un solo acto administrativo la totalidad de establecimientos que forman parte de la red aprobada para el otorgamiento de las prestaciones de la ley N° 20.850.

9° Que, en razón de lo anterior y teniendo presente las facultades que me franquea la ley, dicto el siguiente:

---

**CVE 1568901**

Director: Juan Jorge Lazo Rodríguez  
Sitio Web: www.diarioficial.cl

Mesa Central: +562 2486 3600 Email: consultas@diarioficial.cl  
Dirección: Dr. Torres Boonen N°511, Providencia, Santiago, Chile.

Decreto:

1° Apruébase el listado consolidado de establecimientos que forman parte de la red de prestadores que otorgan las prestaciones cubiertas por el sistema de protección financiera de la ley N° 20.850, los cuales ya han recibido su aprobación mediante los decretos N° 1.243, de 2015; N° 83, 202, 301 y 309, de 2016; N° 70, 141, 275 y 454, de 2017, y N° 96, 107, 115 y 122, de 2018, y en consecuencia dar cumplimiento a los estándares exigidos para estos efectos en la Norma Técnica N° 181, del Ministerio de Salud:

Nombre Establecimiento	Patología	Confirmación	Tratamiento	Seguimiento
HOSPITAL DR. JUAN NOÉ CREVANI	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES (IQUIQUE)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS		APROBADO	
ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO		
HOSPITAL DR. LEONARDO GUZMÁN (ANTOFAGASTA)	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DR. CARLOS CISTERNAS (CALAMA)	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
HOSPITAL SAN JOSÉ DEL CARMEN (COPIAPÓ)	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS		APROBADO	
ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	
HOSPITAL PROVINCIAL DEL HUASCO	FABRY		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO		
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL SAN PABLO (COQUIMBO)	FABRY		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I		APROBADO	
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (LA SERENA)	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL SAN CAMILO (SAN FELIPE)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (LOS ANDES)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CARLOS VAN BUREN (VALPARAÍSO)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO	
ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO		
HOSPITAL EDUARDO PEREIRA	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CEFAM OLMUE	GAUCHER		APROBADO	
HOSPITAL DE QUILLOTA	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL SAN AGUSTÍN LA LIGUA	GAUCHER		APROBADO	
HOSPITAL DR. GUSTAVO FRICKE (VIÑA DEL MAR)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CLÍNICO DE NIÑOS DR. ROBERTO DEL RÍO (SANTIAGO, INDEPENDENCIA)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER DR. CAUPOLICÁN PARDO CORREA	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JOSÉ (SANTIAGO, INDEPENDENCIA)	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (SANTIAGO, SANTIAGO)	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DR. FÉLIX BULNES CERDA (SANTIAGO, QUINTA NORMAL)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DE MELIPILLA	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DE NIÑOS DR. LUIS CALVO MACKENNA (SANTIAGO, PROVIDENCIA)	TIROSINEMIA I		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y CIRUGÍA TORÁCICA	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DEL SALVADOR (SANTIAGO, PROVIDENCIA)	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO		
HOSPITAL DR. LUIS TISNÉ B. (SANTIAGO, PEÑALOLÉN)	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL EL CARMEN, DR. LUIS VALENTÍN FERRADA	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL CLÍNICO SAN BORJA-ARRIARÁN (SANTIAGO, SANTIAGO)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO

HOSPITAL DR. EXEQUIEL GONZÁLEZ CORTÉS (SANTIAGO, SAN MIGUEL)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL EL PINO	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU (SANTIAGO, SAN MIGUEL)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO		
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
COMPLEJO HOSPITALARIO DR. SÓTERO DEL RÍO (SANTIAGO, PUENTE ALTO)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO		
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL PADRE ALBERTO HURTADO (SAN RAMÓN)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL CLÍNICO METROPOLITANO LA FLORIDA DRA. ELOISA DÍAZ INZUNZA	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL REGIONAL DE RANCAGUA	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO

	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO		
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS		APROBADO	
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DE SAN FERNANDO	GAUCHER		APROBADO	
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS (CURICÓ)	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DR. CÉSAR GARAVAGNO BUROTTO (TALCA)	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO		APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL PRESIDENTE CARLOS IBÁÑEZ DEL CAMPO (LINARES)	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CLÍNICO HERMINDA MARTÍN (CHILLAN)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	
	GAUCHER		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL DR. GUILLERMO GRANT BENAVENTE (CONCEPCIÓN)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO		
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO

HOSPITAL LAS HIGUERAS (TALCAHUANO)	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DE TOME	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL PENCO LIRQUEN	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
COMPLEJO ASISTENCIAL DR. VÍCTOR RÍOS RUIZ (LOS ÁNGELES)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCO	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DE VICTORIA	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DR. MAURICIO HEYERMANN (ANGOL)	GAUCHER		APROBADO	
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	
HOSPITAL NUEVA IMPERIAL	FABRY		APROBADO	
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DE LAUTARO	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	
HOSPITAL DR. HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA (TEMUCO)	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO		
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL (VALDIVIA)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO		
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	

HOSPITAL BASE SAN JOSÉ (OSORNO)	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO		
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DE PUERTO MONTT	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL REGIONAL (COIHAIQUE)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DE ANCUD	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DE CASTRO	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
HOSPITAL DR. LAUTARO NAVARRO AVARIA (PUNTA ARENAS)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO	
ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO		
CLÍNICA BUPA ANTOFAGASTA	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
ONCOVIDA, SEDE LA SERENA	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	
CLÍNICA VALPARAISO	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA REÑACA	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CLÍNICO VIÑA DEL MAR	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA CIUDAD DEL MAR	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP			APROBADO
	CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS I	APROBADO		
	MUCOPOLISACARIDOSIS II	APROBADO		

INTA	MUCOPOLISACARIDOSIS VI	APROBADO		
	FABRY	APROBADO		
	GAUCHER	APROBADO		
	TIROSINEMIA I	APROBADO		APROBADO
FALP	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA SANTA MARÍA	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
ONCOVIDA	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLINICA INDISA	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
H.CLINICO UNIVERSIDAD CATÓLICA (MARCOLETA)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO	
CLÍNICA LAS CONDES	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO

	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA UC SAN CARLOS DE APOQUINDO	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO		APROBADO	
CLÍNICA TABANCURA	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA DÁVILA	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREATICOS	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA BICENTENARIO	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE	FABRY		APROBADO	
	GAUCHER		APROBADO	
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA ALEMANA	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DIABETES MELLITUS I	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	DISTONIA GENERALIZADA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	HIPOACUSIA SENSORIONEURAL O POST LOCUTIVA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	

FUSAT	FABRY		APROBADO	
	GAUCHER		APROBADO	
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
SANATORIO ALEMÁN DE CONCEPCIÓN	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLINICA UNIVERSITARIA CONCEPCIÓN	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLINICA UNIVERSITARIA PUERTO MONTT	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA PUERTO MONTT S. A	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
CLÍNICA ALEMANA, OSORNO	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL DIPRECA	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL CARABINEROS	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE NEF	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO
HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO		APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO		APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO		APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO		APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO		APROBADO
FACH	FABRY		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ENFERMEDAD DE CROHN	APROBADO	APROBADO	APROBADO

2º Instrúyese al Fondo Nacional de Salud publicar en su sitio electrónico el listado de los prestadores aprobados y con convenio suscrito para cada una de las prestaciones garantizadas por la ley.

Anótese y publíquese.- Emilio Santelices Cuevas, Ministro de Salud.

Transcribo para su conocimiento decreto exento N° 24, de 21-03-2019.- Saluda atentamente a Ud., Paula Daza Narbona, Subsecretaria de Salud Pública.