

**PODER**  
**CLÍNICA LAS CONDES S.A. ABIERTA**  
**JUNTA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS**

.....  
*(Lugar de otorgamiento)*

*(Fecha)*

**IMPORANTE**

Accionista (nombre y apellidos o razón social):.....  
.....

Rut del accionista:.....Número de acciones:.....

Nombre y apellidos representante del accionista persona jurídica:.....  
.....

Con esta fecha, por la presente otorgo poder a:

.....  
*(Nombre de apoderado)*

*(Primer apellido apoderado)*

*(Segundo apellido apoderado)*

para representarme con voz y voto en todas las actuaciones de la Junta Extraordinaria de Accionistas de Clínica Las Condes S.A., citada para el día 10 de octubre de 2018, o para las que se celebren en su reemplazo de acuerdo al Reglamento de Sociedades Anónimas.

En el ejercicio de su mandato el apoderado podrá ejercer en la Junta de Accionistas todos los derechos que me correspondan en mi carácter de accionista, los que podrá delegar libremente en cualquier momento.

Este poder sólo podrá entenderse revocado por otro que se otorgue con fecha posterior.

.....  
Firma Poderdante