

**CLINICA LASCONDES S.A.**

**SOCIEDAD ANONIMA ABIERTA**

**REPARTO DE DIVIDENDO DEFINITIVO MINIMO OBLIGATORIO**

0.01 Información original: Si 0.02 Fecha Envío: 27/03/2015

**1. Identificación de la sociedad y del movimiento**

1.01 R.U.T: 93.930.000-7 1.02 Fecha de envío  
form. original 27/3/2015

1.03 Nombre de la sociedad: Clínica Las Condes S.A.

1.04 N° Reg. de Valores: 0433 1.05 Serie afecta: Unica

1.06 Código bolsa: Las Condes 1.07 Indiv. del Mov.: 39

**2. Acuerdo y monto del Dividendo**

2.01 Fecha de acuerdo: 26/03/2015

2.02 Toma del Acuerdo: 1 (1: Junta general ordinaria de accionistas;  
2: Junta extraordinaria de accionistas;  
3: Sesión de directorio).

2.03 Monto del dividendo: \$ 4.395.641.068 2.04 Tipo de moneda: \$

**3. Acciones y accionistas con derecho**

Número de acciones: 8.288.998. 3.02 Fecha límite: 2/04/2015

**4. Carácter del dividendo**

4.01 Tipo de dividendo: 2 (1: Provisorio;  
2: Definitivo mínimo obligatorio;  
3: Definitivo adicional o eventual).

4.02 Cierre del ejercicio: 31/12/2014

4.03 Forma de pago: 1 (1: En dinero; 2: Optativo en dinero o acciones de la propia emisión;  
3: Optativo en dinero o acciones de otras sociedades; 4: Otra  
modalidad).

**5. Pago del dividendo en dinero (sea en dinero y optativo en dinero o acciones)**

5.01 Pago en dinero: \$ 530,29824/acc 5.02 Tipo de moneda: \$

5.03 Fecha de pago: 10/04/2015

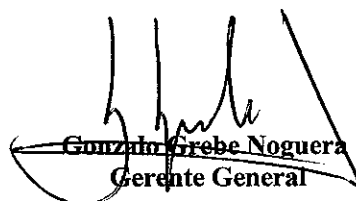
**6. Reparto del dividendo optativo en acciones**

- 6.01 Fecha inicio opción: ..... (DD MM AA)
- 6.02 Fecha término opción: ..... (DD MM AA)
- 6.03 Fecha entrega título: ..... (DD MM AA)
- 6.04 Serie a optar: ..... (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.05 Accs. Post-mov: ..... (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.06 R.U.T. soc. emisora: ..... (sólo si la opción es sobre acciones de las cuales la sociedad es titular).
- 6.07 Código bolsa: .....
- 6.08 Factor acciones: ..... acciones a recibir por una acción c/derecho.
- 6.09 Precio de la acción: ...../acc.
- 6.10 Tipo de moneda: \$, .....

**7. Observaciones**

- 1° Este dividendo forma parte de la clasificación de mixto, ya que junto a él se distribuye un dividendo adicional de \$ 349,70176 por acción.
- 2° Este dividendo se paga con cargo a las utilidades del ejercicio al 31/12/2014.
- 3° El pago del dividendo se hará en las oficinas de la Sociedad, Lo Fontecilla N° 441, Las condes, de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas.

**Declaración:** “La información contenida en este formulario es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad legal correspondiente”.

  
Gonzalo Grebe Noguera  
Gerente General

**CLINICA LAS CONDES S.A.**

**SOCIEDAD ANONIMA ABIERTA**

**REPARTO DE DIVIDENDO DEFINITIVO ADICIONAL**

0.01 Información original: Si 0.02 Fecha Envío: 27/03/2015

**1. Identificación de la sociedad y del movimiento**

1.01 R.U.T: 93.930.000-7 1.02 Fecha de envío  
form. original 27/03/2015

1.03 Nombre de la sociedad: Clínica Las Condes S.A.

1.04 N° Reg. de Valores: 0433 1.05 Serie afecta: Unica

1.06 Código bolsa: Las Condes 1.07 Indiv. del Mov.: 40

**2. Acuerdo y monto del Dividendo**

2.01 Fecha de acuerdo: 26/03/2015

2.02 Toma del Acuerdo: 1 (1: Junta general ordinaria de accionistas;  
2: Junta extraordinaria de accionistas;  
3: Sesión de directorio).

2.03 Monto del dividendo: \$ 2.898.677.172 2.04 Tipo de moneda: \$

**3. Acciones y accionistas con derecho**

Número de acciones: 8.288.998 3.02 Fecha límite: 2/04/2014

**4. Carácter del dividendo**

4.01 Tipo de dividendo: 3 (1: Provisorio;  
2: Definitivo mínimo obligatorio;  
3: Definitivo adicional o eventual).

4.02 Cierre del ejercicio: 31/12/2014

4.03 Forma de pago: 1 (1: En dinero; 2: Optativo en dinero o acciones de la propia emisión;  
3: Optativo en dinero o acciones de otras sociedades; 4: Otra  
modalidad).

**5. Pago del dividendo en dinero (sea en dinero y optativo en dinero o acciones)**

5.01 Pago en dinero: \$ 349,70176/acc 5.02 Tipo de moneda: \$

5.03 Fecha de pago: 10/04/2014

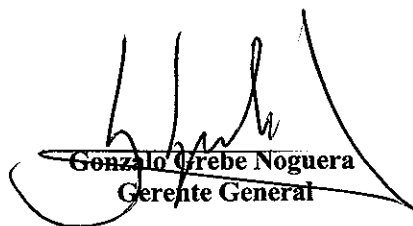
**6. Reparto del dividendo optativo en acciones**

- 6.01 Fecha inicio opción: ..... (DD MM AA)
- 6.02 Fecha término opción: ..... (DD MM AA)
- 6.03 Fecha entrega título: ..... (DD MM AA)
- 6.04 Serie a optar: ..... (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.05 Accs. Post-mov: ..... (sólo si la opción es sobre acciones de la propia emisión).
- 6.06 R.U.T. soc. emisora: ..... (sólo si la opción es sobre acciones de las cuales la sociedad es titular).
- 6.07 Código bolsa: .....
- 6.08 Factor acciones: ..... acciones a recibir por una acción c/derecho.
- 6.09 Precio de la acción: ...../acc.
- 6.10 Tipo de moneda: \$, .....

**7. Observaciones**

- 1° Este dividendo forma parte de la clasificación de mixto, ya que junto a él se distribuye un dividendo mínimo obligatorio de \$ 530,29824 por acción.
- 2° Este dividendo se paga con cargo a las utilidades del ejercicio al 31/12/2014.
- 3° El pago del dividendo se hará en las oficinas de la Sociedad, Lo Fontecilla N° 441, Las condes, de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas.

**Declaración:** “La información contenida en este formulario es la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad legal correspondiente”.

  
Gonzalo Grebe Noguera  
Gerente General