

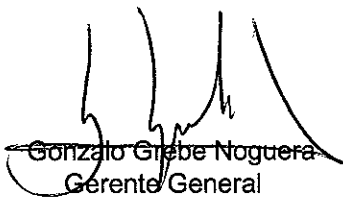
Santiago, Abril 29 de 2016

Señores  
Superintendencia de Valores y Seguros  
Presente

De nuestra consideración

Sírvanse encontrar adjunto, detalle de pago de dividendos  
acordado en Junta Ordinaria de Accionistas celebrada el  
28 de abril del presente.

Sin otro particular, los saluda atentamente



Gonzalo Grebe Noguera  
Gerente General

**CLINICA LASCONDES S.A.**

**SOCIEDAD ANONIMA ABIERTA**

**REPARTO DE DIVIDENDO DEFINITIVO MINIMO OBLIGATORIO**

0.01 Información original: Si 0.02 Fecha Envío: 29/04/2016

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

1.01 R.U.T: 93.930.000-7 1.02 Fecha de envío  
form. original 29/4/2016

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.: 41

**2. Acuerdo y monto del Dividendo**

2.01 Fecha de acuerdo: 28/04/2016

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: \$ 2.698.942.492 2.04 Tipo de moneda: \$

**3. Acciones y accionistas con derecho**

Número de acciones: 8.343.330 3.02 Fecha límite: 3/05/2016

**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: 31/12/2015

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: \$ 323,48621/acc 5.02 Tipo de moneda: \$

5.03 Fecha de pago: 9/05/2016

---

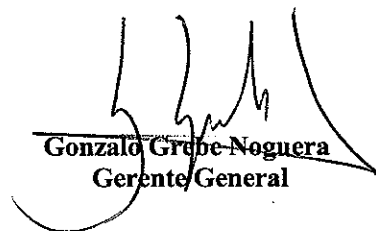
**6. Reparto del dividendo optativo en acciones**

- 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 \$ 206,51379 por acción.
- 2° Este dividendo se paga con cargo a las utilidades del ejercicio al 31/12/2015.
- 3° El pago del dividendo se hará en las oficinas de la Sociedad, Estoril N° 450, 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 Grabe 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: 29/04/2016

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

1.01 R.U.T: 93.930.000-7 1.02 Fecha de envío  
form. original 29/04/2016

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.: 42

**2. Acuerdo y monto del Dividendo**

2.01 Fecha de acuerdo: 28/04/2016

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: \$ 1.723.006.508 2.04 Tipo de moneda: \$

**3. Acciones y accionistas con derecho**

Número de acciones: 8.343.330 3.02 Fecha límite: 3/05/2016

**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: 31/12/2015

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: \$ 206,51379/acc 5.02 Tipo de moneda: \$

5.03 Fecha de pago: 9/05/2016

---

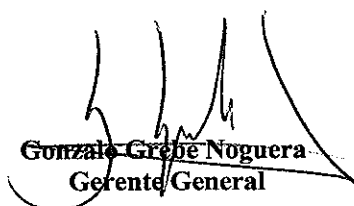
**6. Reparto del dividendo optativo en acciones**

- 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 \$ 323,48621 por acción.
- 2° Este dividendo se paga con cargo a las utilidades del ejercicio al 31/12/2015.
- 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