



RESOLUCION EXENTA 1G/N° 003948 21 JUN 2012

**MAT.: AMPLIA PRESTACIONES Y PLANTA DE PROFESIONALES DE CONVENIO EN ROL MLE A PRESTADOR PERSONA JURÍDICA, OMESA S.A.,**  
**[REDACTED]**

**VISTO:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N° 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A N° 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/N° 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/N° 4248 del 22/07/11 y la Resolución Exenta 1A/N° 2484 del 03/05/2011, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **03/12/02**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección al **OMESA S.A., [REDACTED]**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó solicitud N° **3760**, de fecha 17/01/12, para ampliar nómina prestaciones y de profesionales del convenio inicialmente autorizado;
3. Que el prestador cuenta con autorización, para la emisión del bono electrónico;
4. Que, de los antecedentes de respaldo para las solicitudes presentadas por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según N° **1050** fechado el 08/06/12, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

**I. APRUEBESE**, la ampliación de la nómina de prestaciones y de profesionales al convenio de inscripción del prestador **OMESA S.A., [REDACTED]** autorizándose la incorporación de los siguientes códigos y profesionales para la **[REDACTED]**, detallados a continuación:

PRESTACION AUTORIZADA
2601001

PRESTACIONES RECHAZADAS	
PRESTACIONES	MOTIVO DEL RECHAZO
0901001, 0902010 AL 0902020	PROFESIONAL NO ACREDITA POST GRADO EN PSICOTERAPIA CLINICA.

PLANTA DE PROFESIONALES AUTORIZADA		
NOMBRE	RUT	PROFESION/ESPECIALIDAD
MIGDALIA GONZALEZ GALLEGO	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO
MARION GUERRERO WYSS	[REDACTED]	NUTRICIONISTA
CRISTIAN BUSTAMANTE MERCHAN	[REDACTED]	KINESIOLOGO
CLAUDIA MAYOL GOMEZ	[REDACTED]	PSICOLOGA
FRANCISCO GOMEZ PAVEZ	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO

II. Regístrese, la presente actualización en la base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de esta Resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. Notifíquese lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese, por orden del Director



PAB  
PAG/AM

**DISTRIBUCIÓN:**

- OMESA S.A.
- [REDACTED]
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Subdepto. Gestión Comercial Privados
- Empresa I-Med
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285/ INGR. 1050/2012

[REDACTED]

JEFE SUB-DEPTO. DE ADMINISTRACION  
**Firma Ministro de Fe**  
 REGISTRO DE FE  
 FONDO NACIONAL DE SALUD