



004446 19 JUL 2012

RESOLUCION EXENTA 1G/N° _____

MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE A PROFESIONAL D. MIRTA GONZALEZ ALVARADO, _____

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°, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 01/07/99, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a D. MIRTA GONZALEZ ALVARADO, _____ MEDICO CIRUJANO;
- 2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° 4084 de fecha 01/06/12, para, modificar lugares de atención y de bono electrónico al convenio inicialmente autorizado;
- 3. Que, en el Informe Fiscalizador del Depto. De Control y Calidad de Prestaciones, con la visación técnica sanitaria, según N° 1122 del 22/06/12, confirman el cumplimiento de los requisitos que permiten actualizar la información, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. ACTUALIZASE, el convenio de Inscripción de la prestadora D. MIRTA GONZALEZ ALVARADO, _____ en Nivel 3, en la clasificación de MEDICO CIRUJANO, con especialidad en PEDIATRIA, trasladando la dirección de emisión electrónica y la incorporación de los lugares de atención señalados a continuación:

| LUGARES DE ATENCION | | | |
|---------------------|-----------|-------|-----------|
| DIRECCION | LUGAR | FONO | SITUACION |
| _____ | DOMICILIO | _____ | AGREGAR |
| _____ | ATENCION | _____ | ELIMINAR |
| _____ | ATENCION | _____ | AGREGAR |

II. **MODIFIQUESE**, la dirección registrada en la Base de Datos de emisión de Bono electrónico, por la siguiente:

• [REDACTED]

III. **REGISTRESE**, la presente actualización en la Base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. **NOTIFIQUESE**, 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/WHM
DISTRIBUCIÓN:

- D. MIRTA GONZALEZ ALVARDO [REDACTED]
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Expediente de Convenio del Prestador
- Empresa I-Med
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285

INGR. 4084/2012

Firma Ministro de Fe
[REDACTED]
[REDACTED]