



Subdelegación De Gestión Comercial DZS  
JCP/SMC/ejs



RES. EXENTA 8D/Nº 00208

MAT.: ACTUALIZA NIVEL DE INSCRIPCIÓN CONVENIO  
EN ROL MLE DE LA PRESTADORA  
MARGARITA GLORIA BASCUR MAILLANO,

TEMUCO, 29 ENE. 2013

**VISTOS:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. Nº 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo Nº 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03/05/2011, Resolución Exenta 3.2D/Nº 6227 del 23/10/2012, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/2011 todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta Nº 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República y,

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. Nº 1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 1º/08/2011 con el Folio 62211, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la prestadora **Margarita Gloria Bascur Maillano**, Run

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **7372** de fecha **09/01/2013** para cambio del Nivel de Inscripción al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Folio Nº **7372** del **17/01/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la modificación de su convenio con el cambio del Nivel 2 al 3 de la prestadora **Margarita Gloria Bascur Maillano**, Run:



II. Actívese el registro de cambio de nivel del Convenio a partir de la fecha de la presente resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.

  
**RODRIGO REYES BOHLE**  
**DIRECTOR ZONAL SUR**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

- 
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur

INGR. ....

**MINISTRO DE FE**  
Fondo Nacional de Salud  
Dirección Zonal Sur

**Firma Ministro de Fe**