



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
ACA/S/MC/schb



RES. EXENTA 8D/Nº 00082

MAT.: ACTIVA Y ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE  
A LA PROFESIONAL LORENA DEL CARMEN  
GACITÚA CORTEZ,

TEMUCO, 09 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/05/2002 con el Folio 57595, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la prestadora **Lorena del Carmen Gacitúa Cortez,**

2. Que, el convenio de la prestadora se encuentra **"Inactivo"** y presentó solicitud Nº **6972** de fecha **10/12/2012** para Activar y Actualizar domicilio particular y de atención al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por la prestadora y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Folio Nº **6972 del 18/12/2012,** se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la Activación de su convenio con los siguientes domicilios de la prestadora **Lorena del Carmen Gacitúa Cortez,** Run

Domicilio Particular:

Domicilio de Atención:



Domicilio de Atención:   
 Teléfono:

II. Actívese el registro de los nuevos domicilios del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador, eliminándose los anteriormente informados.

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

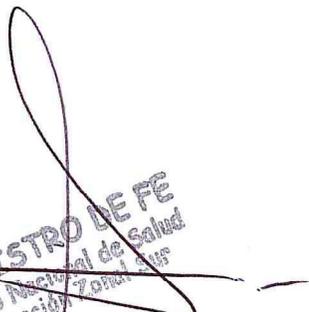
Anótese, Comuníquese y Archívese.

  
**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**