



Subdepto. De Gestión Comercial DZS

JCP/SMC/er



00355

RES. EXENTA 8D/Nº _____

MAT.: ACTUALIZA NIVEL DE INSCRIPCIÓN CONVENIO
EN ROL MLE DEL PRESTADOR CESAR LOVERA
FERNANDEZ _____

TEMUCO, 14 FEB. 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/11/1992 con el Folio 19274, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Cesar Lovera Fernández**, _____

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **7798** de fecha **06/02/2013** 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 **7798** del **06/02/2013**, 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 del prestador **Cesar Lovera Fernández**, _____

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



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.

Firma Ministro de Fe
MINISTRO DE FE
Fondo Nacional de Salud
Dirección Zonal Sur