



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/SMC/ejs



RES. EXENTA 8D/Nº 00530

MAT.: RECTIFICACION ACTUALIZA NIVEL DE  
INSCRIPCION CONVENIO EN ROL MLE DEL  
PRESTADOR PATRICIO BARRERA MORALES,

TEMUCO, 07 MAR. 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 2º/01/2007 con el Folio 59893, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Patricio Barrera Morales,**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **7826** de fecha **07/02/2013** 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 **7826** del **12/02/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Rectificación, por no corresponder número correlativo de Resolución Exenta Nº 444 de fecha 26/02/2013 de modificación de su convenio con el cambio del **Nivel 3 al 1** del prestador **Patricio Barrera Morales,** Run

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

[www.fonasa.cl](http://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