



Subdirección de Gestión Comercial DZS
JCP/SMC/schp



00587

RES. EXENTA 8D/Nº _____

**MAT.: AMPLIA PRESTACIONES A CONVENIO EN ROL
MLE AL PRESTADOR JOSE DOMINGO PAINECURA
ANCAN**

TEMUCO,

14 MAR. 2013

VISTO: 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 11/12/2012 con Informe Técnico Nº 6576, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, al prestador **José Domingo Paineicura Ancan**,

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **8131** fecha **25 de febrero de 2013**, para agregar prestaciones de salud 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 Nº **8131** del **26/02/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la ampliación de la nómina de prestaciones, del convenio de inscripción del prestador **José Domingo Painecura Ancan** agregándose al mismo, las siguientes prestaciones:

| PRESTACIONES AUTOIZADAS | |
|-------------------------|---------|
| Desde | Hasta |
| 0601011 | 0601011 |
| 0601012 | 0601012 |
| 0601028 | 0601028 |

II. Actívese el registro de la nueva nómina a partir de la fecha de ésta 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.

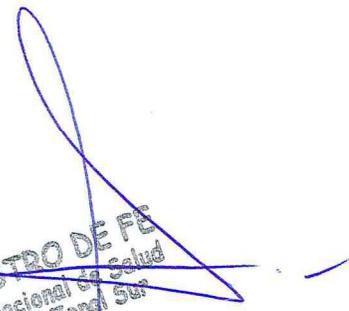
Anótese, Comuníquese y Archívese.


RODRIGO REYES BÖHLE
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