



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/SVC/rom



RES. EXENTA 8D/Nº 00596

**MAT.: AMPLIACION DE PLANTA DE PROFESIONALES  
A CONVENIO EN ROL MLE DEL PRESTADOR  
CORPORACION DE BENEFICENCIA OSORNO "CLINICA  
ALEMANA OSORNO", RUT:81.949.100-3.**

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, 3.2D/Nº6227 del 23/10/2012, Resolución Exenta 1C/Nº4248 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. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **04/09/1996** con Informe Técnico Nº3222, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la **CORPORACION DE BENEFICENCIA OSORNO; CLINICA ALEMANA OSORNO, RUT.: 81.949.100-3;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **Nº8217** de fecha **01 de Marzo de 2013**, para ampliar la planta de personal al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe con la Visación Técnico sanitaria, según **Nº 8217 del 05 de Marzo de 2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:



**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la ampliación a Planta del Personal, del convenio de inscripción del prestador **CORPORACION DE BENEFICENCIA OSORNO; CLINICA ALEMANA OSORNO, RUT.: 81.949.100-3**, agregándose lo siguiente:

PLANTA PROFESIONAL		
NOMBRE	RUT	PROFESION
Alex Raúl Cárdenas Pizarro	14.467.680-7	Médico Cirugía General

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

**DISTRIBUCIÓN:**

- Corporación de Beneficencia Osorno; Clinica Alemana Osorno. Avda. Zenteno N°1530, Osorno.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Direccion Zonal Sur

INGR. ....

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