



Subdelegto. De Gestión Comercial DZS
JCP/SMC/rom



RES. EXENTA 8D/Nº 00627 /

MAT.: AMPLIA PRESTACIONES Y AGREGA PLANTA PROFESIONALES A CONVENIO EN ROL MLE DE MEGASALUD S.A. RUT 96.942.400-2

TEMUCO, 18 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 el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **MEGASALUD S.A., RUT 96.942.400-2;**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **8238** de fecha **06/03/2013**, para ampliar las prestaciones 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 8238** del **06/03/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

- I. Apruébese la ampliación del convenio de prestaciones y planta profesional de inscripción del prestador **MEGASALUD S.A., RUT 96.942.400-2**, agregándose al mismo, la siguiente prestación:

DIRECCIÓN ZONAL SUR
Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco
www.fonasa.cl



PLANTA PROFESIONALES ACEPTADOS

NOMBRE	RUT	ESPECIALIDAD
M. Isabel Ramos V.	4.994.834-4	Pediatra
Nelly Springer H.	7.835.439-9	Enfermera
Juan A. Balbontin G.	10.002.816-6	Kinesiólogo
Sandra Águila S.	8.201.821-2	Médico Cirujano
Rodrigo Ramírez C.	12.933.760-5	Médico Cirujano
Claudio Santibáñez C.	8.687.844-5	Médico Cardiólogo
Daniela Massri E.	13.587.506-6	Médico Cirujano
Patricia Silva O.	5.620.093-2	Matrona
Maritza Valencia R.	8.153.465-9	Enfermera
M. Jimena Molleda J.	10.222.288-1	Kinesiólogo
Rosa P. Gonzalez S.	16.418.312-2	Tec. Oftalmología
Claudia Barrientos H.	12.308.584-1	Nutricionista
Natalia Mcconnell A.	21.442.280-8	Médico Cirujano
Marta Romero U.	13.525.383-9	Nutricionista

*PLANTA PROFESIONALES NO ACEPTADOS

NOMBRE	RUT	ESPECIALIDAD
Pía E. Vera Oyarzun	16.312.555-2	Psicóloga
Alejandra I. Delgado R.	13.117.947-2	Tec. Médico
Rolf Franz C.	8.742.993-8	Radiólogo
Rodrigo Catalán S.	10.655.982-1	Oftalmólogo

* Motivo rechazo se detalla en Informe Técnico adjunto.

* ENTIDADES NO ACEPTADAS

NOMBRE	RUT	Representante Legal
Soc. Centro Diag. y Tto. del Sur	76.204.138-3	Oscar R. Cuadra P.
Soc. Catalán y Cia. Ltda. Serv. Médico	76.054.631-3	Rodrigo Catalán

* Motivo rechazo se detalla en Informe Técnico adjunto.

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA

CÓDIGO
0601014
0601019
0601020
0601021
0601023
0601028
0601029

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



PRESTACIONES AUTORIZADAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

CÓDIGO
1301008
1301009
1301010
1301011
1301012
1301015
1301016
1301017

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE CIRUGÍA

CÓDIGO
1402031
1402054
1402056
1502001
1502003
1502004
1502005
1502006
1502007
1502012
1502014
1502025
1502026
1502028
1502057
1502061
1502063
1502064

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE DERMATOLOGIA

CÓDIGO
1602213
1602214
1602232
1602233

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE CARDIOLOGIA, NEUMOLOGIA...

CÓDIGO
1701030
1701045
1701046
1701050

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



1701051
1701055
1703027
1703034
1703035

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE GASTROENTEROLOGIA.

CÓDIGO
1803003
1803007
1803019

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CÓDIGO
2002001
2003019

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CÓDIGO
2104090
2104091
2104092
2104093
2104095
2104096
2104097
2104098
2104099

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE ENFERMERIA

CÓDIGO
2601002
2601003
2601004
2601005

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE NUTRICIONISTA

CÓDIGO
2602001

***PRESTACIONES NO AUTORIZADAS**

CÓDIGO
0601004



0601006
0601008
0601010
0601016
0601018
0902002
1201003
1201005
1201011
1201012
1201030
1201031
1201038
1201039
1201040
1202004
1202016
1202025
1202071
0401001
0401002
0401003
0401004
0401005
0401006
0401007
0401008
0401009
0401010
0401011
0401012
0401013
0401014
0401015
0401016
0401017
0401018
0401019
0401020
0401021
0401022
0401023
0401024
0401025
0401026
0401027

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



0401028
0401029
0401030
0401031
0401032
0401033
0401034
0401035
0401036
0401037
0401038
0401039
0401040
0401041
0401042
0401043
0401044
0401045
0401046
0401047
0401048
0401049
0401051
0401052
0401053
0401054
0401055
0401056
0401057
0401058
0401059
0401060
0401061
0401061
0401062
041063
0401064
0401070
0401110
0401130
0401151
0402001
0402002
0402003
0402004
0402005

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



0402006
0402007
0402008
0402009
0402010
0402011
0402012
0402013
0402014
0402015
0402016
0402017
0402018
0402019
0402020
0402021
0402022
0402023
0402024
0402025
0402026
0402027
0402028
0402029
0402030
0402031
0402032
0402033
0402034
0402035
0402036
0402037
0402038
0402039
0402040
0402041
0402042
0402043
0402044
0402045
0402046
0402047
0402048
0402049
0402050
0402051

DIRECCIÓN ZONAL SUR

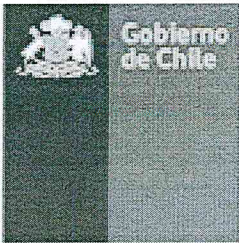
Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



0403001
0403002
0403003
0403004
0403005
0403006
0403007
0403008
0403009
0403010
0403011
0403012
0403014
0403015
0403016
0403017
0404002
0404003
0404004
0404005
0404006
0404007
0404008
0404009
0404010

* Motivo rechazo se detalla en Informe Técnico adjunto.



II. Actívese el registro de la nueva prestación y planta profesional 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:

- Prestador
- 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