



Subdepto. de Gestión Comercial DZS
JCP/SMC/rom



RES. EXENTA 8D/Nº 00998

MAT.: RECTIFICA RESOLUCIÓN EXENTA 8D/Nº 627 DEL
18/03/2013

TEMUCO, 29 ABR. 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 8D/Nº 627 del 18/03/2013, 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 **18.03.2013**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **MEGASALUD S.A., RUT. Nº 96.942.400-2;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº 8238, para agregar prestaciones de salud al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, la Resolución Exenta 8D/Nº 627 del 18 de Marzo del año en curso, la que en el punto 1 de los Resuelvo, dice Prestaciones Autorizadas que no corresponden a la complejidad que tiene autorizada el prestador;

4. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según **Nº 8238 del 10.04.2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Rectificar el punto I de la Resolución Exenta 8D/Nº 627, solo las prestaciones que se detallan de la siguiente manera:



PRESTACIONES AUTORIZADAS DE KINESIOLOGÍA Y FISIOTERAPIA

CÓDIGO
0601014
0601019
0601020
0601021
0601023
0601028

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

CÓDIGO
1301011
1301012
1301015
1301016
1301017

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE CIRUGÍA

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

PRESTACIONES AUTORIZADAS DE DERMATOLOGIA

CÓDIGO
1602213
1602214
1602232
1602233



PRESTACIONES AUTORIZADAS DE CARDIOLOGIA, NEUMOLOGIA...

CÓDIGO
1701030
1701045
1701046
1701050
1701051
1701055
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
2104093
2104095
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
0601029
0902002
1201003
1201005
1201011
1201012
1201030
1201031
1201038
1201039
1201040
1202004
1202016
1202025
1202071
1402031
1502028
1703027
2004001
2104091
2104092
2104096
2104097
2104098
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
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
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
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.



I. 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


MINISTRO DE FE
Fondo Nacional de Salud
Dirección Zonal Sur
MINISTRO DE FE

DISTRIBUCIÓN:

- Megasalud
Rengifo N° 412 – Puerto Montt
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art. 7º Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.