



RESOLUCION EXENTA 3G/N° 1857 07 JUN '13

**MAT.: INCORPORA SUCURSAL DE CONVENIO CON EMISION DE BONO ELECTRONICO EN ROL MLE A PRESTADOR PERSONA JURÍDICA, INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A., RUT N° 76.398.000-6**

**VISTO:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N° 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A N° 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/N° 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/N° 4248 del 22/07/11 y la Resolución Exenta 1A/N° 2484 del 03/05/2011, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **06/03/08**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A., RUT 76.398.000-6**;
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó solicitud N° **9391** de fecha 26/04/13, para incorporar nueva Sucursal con bono electrónico; al convenio inicialmente autorizado,
3. Que, del Informe Técnico de Visación de Convenio, según N° **868** fechado el 28/05/13, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos y técnicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. **APRUEBESE**, la incorporación de una nueva sucursal al convenio de inscripción del prestador **INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A., RUT N° 76.398.000-6**, ubicada en [REDACTED], en nivel 3, su categorización es entidad asistencial de salud, centro diagnóstico y terapéutico atención abierta con profesionales con procedimientos, autorizándose la incorporación de la planta de profesionales y la nómina de prestaciones que se detallan a continuación:

**PRESTACIONES AUTORIZADAS**

0101001	0101002	0101003	0401001
0401002	0401004	0401006	0401009
0401070	0401010	0401110	0401130
0401013	0401014	0401018	0401019
0401020 al 0401024	0401027 al 0401035	0401040	0401042 al 0401049
0401151	0401051 al 0401060	0401062 al 0401063	0402005
0402009	0402011	0402012	0402014 al 0402020
0402022 al 0402025	0402027	0403001 al 0403004	0403006 al 0403010
0403012 al 0403014	0403016	0403017	0403101 al 0403103
1201019			

PRESTACIONES RECHAZADAS	MOTIVOS
0401008, 0401011, 0401012, 0401015, 0401064, 0402008	NO CUENTA CON INSTALACIONES NI EQUIPAMIENTO PARA OTORGARLAS

**PLANTA PROFESIONAL AUTORIZADA**

NOMBRE	RUT	PROFESION/ ESPECIALIDAD
RICARDO CARRILLO CARRILLO	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ OBTETRICIA Y GINECOLOGIA
IARA DE CARVALHO	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ OBTETRICIA Y GINECOLOGIA
OSVALDO FIERRO PODLECH	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ OBTETRICIA Y GINECOLOGIA
ALFREDO SAN MARTIN ORELLANA	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ OBTETRICIA Y GINECOLOGIA
LUIS VALDERRAMA KEHR	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ DERMATOLOGIA
MELO MOENA BARRIOS	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ DERMATOLOGIA
JORGE SILVA CHAU	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ MEDICINA INTERNA/ GASTROENTEROLOGIA
TATIANA MONROY AGUIRRE	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ MEDICINA INTERNA/ GASTROENTEROLOGIA
MARIO DEL PINO BUNSTER	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ UROLOGIA
AMBROSIO MARQUEZ	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ OFTALMOLOGIA
DULIA ORTEGA TORRES	[REDACTED]	MEDICO CIRUJANO/ RADIOLOGIA
JAIME PENNAROLI MUÑOZ	[REDACTED]	TECNOLOGO MEDICO MENCION RADIOLOGIA Y FISICA MEDICA
JENY OLIVARES VALDERRAMA	[REDACTED]	TECNOLOGO MEDICO MENCION RADIOLOGIA Y FISICA MEDICA
MARGOT ARAGON SEGOVIA	[REDACTED]	TECNOLOGO MEDICO
CAROLINA ASTORGA JACQUE	[REDACTED]	TECNICO SUPERIOR EN RADIODIAGNOSTICO Y RADIOTERAPIA

II.- OTORGASE, la autorización por un plazo de 90 días a contar de la fecha de la presente resolución. Quedará en forma transitoria hasta que la entidad presente la Resolución Sanitaria de instalaciones de imagenología.

III.- AUTORIZASE, como lugar de atención con emisión electrónica de Bonos de Atención de Salud, la siguiente dirección:

IV.- Regístrese, la presente actualización en la base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de esta Resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

V.- Notifíquese lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese, por orden del Director



*Soledad Mena Noriega*  
SOLEDAD MENA NORIEGA  
JEFE DEPARTAMENTO DE COMERCIALIZACIÓN  
FONDO NACIONAL DE SALUD

*PAG/VM*  
PAG/VM

**DISTRIBUCIÓN:**

- INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A.
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Subdepto. Gestión Comercial Privados
- Empresa I-Med
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285/ INGR. 9391/2013

JEFE SUB-DEPTO. DE COMERCIALIZACIÓN  
FONDO NACIONAL DE SALUD  
*[Firma]*  
Firma Ministro de Fe