

RESOLUCION  
EXENTA 6D/Nº 01636 /

04 JUL 2013

MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO EN ROL  
M.LE A KINESIOLOGÍA Y  
REHABILITACIÓN INTEGRAL KINESIS  
LIMITADA - RUT Nº 76086849-3-  
ENTIDAD

**VISTOS:** 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 y Decreto Supremo Nº 10 del 2013, ambas del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/11, Resolución Exenta 2H/ Nº 1937/2011 y Resolución Exenta 3.2 D/ Nº 6.228 del 23.10.12; todas del Fondo Nacional de Salud y 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 folio Nº 8809, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **KINESIOLOGÍA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL KINESIS LIMITADA, R.U.T. Nº 76086849-3;**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº 10489 de fecha 21-06-2013 para **MODIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL y MODIFICACION DE LA PLANTA DE PROFESIONALES** al convenio inicialmente autorizado;
3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Nº 554 de fecha 27-06-2013 se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la modificación de **LA PLANTA DE PROFESIONALES** del convenio de inscripción del prestador **KINESIOLOGÍA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL KINESIS LIMITADA, R.U.T. Nº 76086849-3**, incorporando al ó (los ) siguiente(s) profesional(es) en la Sucursal Nº " 0 ", con dirección **CALLE FRANCISCO VALDES VERGARA 663- Comuna de VALPARAISO, Región de VALPARAISO**, según detalle en tabla siguiente :

RUT	NOMBRE	PROFESION
	ALEJANDRA CORTÉS HENRÍQUEZ	KINESIOLOGOS
	CLAUDIO PALACIOS MELLADO	
	CHRISTIAN OLIVARES DONOSO	

II. Apruébese la MODIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL quedando registrado en el convenio la dirección siguiente: CALLE FRANCISCO VALDES VERGARA 663, comuna de VALPARAISO, región de VALPARAISO, Fono: 2598238 (Sucursal "0").

III. Actívese el registro de la modificaciones que se aprueban al Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
"POR ORDEN DEL DIRECTOR"



*Ivan Reyes P.*  
IVAN REYES PAEZ  
DIRECTOR ZONAL FONASA CENTRO NORTE

MINISTRO DE FE  
FONDO NACIONAL DE SALUD

*[Handwritten signature]*  
R.B./G.T.V./gtv  
**DISTRIBUCIÓN**

- KINESIOLOGÍA Y REHABILITACIÓN INTEGRAL KINESIS LIMITADA
- Unidad Comercial
- Unidad de Control de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7° letra g) Ley N° 20.285/2008)

N.Int. Ingr.: N° 519-28/06/13 - 569