



RESOLUCION
EXENTA 6D/Nº 01767 /

MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO
EN ROL M.L.E A SOCIEDAD DE
PROFESIONALES DERMOSALUD
LIMITADA - RUT Nº 77952760-3-
ENTIDAD

22 JUL 2013

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 5245 del 11/09/12; 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 8668, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **SOCIEDAD DE PROFESIONALES DERMOSALUD LIMITADA, R.U.T. Nº 77952760-3;**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **10829** de fecha **12-07-2013**, para **MODIFICA SUCURSAL(ES)** 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 605 de fecha 17-07-2013, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese **MODIFICA SUCURSAL(ES)** del convenio de inscripción del prestador **SOCIEDAD DE PROFESIONALES DERMOSALUD LIMITADA, R.U.T. Nº 77952760-3** modificándose de Sucursal "0" a sucursal Nº "1" la dirección en **BLANCO 1623 Of. 703, Región de Valparaíso, Fono: 2218157** y se agrega como lugar principal de atención – Sucursal "0", la dirección de **AV. LIBERTAD 269, OF. 502, comuna de VIÑA DEL MAR, Región de VALPARAISO.**

II. Apruébese la sucursal Nº "0" teniéndose en cuenta la visación de prestaciones de los códigos arancelarios siguientes:

PRESTACION(ES) AUTORIZADA(S)
Se mantienen las mismas prestaciones del convenio

i. Apruébese las modificaciones al convenio, a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

ii. 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"



Karina Sandoval Cañete

KARINA SANDOVAL CAÑETE
DIRECTORA ZONAL FONASA CENTRO NORTE (S)

A.J.B. / S.T.V / gtv
DISTRIBUCIÓN

- **SOCIEDAD DE PROFESIONALES DERMOSALUD LIMITADA**
(Dirección: AV. LIBERTAD 269, OF. 502-VIÑA DEL MAR)
- Unidad Comercial
- Unidad de Control de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7° letra g) Ley N° 20.285/2008)
N.Int. Ingr.: N° 17-07-2013 - 621

[Signature]
MINISTRO DE FE
FONDO NACIONAL DE SALUD