



**RESOLUCION**  
**EXENTA 6D/Nº** 01847 /

31 JUL. 2013

**MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO  
EN ROL M.L.E A SOCIEDAD  
MEDICA PAREDES Y SALFATE  
LIMITADA - RUT Nº 76167529-K-  
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 8874, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **SOCIEDAD MEDICA PAREDES Y SALFATE LIMITADA, R.U.T. Nº 76167529-K;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº 10909 de fecha 18-07-2013, para **MODIFICACION DE SUCURSAL (ES)**, de salud 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 626 de fecha 19-07-2013, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese **MODIFICACION DE SUCURSAL (ES)** del convenio de inscripción del prestador **SOCIEDAD MEDICA PAREDES Y SALFATE LIMITADA, R.U.T. Nº 76167529-K**, agregando la(s) siguiente(s) Sucursal(es) N° " 1 ": con dirección en: **13 Norte 853, 5º Piso, Viña del Mar, Región de Valparaíso**

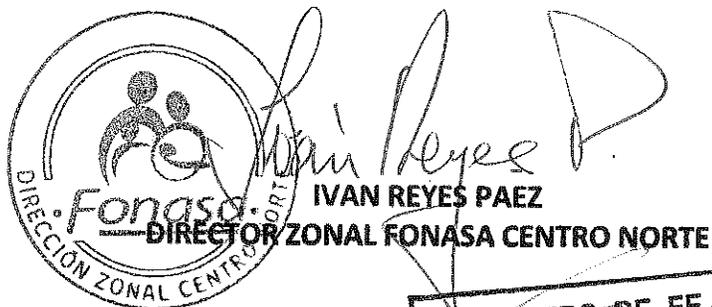
II. Apruébese la sucursal N° " 1 " teniéndose en cuenta la visación de prestaciones de los códigos arancelarios siguientes:

<b>PRESTACION(ES) AUTORIZADA(S)</b>
<b>se aplican las mismas prestaciones registradas en el convenio las cuales serán realizadas por Natalia Paredes Salfatte, médico dermatólogo, RU'</b>

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"



~~R.J.B./G.T.V./gtv~~  
**DISTRIBUCIÓN**

- **SOCIEDAD MEDICA PAREDES Y SALFATE LIMITADA**  
(Dirección: Blanco # 1623- Of. 703-VALPARASO)
- Unidad Comercial
- Unidad de Control de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7° letra g) Ley N° 20.285/2008)  
*N.Int. Ingr.: N° 587-25/07/13 - 637*