



RES. EXENTA 7D.1D/N°

**1704**

**MAT.: AGREGA ESPECIALIDAD DE  
PROFESIONAL DRA. KARINA  
ELIZABETH RIVERA BAZURTO, RUT  
N° [REDACTED]**

**03 JUL. 2013**

**VISTO:** Las facultades que me confieren el DFL 1-2005 del Min. de Salud que refundió el texto de la ley 18469y del DL 2763-79; la Resolución 1.455-2002, sobre Reglamento de FONASA y sus modificaciones, en relación a las Resoluciones Exentas 2.3.B/N° 2.589 de 30.09.2003, que designa Director Regional de la Séptima y Octava Regiones; con la 1.A. /N° 1.274-98 sobre Delegación de Facultades, todas del Director del Fondo Nacional de Salud; con la Res.Ex.2H N° 001937 de fecha 06.04.2011 la cual modifica organización interna del Depto. De Operaciones y la Resolución N° 1600-08 que contiene el texto actualizado de la Resolución N° 55-92 de la Contraloría General;

**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 **01/05/2001**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **DRA. KARINA ELIZABETH RIVERA BAZURTO, RUT N° [REDACTED]**

2-Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° **10214 de fecha 11/06/2013**, para agregar especialidad y prestaciones al convenio inicialmente autorizado 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 N° **429 del 28/06/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**


I. APRUÉBASE incluir en convenio en la Modalidad de Libre Elección de esta fecha, para la especialidad de Medicina Familiar, celebrado con **DRA. KARINA ELIZABETH RIVERA BAZURTO**, Rol Único Tributario N° [REDACTED]

II. Considerando que el profesional cumple con los requisitos establecidos en la Normativa vigente, se autoriza el **cobro de la prestación código 0101003** consulta Médica de Especialidades.

III. Actívese el registro de las modificaciones que se aprueban al Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, las que se anexarán 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.

  
**ARTURO SAN MARTIN GUERRA**  
**DIRECTOR ZONAL CENTRO SUR**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

Firma Ministro de Fe

ASMG/MTF/SAL <sup>cm</sup>

- \* Dra. Karina Rivera Bazurto/ [REDACTED]
- \* Expediente Prestador
- \* @Subdepto. Gestión Comercial Dirección Zonal Centro Sur
- \* @Ejectivo Comercial
- \* @Asesor Jurídico
- \* @Subdpto. Control
- \* @Sucursal Los Carrera
- \* **Oficina de Partes** (Afecta el art. 7 Letra g) Ley N° 20.285/2008

Egr.: 02.07.2013

