



RES. EXENTA 7D.1D/N°

**1737**

**MAT.: MODIFICA DOMICILIO PARTICULAR, LUGAR ATENCIÓN Y AGREGA ESPECIALIDAD DE PROFESIONAL DR. JAVIER ENRIQUE MONTOYA DURAN, RUT N°**

**04 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 **01/07/2004**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **DR. JAVIER ENRIQUE MONTOYA DURAN, RUT N°**

2-Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° **10126 de fecha 06/06/2013**, para modificar domicilio particular y lugar de atención principal, agregar especialidad e incorporar venta electrónica al convenio inicialmente autorizado;

3-Que en el referido convenio se estableció como domicilio del prestador, **BAQUEDANO S/N, SAAVEDRA.**

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébase y regístrese el cambio de Domicilio del prestador **DR. JAVIER ENRIQUE MONTOYA DURAN, RUT N°** que se señala en el convenio del **01/07/2004** por el actual domicilio ubicado en **JOHN MAC NAB N° 3460, CASA 26, SAN PEDRO DE LA PAZ.**

II. APRUÉBASE incluir en convenio en la Modalidad de Libre Elección de esta fecha, para la especialidad de Dermatología, celebrado con **DR. JAVIER ENRIQUE MONTOYA DURAN**, Rol Único Tributario

III. Apruébase la modificación al convenio de inscripción del prestador **DR. JAVIER ENRIQUE MONTOYA DURAN,** RUT N° [REDACTED] agregándose las siguientes prestaciones:

PRESTACIONES AUTORIZADAS					
1601110 al 1601113	1601115 al 1601126	1602201 al 1602207	1602211 al 1602216	1602221 al 1602225	1602231 al 1602233
1602240 al 1602242	0101002				

IV. Sin perjuicio de lo resuelto precedentemente, incorpórense como lugares de atención **SANATORIO ALEMAN, PEDRO DE VALDIVIA N° 801, FONO : 041- 2796000, CONCEPCION y SANATORIO ALEMAN SAN PEDRO DE LA PAZ, AVDA. LAGUNA GRANDE N° 115, SAN PEDRO DE LA PAZ.**

V. 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

VI. 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/CBE

\* Javier Montoya Duran / [REDACTED] la

- \* 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.: 03.07.2013