



Subdepto. De Gestión Comercial DZS
JCP/rom



01694

RES. EXENTA 8D/Nº _____

MAT.: MODIFICA CENTRO PRINCIPAL DE ATENCION
CONVENIO EN ROL MLE AL PROFESIONAL
ROBERT HEINRICH VON LOEBESTEIN LE
ROYER,

TEMUCO, 02 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, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03/05/2011, Resolución Exenta 3.2D/Nº 6227 del 23/10/2012, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/2011 todas del Fondo Nacional de Salud; 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. Nº 1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **26/11/1996**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Robert Heinrich Von Loebenstein Le Royer**.

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **"Activo"** y presentó solicitud Nº **10322** de fecha **17/06/2013** para agregar nuevo lugar Principal de atención al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por la prestadora y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Folio Nº **10322 del 19/06/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la Activación de su convenio con la siguiente dirección de atención al prestador **Robert Heinrich Von Loebenstein Le Royer**,

Domicilio de Atención: Baquedano Nº 179, Puerto Montt; Teléfono: (65)320000.

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

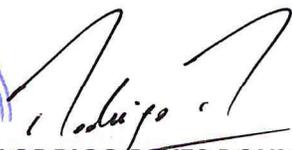
www.fonasa.cl



II. Actívese el registro del nuevo lugar de atención del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador, eliminándose los anteriormente informados.

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

Anótese, Comuníquese y Archívese.




RODRIGO REYES BOHLE
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- Robert Heinrich Von Loebenstein Le Royer
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.




Firma Ministro de Fe