



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/SMC/rom



01698

RES. EXENTA 8D/Nº \_\_\_\_\_/

**MAT.: AMPLIA PRESTACIONES Y AGREGA PLANTA PROFESIONALES A CONVENIO EN ROL MLE DE LA CORPORACION DE BENEFICENCIA OSORNO "CLINICA ALEMANA OSORNO", RUT 81.949.100-3**

**TEMUCO,**

**"VISTO:** 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 el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a la **Corporación de Beneficencia Osorno "Clínica Alemana Osorno", RUT 81.949.100-3;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **10121** de fecha **06/06/2013**, para ampliar las prestaciones 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 Nº **10121** del **18/06/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)



**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la ampliación del convenio y planta profesional de inscripción del prestador **Corporación de Beneficencia Osorno "Clínica Alemana Osorno"**, RUT 81.949.100-3 agregándose al mismo, la siguiente Prestación y Planta Profesional:

**PRESTACION AUTORIZADA**

<b>CODIGO</b>	<b>PRESTACION</b>	<b>ARANCEL C/IVA</b>
0202201	Día Cama Hosp. Adulto en Unidad Cuidado Intensivo U.C.I	490.000
0202301	Día Cama Hosp. Adulto en Unidad Tratamiento Intermedio U.T.I	415.000

<b>PLANTA PROFESIONAL</b>			
<b>NOMBRE</b>	<b>RUT</b>	<b>PROFESION</b>	
Gabriela Silva Suazo	15.173.925-3	Médico Internista	
Valentina Toledo Olivero	15.655.211-6	Médico Cirujano	
Miguel Valenzuela Huichamán	15.293.091-7	Médico Cirujano	

**Actualización Arancel Previamente Autorizado**

<b>CODIGO</b>	<b>PRESTACION</b>	<b>ARANCEL C/IVA</b>
0202004	Día Cama Hosp. Sala Cuna	54.900

II. Actívese el registro de la nueva prestación y planta profesional a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

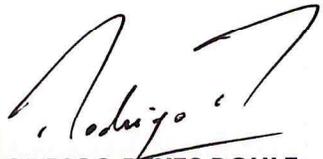
**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco  
[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)



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:**

- Prestador
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur

INGR. ....



**MINISTRO DE FE**  
**Fondo Nacional de Salud**  
**Dirección Zonal Sur**  
**Firma Ministro de Fe**