



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/rom



01885

RES. EXENTA 8D/Nº

MAT.: MODIFICA DIRECCION CENTRO PRINCIPAL DE ATENCION Y NIVEL DE ATENCIÓN EN ROL MLE A LA PROFESIONAL PAMELA SOLEDAD ASENCIO URIBE,

TEMUCO,

19 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. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **01/09/2010**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la prestadora **Pamela Soledad Asencio Uribe**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **"Activo"** y presentó solicitud Nº **10618** de fecha **02/07/2013** para modificar dirección lugar principal de atención y cambio nivel de registro 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 **10618** el **03/07/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

#### RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la modificación de su convenio en el nivel **3** de registro de prestadores, con la siguiente dirección principal de atención a la prestadora Pamela Soledad Asencio Uribe,

Domicilio de Atención Principal: Pedro Montt Nº65, Dpto-601, Edificio Colon, Puerto Montt; Teléfono: (65) 2430263.

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

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



II. Actívese el registro del nuevo nivel y 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:**

- Pamela S. Asencio Uribe.  
Pedro Montt N° 65, Dpto-601, Edificio Colón, Puerto Montt.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

\_\_\_\_\_  
INGR. ....

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