



Subdepto. De Gestión Comercial DZS
JCP/SMT/rom



01886

RES. EXENTA 8D/Nº _____/

**MAT.: INCORPORACION A PLANTA PROFESIONALES
A CONVENIO EN ROL MLE DE MEGASALUD S.A. RUT
96.942.400-2; SUCURSAL PUERTO MONTT.**

TEMUCO,

19 JUL. 2013

“**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 **MEGASALUD S.A., RUT 96.942.400-2; Sucursal Puerto Montt.**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **10693** de fecha **08/07/2013**, para ampliar su planta de profesionales 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 10693** del **09/07/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la ampliación de planta profesional de inscripción del prestador **MEGASALUD S.A., RUT 96.942.400-2, Sucursal Puerto Montt**, agregándose al mismo, la siguiente:

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



PLANTA PROFESIONAL ACEPTADO

NOMBRE	RUT	ESPECIALIDAD
Nathalie Waleska Javiera Jara Pozas		Tecnólogo Méd. Oftalmología

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

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 Bohle
RODRIGO REYES BOHLE
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- Prestador
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.

[Signature]
Firma Ministro de Fe