



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/rom



01888

RES. EXENTA 8D/Nº \_\_\_\_\_

MAT.: ACTUALIZA DOMICILIO Y LUGAR DE ATENCION CONVENIO EN ROL MLE AL PROFESIONAL DANIEL ALEJANDRO MORETTI CASTILLO,

19 JUL 2013

TEMUCO,

**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 **01/03/2001**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Daniel Alejandro Moretti Castillo**,
2. Que, el convenio del prestador se encuentra "**Activo**" y presentó solicitud Nº **1703** de fecha **08/07/2013** para Actualizar Especialidad Cirugía General, domicilio particular y 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 **10703** del **10/07/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

#### RESOLUCIÓN:

I. Se Rechaza solicitud del prestador **Daniel Alejandro Moretti Castillo**, de Incorporación de la especialidad Cirugía General, por no presentar Certificado de Título que respalde lo solicitado y no consta en Registro de Prestadores individuales de la Superintendencia de Salud el reconocimiento de dicha especialidad.

II. Apruébese la Activación de su convenio con los siguientes domicilios del prestador **Daniel Alejandro Moretti Castillo**,

Domicilio Particular:



Domicilio de Atención: Freire N° 852, Castro; Teléfono: (65)2490548.  
Serrano N° 458, castro; Teléfono: (65) 2638500.

III. Actívese el registro de los nuevos domicilios del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador, eliminándose los anteriormente informados.

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

Anótese, Comuníquese y Archívese.

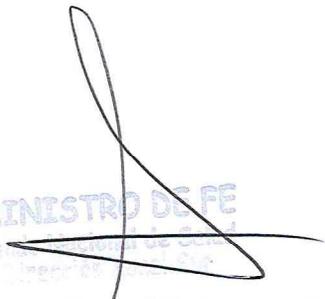


**RODRIGO REYES BOHLE**  
**DIRECTOR ZONAL SUR**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

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

INGR. ....



**MINISTRO DE FE**

Firma Ministro de Fe