



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
ICP/SMC/schb



01985

RES. EXENTA 8D/Nº \_\_\_\_\_

**MAT.: MODIFICACIÓN PLANTA DE PERSONAL A  
CONVENIO EN ROL MLE DE LA ARAUCANA SALUD  
S.A. RUT 96.969.120-5**

TEMUCO, 26 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 **26/04/2011** con **Informe Técnico Nº 14061**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de La Araucana Salud S.A. Rut: 96.969.120-5;

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **10929** de fecha **19/07/2013**, para ampliar la planta de personal y de prestaciones al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Nº **10929** del **24/07/2013**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la ampliación de la Planta del Personal del convenio de inscripción del prestador **La Arauca Salud S. A. Rut 96.969.120-5**, agregándose al mismo, al siguiente prestador:

PLANTA PROFESIONAL		
NOMBRE	RUT	PROFESION
Jaime Saravia G		Medico/Oftalmólogo
Willy Barría Carcamo		Médico Cirujano
Patricia Iturra Osses		Médico Familiar
Margot Acuña San Martín		Médico/Gineco.obstetra



II. Actívese el registro de las nuevas nóminas 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:**

- La Araucana Salud S. A.  
Aldunate N° 186 – Temuco
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur

INGR. ....

  
**Firma Ministro de Fe**

**MINISTRO DE FE**  
Fondo Nacional de Salud  
Dirección Zonal Sur