



Subdepto. De Gestión Comercial DZS
JCP/SMT/rom



RES. EXENTA 8D/Nº 00242

**MAT.: ACTUALIZACIÓN DE CONVENIO EN ROL MLE:
ELIMINA PRESTACIONES Y PLANTA PROFESIONAL DE
ATENCIÓN DEL LABORATORIO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS LTDA. "LABEMED", RUT.: 79.742.520-6.**

TEMUCO, 30 ENE. 2014

"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, 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 26/12/2012 con Informe Técnico Nº 7176, el cambio de Representante Legal y cambio dirección principal de atención en la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **Laboratorio de Especialidades Médicas Ltda., "LABEMED", RUT: 79.742.520-6;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **Nº 13958** de fecha **07/01/2014**, para solicitar eliminar prestaciones y planta profesional 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, **Nº 13958** del **14/01/2014**, 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



RESOLUCIÓN:

I. **Apruébese la Eliminación:** A) La prestación **08.01.001**, encontrándose en el Informe Técnico detalles de la autorización.

B) Se elimina de la Planta Profesional, al **Sr. Luis Ritter Montalva**, especialista en Anatomopatología, Médico Cirujano,

Se Rechaza Eliminar la prestación **03.02.048**, detalle del motivo del rechazo en Informe Técnico.

II. Actívese el registro de la actualización 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
RODRIGO REYES BOHLE
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- **LABEMED Ltda.**
Avda. Bellavista N° 123, Puerto Montt.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al art.7°, Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.

[Signature]
MINISTRO DE FE
Fondo Nacional de Salud
Dirección Zonal Sur
Firma Ministro de Fe