



Subdepto. De Gestión Comercial DZS

JCP/ejs



RES. EXENTA 8D/Nº

00026

**MAT.: MODIFICACION DE NIVEL E INFORMA ESPECIALIDAD DEL CONVENIO EN ROL MLE AL PROFESIONAL CESAR ENRIQUE SILVA IBACACHE,**

TEMUCO,

07 ENE. 2014

**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 3.3D/Nº 148 del 20/01/2011 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, de la prestador **Cesar Enrique Silva Ibacache**,

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **13829** de fecha **26/12/2013** para modificación y actualización de sus domicilios de atención y particular 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 Folio Nº **13829** del **02/01/2014**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese el ingreso de la especialidad de Cirugía y de la prestación 0101003 del convenio de inscripción del prestador **Cesar Enrique Silva Ibacache**,

II. Se Acepta el cambio del nivel 2 al nivel 3, ya que el prestador actualmente se encuentra en el nivel 2.

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

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



III. Actívese el registro de especialidad y cambio de nivel del Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, las que se anexarán al convenio del prestador.

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.



SANDRA VILLANUEVA CASTRO  
DIRECTORA(S) ZONAL SUR  
FONDO NACIONAL DE SALUD

**DISTRIBUCIÓN:**

- Cesar Enrique Silva Ibacache
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur

INGR. ....

MINISTRO DE FE  
Fondo Nacional de Salud  
Dirección Zonal Sur

Firma Ministro de Fe