



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
JCP/S/MC/fom

*[Handwritten signature]*



000400

RES. EXENTA 8D/Nº \_\_\_\_\_/

**MAT.: AGREGA PLANTA PROFESIONAL A CONVENIO  
EN ROL MLE DEL PRESTADOR HOSPITAL DE CASTRO,  
SERVICIO DE SALUD CHILOE, RUT 61.602.275-K.**

TEMUCO,

20 FEB. 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, 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 **Hospital de Castro, Servicio de Salud Chiloé, RUT: 61.602.275-K;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **Nº 14311** de fecha **28/01/2014**, para ampliar planta profesional al convenio PAD 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 14311** del **07/02/2014**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:



**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese planta profesional de inscripción del prestador **Hospital de Castro, Servicio de Salud Chiloé, RUT.: 61.602.275-K**, agregándose al mismo, lo siguiente:

AGREGA PLANTA PROFESIONAL		
NOMBRE	RUT	ESPECIALIDAD
Freddy C. Balcázar Valdés		Obstetricia y Ginecología

El Profesional señalado se incorpora a la Planta Profesional, para realizar las siguientes prestaciones **PAD: 25 01 009** (PAD Parto), **25 01 026** (PAD Prolapso Anterior o Posterior) y **25 01 034** (PAD Histerectomía).

II. Actívese el registro de 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 Reyes Bohle*  
**RODRIGO REYES BOHLE**  
**DIRECTOR ZONAL SUR**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Hospital de Castro, Servicio de Salud Chiloé, Ramón Freire N° 582, Castro.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....

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