



RESOLUCION 01145 1 6 MAYO 2014 /
EXENTA 6D/Nº

**MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO
EN ROL M.L.E A SOCIEDAD
MEDICA GASTROCIR LIMITADA -
RUT Nº 76217600-9- ENTIDAD**

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 y Decreto Supremo Nº 46 del 2014, ambas del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 21/07/11, Resolución Exenta 2H/ Nº 1937/2011 y Resolución Exenta 3.2 D/ Nº 837 del 24/04/14; todas del Fondo Nacional de Salud y 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. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con folio Nº 8595, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **SOCIEDAD MEDICA GASTROCIR LIMITADA, R.U.T. Nº 76217600-9;**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **15688** de fecha **09-04-14**, para **MODIFICACION DE SUCURSAL (ES)** 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 **280** de fecha **06-05-2014**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la **MODIFICACION DE SUCURSAL (ES)** del convenio de inscripción del prestador **SOCIEDAD MEDICA GASTROCIR LIMITADA, R.U.T. Nº 76217600-9**, quedando registradas la(s) siguiente (s) sucursal (es).

N ° "0", con dirección en: **ARLEGUI 263, of. 702 , VIÑA DEL MAR, REGION DE VALPARAISO, Fono: 2881519**

N ° "1", con dirección en: **Av. Libertad 1348 , Piso 6, Viña del Mar, Región de Valparaíso, Fono: 2380099.**

N ° "2", con dirección en: **ARLEGUI 333, 1º PISO, VIÑA DEL MAR, REGION DE VALPARAISO, Fono: 2979664**

II. Apruébese la para la sucursal(es) la visación de prestaciones de los códigos arancelarios siguientes:

Sucursal N° "0" =: 0101003

Sucursal N° "1" =: 0101003

Sucursal N° "2" =: 1801001 al 1801004 y 1801006 y 1801007

III. Apruébese las modificaciones al convenio, a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará 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.
"POR ORDEN DEL DIRECTOR"



MIRTHA ROBLES MELO
DIRECTORA ZONAL FONASA CENTRO NORTE (S)

M.B.P./G.T.V/gtv
DISTRIBUCIÓN

- **SOCIEDAD MEDICA GASTROCIR LIMITADA**
(Dirección: ARLEQUI # 263 OF. 702-VIÑA DEL MAR)
- Unidad Comercial
- Unidad de Control de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7° letra g) Ley N° 20.285/2008)

N.Int. Ingr.: N° 233-19/05/14 - 395

MINISTRO DE FE
FONDO NACIONAL DE SALUD