



RES. EXENTA 7D.1D/Nº

1 1 9 4

MAT.: INCORPORA PROFESIONAL DE PLANTA A CONVENIO EN ROL MLE A CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION, RUT Nº 76.018.992-8/

VISTO:

09 MAYO 2014

Las facultades que me confieren el DFL 1-2005 del Min. de Salud que refundió el texto de la ley 18469 y del DL 2763-79; la Resolución 1.455-2002, sobre Reglamento de FONASA y sus modificaciones, en relación a la Resolución 1.A. /Nº 1.274-98 sobre Delegación de Facultades, todas del Director del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Ex 2H Nº 001937 del 06.04.2011 la cual modifica organización interna del Depto. de Operaciones; la Res. Ex. 3.2D Nº 395 del 28.02.2014 que designa jefes subrogantes en la Dirección Zonal Centro Sur y la Resolución Nº 1600-08 que contiene el texto actualizado de la Resolución Nº 55-92 de la Contraloría General de la República;

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 fecha 01 de Mayo 2010, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION, RUT Nº 76.018.992-8;

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº 15948 de fecha 22 de Abril 2014, para incorporar el siguiente Profesional de Planta PAD 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 413 del 05 Mayo 2014, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:



I. Apruébase la modificación de Planta de Profesionales del convenio de inscripción del prestador CLINICA UNIVERSITARIA DE CONCEPCION, RUT Nº 76.018.992-8, incorporándose el siguiente profesional:

RUT	NOMBRE	PROFESION
[REDACTED]	Ricardo Krakowiak Gómez.	Médico Cirujano / Otorrinolaringología

II. Actívese el registro de la nueva nómina 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.

  
JOHANA QUIROZ MELO  
DIRECTORA ZONAL (\$)   
DIRECCION ZONAL CENTRO SUR  
FONASA

Firma Ministro de Fe 

  
JQM/MTF/CBE

**DISTRIBUCIÓN:**

- \* Clínica Universitaria de Concepción /Avda. Jorge Alessandri N° 2047 - Hualpen.
- \* Expediente Prestador
- \* @Subdepto. Gestión Comercial Dirección Zonal Centro Sur
- \* @Ejecutivo Comercial
- \* @Asesor Jurídico
- \* @Subdpto. Control
- \* @Sucursal Concepción
- \* **Oficina de Partes** (Afecta el art. 7 Letra g) Ley N° 20.285/2008

Egr.: 09.05.2014

