



Subdepto. Gestión Comercial DZS  
JCP/SAC/schb



1001134

RESOLUCION EXENTA 8D/Nº

**MAT.: AUTORIZA INSCRIPCIÓN DE SUCURSALES SIN INCORPORACIÓN DE BONO ELECTRONICO AL LABORATORIO CLINICO MEDISUR LIMITADA RUT 77.841.250-0**

Temuco, 07 MAYO 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 3.3D/Nº 148 del 20 de enero de 2011, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03/05/2011, 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. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó **con fecha 1/03/2006 con el Folio Nº14008**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, al **Laboratorio Clínico Medisur Limitada, Rut. 77.841.250-0;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **Nº15966** de fecha **23 de abril de 2014**, para agregar Sucursal 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 15966 del 24 de abril de 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 nueva Sucursal del convenio de inscripción del prestador, **Laboratorio Clínico Medisur Limitada Rut 77.841.250-0**, en los siguientes domicilios:

**O'Higgins Nº 915 - Lautaro, teléfono (45)2464442**  
**Arturo Prat Nº 350 Of.101 – Temuco, teléfono (45)2272927**

II. Regístrese al prestador, **Laboratorio Clínico Medisur Limitada Rut 77.841.250-0**, en el rol MLE en **nivel 2**, autorizando la incorporación de las prestaciones solicitadas más todas las prestaciones autorizadas a la casa matriz para efectos de venta, según el siguiente detalle:



PRESTACIONES AUTORIZADAS A CASA MATRIZ			
0301002	0301010	0301011	0301012
0301013	0301014	0301015	0301021
0301026	0301028	0301029	xxx
0301033	0301034	0301036	0301038
0301041	0301042	0301045	0301059
0301062	0301063	0301064	0301065
0301066	0301067	0301068	0301069
0301072	0301082	0301083	0301084
0301085	0301086	0302005	0302008
0302012	0302013	0302015	0302016
0601017	0302019	0302020	0302021
0302023	0302024	0302025	0302026
0302030	0302032	0302034	0302035
0302036	0302037	0302038	0302039
0302040	0302041	0302042	0302045
0302047	0302048	0302050	0302053
0302055	0302056	0302057	0302060
0302061	0302063	0302064	0302067
0302068	0302069	0302075	0302076
0303001	0303002	0303003	0303006
0303007	0303008	0303009	0303010
0303011	0303012	0303014	0303015
0303016	0303017	0303018	0303019
0303020	0303021	0303022	0303023
0303024	0303025	0303026	0303027
0303028	0303029	0303030	0303032
0303035	0303039	0303044	0303046
0303047	0303048	0305001	0305003
0305004	0305005	0305007	0305008
0305009	0305010	0305012	0305019
0305020	0305022	0305023	0305026
0305027	0305028	0305029	0305030
0305070	0305081	0305082	3505084
0305086	0305170	0305182	0306004
0306005	0306007	0306008	0306009
0306011	0306014	0306016	0306017
0306023	0306026	0306033	0306034
0306036	0306038	0306039	0306041
0306042	0306043	0306045	0306048
0306051	0306052	0306056	0306057
0306059	0306061	0306069	0306074
0306076	0306077	0306081	0306090
0306117	0306169	0306170	0306270
0307011	0307012	0307013	0307014
0307023	0308001	0308004	0308005
0308006	0308011	0308013	0308014



0308015	0308017	0308018	0308019
0308029	0308044	0309002	0309004
0309005	0309008	0309010	0309011
0309012	0309013	0309014	0309015
0309016	0309017	0309020	0309022
0309023	0309024	0309029	0309030

III.- La toma de muestra estará a cargo de Técnicos Paramédicos.

IV.- La inscripción y convenio del Rol en la Modalidad de Libre entrarán en vigencia a partir de la total tramitación de la presente Resolución que la aprueba.

V.- Notifíquese lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese, por orden del Director.



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

**DISTRIBUCIÓN:**

- Laboratorio Medisur  
Prieto Norte N° 299 - Temuco
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.

**MINISTRO DE FE**  
**Fondo Nacional de Salud**  
**Dirección Zonal Sur**

Firma Ministro de Fe