



Subdepto. De Gestión Comercial DZS  
ICP/SMC/rom



RES. EXENTA 8D/Nº 1001144 /

**MAT.: AMPLIA PRESTACIONES Y AGREGA PLANTA PROFESIONALES A CONVENIO EN ROL MLE DEL PRESTADOR CLINICA MAGALLANES S.A, RUT 96.567.920-0.**

TEMUCO, 08 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 1A/Nº 2484 del 03/05/2011, Resolución Exenta 3.3D/Nº148 del 20/01/2011, Resolución Exenta 1C/Nº4248 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 el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **Clínica Magallanes S.A., RUT: 96.567.920-0;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **Nº15621** de fecha **08/04/2014**, para ampliar prestaciones y planta profesional al convenio 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 **Nº15621** del **21/04/2014**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:



**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese planta profesional y se rechaza prestaciones de inscripción del prestador **Cínica Magallanes S.A.**, RUT.: 96.567.920-0, agregándose al mismo, lo siguiente:

AGREGA PLANTA PROFESIONAL		
NOMBRE	RUT	PROFESION
Diego Fernando Salas Díaz		Médico General
M. Beatriz Lancien Salas		Médico General

**\*PRESTACIONES NO AUTORIZADAS**

CODIGO	PRESTACION
17 01 003	Ergometría
17 01 006	E.C.G Continuo (Test Holter o similares...)
18 01 001	Gastroduodenoscopia

**\*Motivo del Rechazo se detalla en Informe Técnico adjunto.**

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.



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

**DISTRIBUCIÓN:**

- Clínica Magallanes S.A.  
Avda. Bulnes N° 01448, Punta Arenas.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....

MINISTRO DE FE  
Fondo Nacional de Salud  
Dirección Zonal Sur  
Firma Ministro de Fe