



RES. EXENTA 3G/N° \_\_\_\_\_

1516 15 MAY '14

**MAT.: MODIFICA PLANTA PROFESIONAL DE CONVENIO EN ROL MLE A PRESTADOR PERSONA JURÍDICA, OMESA S.A., RUT N° 96.617.350-5**

**VISTO:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo N° 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A N° 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/N° 7137, de 2009, Resolución Exenta 1C/N° 4248 del 22/07/11 y la Resolución Exenta 1A/N° 2484 del 03/05/2011, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 01/03/2002, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **OMESA S.A. RUT N° 96.617.350-5**;

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó las solicitudes **N° 15441** con fecha 31-03-2014, **N° 15617** y **N° 15618** con fecha 08-04-2014, respectivamente, para modificar planta profesional del convenio inicialmente autorizado;

3. Que, el convenio del prestador tiene autorizado emisión con Venta Bono Electrónico;

4. Que, de los antecedentes de respaldo para las solicitudes presentadas por el prestador y de los Informes Técnicos de Visación de Convenio, según N° 610 y N° 613 del 15/04/14 y N° 614 del 16/04/2014, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

**I. APRUÉBESE**, la modificación de planta de profesionales al convenio de inscripción del prestador **OMESA S.A. RUT N° 96.617.350-5**, incorporándose al lugar de atención individualizado, los siguientes profesionales:

- **Lugar de Atención: AVDA. NUEVA PROVIDENCIA N° 2350, PROVIDENCIA**

RUT	Nombre Profesional	Profesión - Especialidad
██████████	PAULA MEJIAS GUZMAN	MEDICO CIRUJANO - OFTALMOLOGIA

- **Lugar de Atención:** AVDA. OSSA N° 345, PISO 2, LA REINA

RUT	Nombre Profesional	Profesión - Especialidad
[REDACTED]	DIEGO OCARANZA DIAZ	MEDICO CIRUJANO – ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
[REDACTED]	PAULA FERNANDEZ ZABALA	MEDICO CIRUJANO – MED. FAMILIAR
[REDACTED]	IGNACIO FERNANDEZ ANRIQUE	KINESIOLOGO

- **Lugar de Atención:** AVDA. EL BOSQUE N° 0110, LAS CONDES

RUT	Nombre Profesional	Profesión - Especialidad
[REDACTED]	GLENDA CANALES GARCIA	MEDICO CIRUJANO - NEUROLOGIA
[REDACTED]	INES LACKINGTON FUENTES	MEDICO CIRUJANO - NEUROLOGIA

II. **AUTORÍZASE**, la incorporación de los profesionales a los Lugares de Atención individualizados del convenio suscrito entre el prestador y el Fondo Nacional de Salud, a contar de la total tramitación de la presente resolución.

III. **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

*Cecilia Morales Veloso*  
 DRA. CECILIA MORALES VELOSO  
 JEFE DEPARTAMENTO DE COMERCIALIZACIÓN  
 FONDO NACIONAL DE SALUD



NDR/PVH.

**DISTRIBUCIÓN:**

- OMESA S.A.
- PEREZ VALENZUELA N° 1245, PROVIDENCIA
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Expediente de Convenio del Prestador
- Empresa I-MED
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285/ INGR. 15441-15617-15618 / 2014

*[Signature]*  
 Firma Ministro de Fe

JEFE SUB-DEPTO. DE ADMINISTRACION  
 MINISTRO DE FE  
 FONDO NACIONAL DE SALUD