



RESOLUCION EXENTA 3G/N° 1537 15 MAY '14/

**MAT.: ACTUALIZA PLANTA DE PROFESIONALES DE CONVENIO EN ROL MLE A PRESTADOR PERSONA JURÍDICA, SOCIEDAD KINEMED LIMITADA, RUT N° 78.309.550-5.**

**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, del Ministerio de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **06/03/00**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **SOCIEDAD KINEMED LIMITADA, RUT N° 78.309.550-5;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó solicitud N° **15964** de fecha 23/04/14, para ampliar planta profesional del convenio inicialmente autorizado;

3. Que, el prestador tiene habilitado la venta de emisión electrónica;

4. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentada por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio N° **686** fechado el 29/04/14, se confirma el cumplimiento de los requisitos técnicos y administrativos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

**I. APRUEBESE**, la actualización de la nómina de profesionales al convenio del prestador **SOCIEDAD KINEMED LIMITADA, RUT N° 78.309.550-5**, inscrito en nivel 3, incorporándose a ambas sucursales el señalado a continuación:

NOMBRE	RUT	PROFESION
ANDREA CASSIS MAHALUF	[REDACTED]	KINESIOLOGO

**II.** Regístrese, la presente actualización en la base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de esta Resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

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



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

*NDR/YHM*

**DISTRIBUCIÓN:**

- **SOCIEDAD KINEMED LIMITADA**  
AVDA. PADRE HURTADO CENTRAL N° 520, LAS CONDES
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Subdepto. Gestión Comercial Privados
- Empresa I-Med
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285/  
**ING. 15964 /2014**

*[Firma]*  
**Firma Ministro de Fe**

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