



1540 15 MAY '14

RESOLUCION EXENTA 3G/N° _____

MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE A PROFESIONAL D. CYNTHIA LORENA LIRA ARAYA, RUT _____

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° de 2005, del Ministerio de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **13/06/13**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **D. CYNTHIA LORENA LIRA ARAYA, RUT N°** _____ **KINESIOLOGA;**

2. Que, el convenio de la prestadora se encuentra vigente y presentó solicitud N° **15442** de fecha 31/03/14, para ampliar prestaciones y modificar lugar de atención al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, en el Informe Fiscalizador del Depto. De Control y Calidad de Prestaciones, con la visación técnica sanitaria N° **567** del **21/04/14**, confirman el cumplimiento de los requisitos que permiten actualizar la información, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. ACTUALIZASE, el convenio de la prestadora **D. CYNTHIA LORENA LIRA ARAYA, RUT N°** _____ en Nivel 3, en la categorización de profesional individual de salud **KINESIOLOGA**, atención abierta de menor resolutivead, con equipos, incorporándose la siguiente dirección:

DIRECCION	TIPO	FONO	SITUACION
BERNARDO O'HIGGINS N° 1412, TALAGANTE	ATENCION	28151723	AGREGAR

II. INCORPORESE, a la nómina de prestaciones autorizada, el código **0601011**;

III. REGISTRESE, la presente actualización en la Base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. 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




NDR/YHM

DISTRIBUCIÓN:

- D. CYNTHIA LORENA LIRA ARAYA
[REDACTED]
- Departamento de Comercialización
- Depto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285

INGR. 15442 /2014

[REDACTED]


Firma Ministro de Fe

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