

1501 20 MAY '14

RES. EXENTA 3G/N° \_\_\_\_\_

MAT.: PONE TÉRMINO A CONVENIO DE INSCRIPCIÓN EN ROL MLE A  
PRESTADOR D. VIVIANA CAROLL SPROHNLE FLORES, RUT N°  
\_\_\_\_\_ PROFESIONAL

**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 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 01/03/1995, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, al prestador D. VIVIANA CAROLL SPROHNLE FLORES, RUT N° \_\_\_\_\_

2.- Que, mediante solicitud N° 15.848-R de fecha 16/04/14, el prestador individualizado, comunicó su voluntad de poner fin al convenio suscrito, lo que se ha solicitado mediante comunicación escrita con una anticipación de treinta días;

3.- Que, de acuerdo a lo establecido en el procedimiento de inscripción en el rol de prestadores en MLE, cuando una de las partes, en este caso el prestador, comunica a la otra parte, su solicitud de terminar el convenio, y no existiendo razones en contra, el Fondo Nacional de Salud, da consentimiento al efecto, dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

**I. PÓNGASE** término al convenio suscrito, con el prestador Profesional Individual de Salud, D. VIVIANA CAROLL SPROHNLE FLORES, RUT N° \_\_\_\_\_ MÉDICO CIRUJANO, suscrito con fecha 01/03/1995, en la Modalidad de Libre Elección;

**II.** Anótese en el Rol de Prestadores, que administra el Fondo Nacional de Salud para la Modalidad de Libre Elección, el término de convenio cuya aplicación registrará a partir de la total tramitación de la presente resolución que lo aprueba;

**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



**DISTRIBUCIÓN:**

- D. VIVIANA CAROLL SPROHNLE FLORES
  - \_\_\_\_\_
  - 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. 15.848-R/2014

  
JEFE SUB-DEPTO. DE ADMINISTRACION  
MINISTRO DE EE  
FONDO NACIONAL DE SALUD  
Firma Ministro de Fe