

RES. EXENTA 3G/N° 1604 20 MAY '14

MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE A PROFESIONAL D. ALONSO FABRICIO URIARTE RUIZ, RUT N° [REDACTED]

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, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 14/04/2014, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a D. ALONSO FABRICIO URIARTE RUIZ, RUT N° [REDACTED] MÉDICO CIRUJANO;

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° 15.539 de fecha 09/04/14, para modificar prestaciones y direcciones del convenio inicialmente autorizado;

3. Que, en el Informe Fiscalizador del Depto. De Control y Calidad de Prestaciones, con la visación técnica sanitaria, según N° 602 del 25/04/14, confirman el cumplimiento de los requisitos que permiten aceptar las modificaciones, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. MODIFÍQUESE, el convenio de Inscripción del prestador Profesional individual de Salud D. ALONSO FABRICIO URIARTE RUIZ, RUT N° [REDACTED] en la clasificación de MÉDICO CIRUJANO, especialista en PEDIATRÍA, en Atención Abierta de Baja Resolutividad, sin equipos; modificando las direcciones y prestaciones anotadas en Base de Prestadores de la MLE, a continuación:

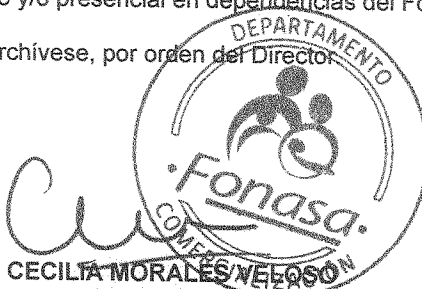
DIRECCIÓN	TIPO	FONO	SITUACIÓN
[REDACTED]	ATENCIÓN	[REDACTED]	AGREGAR
EDUARDO OSORIO PARDO, SAN BERNARDO	ATENCIÓN	9-2768379	ELIMINAR

PRESTACIONES AUTORIZADAS	
0101003	0101309

II. REGÍSTRESE, 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.

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. ALONSO FABRICIO URIARTE RUIZ
- [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. 15.539/2014

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

Firma Ministro de Fe