



1660 28MAY'14

RESOLUCION EXENTA 3G/N°

MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE A PROFESIONAL D. CLAUDIO AVELINO MUÑOZ ZAMORANO, 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 19/05/2014, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **D. CLAUDIO AVELINO MUÑOZ ZAMORANO, RUT N° [REDACTED] MEDICO CIRUJANO;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° 15417 de fecha 28/03/14, para acreditar su especialidad al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, en el Informe Fiscalizador del Depto. De Control y Calidad de Prestaciones, con la visación técnica sanitaria, según N° 530 del 25/04/14, confirman el cumplimiento de los requisitos técnicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. ACTUALIZASE, el convenio de Inscripción del prestador **D. CLAUDIO AVELINO MUÑOZ ZAMORANO, RUT N° [REDACTED]** en Nivel 3, en la clasificación de **MEDICO CIRUJANO**, agregándose la especialidad de **CIRUGIA GENERAL y subespecialidad en CIRUGIA COLOPROCTOLOGICA**, en Atención Cerrada de Alta Resolutividad, con equipos de Alta Resolutividad.

II. AUTORIZASE, la incorporación de la siguiente prestación de salud:

PRESTACIONES AUTORIZADAS					
0101003	0101004	0101005	0101008	0101009	1101026 a 1101036
1202004 a 1202009	1202016	1202025	1202044	1202071	1301024
1301027	1301028	1301033 a 1301041	1301044	1302002 a 1302072	1401001
1402001 a 1402021	1402023	1402024	1402026 a 1402035	1402037	1402038
1402039	1402041 a 1402048	1402050 a 1402060	1502001	1502002 a 1502066	1601115
1602201 a 1602207	1602211 a 1602216	1602221 a 1602225	1602231 a 1602233	1602240 a 1602242	1701014
1701026 a 1701030	1701034 a 1701037	1701055	1703001 a 1703059	1704001 a 1704064	1707027
1707030 a 1707037	1707050	1707051	1801001 a 1801009	1801015 a 1801024	1801025 a 1801038

1801041	1801042	1801043	1801045	1802001 a 1802063	1802065 a 1802077
1802079 a 1802082	1802100	1802148	1803001	1803002 a 1803019	1803020 a 1803036
1803038	1901019	1901020	1901021	1901022	1902001 a 1902006
1902008 a 1902025	1902027 a 1902085	1902090	2001014	2001015	2001021
2001022	2002001	2002002	2002003	2002005	2003001 a 2003005
2003040	2003041	2004001	2004002	2004003	2004005
2004006	2101001	2101002	2101003	2104002 a 2104020	2104022 a 2104061
2104063 a 2104078	2104080 a 2104099	2104100 a 2104111	2104118	2104120 a 2104127	2104130
2104133 a 2104152	2104154 a 2104158	2104160 a 2104167	2104170 a 2104173	2104175 a 2104202	2105001 a 2105013
2106001	2106002	2106003	2107001 a 2107010		

III. **MODIFICASE**, en la Base de Prestadores, las direcciones señaladas a continuación:

DIRECCIÓN	TIPO DE DIRECCIÓN	FONO	SITUACIÓN
[REDACTED]	PARTICULAR	[REDACTED]	ACTUALIZAR
AV. LAS TORRES N° 5150, PEÑALOEN	ATENCIÓN	23755826	AGREGAR
AV. SALVADOR N° 100, PROVIDENCIA	ATENCION	23662000	AGREGAR
CAMINO EL ROBLE N° 1250, DP. 22, HUECHURABA	ATENCION	22494040	ELIMINAR

IV. **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.

V. **NOTIFÍQUESE**, lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

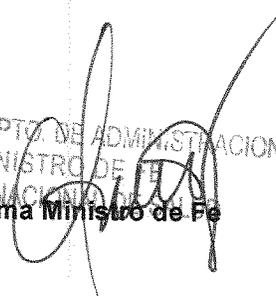
Anótese, Comuníquese y Archívese, por orden de Director


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

NDR/PVH.
DISTRIBUCIÓN:

- **D. CLAUDIO AVELINO MUÑOZ ZAMORANO**
- [REDACTED]
- 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. 15417 / 2014


JEFE SUB-DEPTO. DE ADMINISTRACIÓN
MINISTRO DE SALUD
FONDO NACIONAL DE SALUD
Firma Ministro de Pe