



RESOLUCIÓN EXENTA 8.A / N°
MAT.: RESUELVE SOLICITUD DE CONDONACION
COPAGO DEUDA MODALIDAD INSTITUCIONAL
JUAN CARLOS HERRERA MONSALVE RUT N°

TEMUCO; 07 ENE. 2015

VISTO: Lo dispuesto en el artículo 161 del DFL N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud; lo establecido en la Resolución Exenta 3E/N° 4618, de 2012, del Fondo Nacional de Salud; el nombramiento contenido en el Decreto Supremo N° 30, de 2010, del Ministerio de Salud, y la Resolución N° 1.600 de 2008, de la Contraloría General de la República, y, Resolución Exenta 3.3D/N°148 DEL 20-01-2011, Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de fecha 13-10-2014 todas del Fondo Nacional de Salud

CONSIDERANDO:

1.- Que con fecha 16 Diciembre del 2014, doña (a), **JUAN CARLOS HERRERA MONSALVE RUT N°** presentó solicitud de condonación del copago correspondiente a las atenciones de salud que se otorgaron en el Hospital **DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA DE TEMUCO** a través de la Modalidad de Atención Institucional, entre las fechas **13-10-2014** al **30-11-2014**

2.- Que, el monto de la deuda por concepto de copago, y cuya condonación que solicita, asciende a \$ 1.261.033.- (un millón doscientos sesenta y un mil treinta y tres pesos), según estado de cuenta emitido por el establecimiento asistencial;

3.- Que, evaluados los antecedentes presentados por la Sr. (a) **JUAN CARLOS HERRERA MONSALVE RUT N°** solicitante, y demás antecedentes de que dispone este servicio, el cual da cuenta que Presenta; un Ataque Cerebro Vascular

RESUELVO:

1.- Acoger, la solicitud de condonación, presentada por don (a) **JUAN CARLOS HERRERA MONSALVE RUT N°** por las prestaciones otorgadas en el **DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA DE TEMUCO** en un 100 % del valor total de la deuda.

2.- En virtud de lo anterior, don (a) **JUAN CARLOS HERRERA MONSALVE RUT N°** al Hospital **DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA DE TEMUCO**, no adeuda suma alguna al mencionado establecimiento.

3.- Notifíquese la presente Resolución al solicitante, y al Director del Hospital **DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA DE TEMUCO**, para la regularización de la deuda pendiente

4.- Impútese al ítem denominado "Condonación Copagos MAI" 22 12 999 011 del presupuesto vigente del Servicio de Salud que corresponde

Anótese, Comuníquese y Archívese



DISTRIBUCION:

- Solicitante:
- Dirección Hospital Hernan Henriquez Aravena - Temuco
- Sub. Dpto. Gestion de Clientes
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur (Afecta al Art., 7º letra g, Ley N° 20.285 / 2008)

DIRECCION ZONAL SUR
Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco
www.fonasa.cl