



Subdepto. de Gestión Comercial DZS
ACA/AMQS/amqs



1000220

RES. EXENTA 8A/Nº _____

**MAT.: AMPLIA PLANTA DE PROFESIONALES A
CONVENIO EN EL ROL MLE DE INVERSALUD
SPA., RUT 96.774.580-4.**

TEMUCO,

17 FEB. 2015

VISTO: Lo establecido en los Libros I y II del DFL N°1 del 2005 del Ministerio de Salud, D.S N°369 de 1985, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta 3A/N°1455 de 29-05-2002 y sus modificaciones Resolución Exenta 4A/N°112 de 12-01-2015; Res. Exenta 2H/N°1937 del 06-04-2011, Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de 13-10-2014, Res. Exta 3.3D/N°148 20-01-2011, Resolución Exenta 4A/N°2990 de 5-09-2014 Resolución Exenta 1F/N°7137 del 2009, Resolución Exenta 1C/4248 del 22-07-2011, Resolución Exenta 1A/N°2484 del 03-05-2011, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución Exenta N°1600/ 2008 de la Contraloría General de la Republica; Y

CONSIDERANDO:

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **3 de Mayo de 1999** con el **Folio N° 3541**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **INVERSALUD S.P.A. Rut: 96.774.580-4**;

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **N° 20988** de fecha **26 de Enero de 2015**, para ampliar la planta de personal al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según **N° 20988** del **17 de Febrero de 2015**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la ampliación del equipo de profesionales que otorga la prestación PAD 2501034 (Histerectomía Total), del convenio de inscripción del prestador **INVERSALUD S.P.A. Rut: 96.774.580-4**; agregándose al mismo, el siguiente profesional:

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



NOMBRE PROFESIONAL AUTORIZADO	RUT	ESPECIALIDAD
Jaime Garay Ottesen		GINECO OBSTETRA

II. Actívese el registro de la nueva nómina a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.



ALDO COVARRUBIAS ARANDA
DIRECTOR ZONAL SUR (S)
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- **INVERSALUD SPA. Gabriela Mistral N° 01955. Temuco.**
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art. 7º Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.