



Subdepto. De Gestión Comercial DZS
ACA/vcp



1000225

RES. EXENTA 8A/Nº _____

MAT.: CAMBIO DE DIRECTOR MÉDICO ENTIDAD
MEGASALUD S.A, RUT 96.942.400-2.

TEMUCO,

18 FEB. 2015

VISTO: Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. Nº 1, de 2005, del Ministerio de Salud; el Decreto Supremo Nº 369, de 1985, del Ministerio de Salud; la Resolución 3A Nº 1455, de 2002 y sus modificaciones; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009, Resolución Exenta 3.3D/Nº148 del 20 de enero de 2011, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03 de mayo de 2011, Resolución Exenta 1C/Nº4248 del 22 de julio de 2011; Resolución Exenta 3.2D/Nº 2308 del 13 de octubre de 2014, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta Nº 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

CONSIDERANDO:

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **14/11/2009** con Informe Técnico Nº **14481**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la entidad **Megasalud S.A., RUT 96.942.400-2.**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **20727** de fecha **16 de Enero de 2015**, para cambiar su Director Médico;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Nº **20727** del **9 de Febrero de 2015**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

4. Apruébese el cambio de Director Médico de la entidad **Megasalud S.A., RUT 96.942.400-2** agregándose como nuevo director el siguiente profesional:

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



NOMBRE	RUT	PROFESIÓN
Marcos Antonio Saldías Yáñez		Médico Cirujano

I. Actívese el registro el cambio de director a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

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

Anótese, Comuníquese y Archívese.



BERNARDO VILLABLANCA LLANOS
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- Megasalud S.A.
O'Higgins N°791, Osorno.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.

