



Subdepto Control y Calidad de Prestaciones  
ACA/JCSM/jqsm



1000240

RES. EXENTA 8A/Nº \_\_\_\_\_

MAT.: MODIFICACIONES DE PRESTACIONES AL  
CONVENIO EN ROL MLE DE PRESTACIONES  
MEDICAS GAETE Y TORO LIMITADA RUT  
78327670-4

TEMUCO, 23 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;

**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 **01 de noviembre de 2011 con Informe Técnico N° 879**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **Prestaciones Médicas Gaete y Toro Limitada RUT: 78327670-4**;
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° **21164** de fecha **9 de febrero de 2015**, para ampliar prestaciones 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° **21164** del **20 de febrero de 2015**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

1. Apruébese la ampliación de prestaciones del convenio de inscripción del prestador **Prestaciones Médicas Gaete y Toro Limitada RUT 78327670-4**;

PRESTACIONES AUTORIZADAS	
Desde	Hasta
1801031	1801031
1801045	1801045



2. Actívese el registro de las nuevas nóminas a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador;

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

Anótese, Comuníquese y Archívese.



**SANDRA VILLANUEVA CASTRO**  
**DIRECTORA ZONAL SUR (S)**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

- **Prestaciones Médicas Gaete y Toro Ltda.** - Manuel Rodríguez N°457 – Coihaique
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes Dirección Zonal Sur

INGR. ....