



RESOLUCION EXENTA 2G/Nº 2884 07.09.2015

**MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE A
PROFESIONAL D. EDUARDO MARTIN
ANGEL OLIVARES, RUT Nº [REDACTED]**

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 1C/Nº 4248 del 22/07/11 y la Resolución Exenta 4A/Nº 3095 del 22/09/2014, 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. Nº, de 2005, del Ministerio de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **24/04/2009**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **D. EDUARDO MARTÍN ANGEL OLIVARES, RUT Nº [REDACTED] MÉDICO CIRUJANO;**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **24.587** de fecha 04/08/15, para agregar especialidad y ampliar prestaciones al convenio inicialmente autorizado;
3. Que, en el Informe del Depto. De Control y Calidad de Prestaciones, con la visación técnica sanitaria Nº **1.488** del **03/09/15**, confirman el cumplimiento de los requisitos que permiten actualizar la información, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. ACTUALIZASE y AUTORIZASE, el convenio del prestador **D. EDUARDO MARTÍN ANGEL OLIVARES, RUT Nº [REDACTED]** en **Nivel 3**, en la categorización de profesional individual de salud **MEDICO CIRUJANO**, con especialidad en **NEUROLOGÍA ADULTO**, atención abierta de mediana resolutividad, incorporándose las prestaciones señaladas a continuación:

PRESTACIONES AUTORIZADAS
0101002

II. **REGISTRESE**, la presente actualización en la Base de prestadores del Rol MLÉ, a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. **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 la Directora Nacional".


DRA. LETICIA BAHAMONDES AVILÉS
JEFA DEPARTAMENTO DE CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES
FONDO NACIONAL DE SALUD


SUR/IMV/IMV
DISTRIBUCIÓN:

- EDUARDO MARTÍN ANGEL OLIVARES

- Departamento de Control y Calidad de Prestaciones
- SubDepto. de Regulación de Prestaciones
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285

INGR. 24587 /2015
