



RESOLUCION EXENTA 2G/Nº 3080 23.09.2015

**MAT.: AMPLIA PLANTA PROFESIONAL Y  
PRESTACIÓN AL CONVENIO EN ROL MLE  
A PRESTADOR PERSONA JURÍDICA,  
CENTRO OFTALMOLÓGICO DAVID BITRAN  
S.A., RUT Nº 76.184.313-3**

---

**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/Nº3095 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. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha 20/11/2013, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **CENTRO OFTALMOLÓGICO DAVID BITRAN S.A., RUT Nº 76.184.313-3;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente, y que presentó solicitud **Nº23578** de fecha 09/06/2015, para ampliar planta profesional y agregar prestación al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentada por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio según **Nº1136** fechado el 27/07/2015, se confirma el cumplimiento de los requisitos técnicos y administrativos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. **APRUÉBESE**, la ampliación de la prestación al convenio del prestador **CENTRO OFTALMOLÓGICO DAVID BITRAN S.A., RUT Nº 76.184.313-3**, que se detalla a continuación, en casa matriz ubicada en calle Avda. Salvador Nº943 de la entidad:

- Prestación Código 01-01-204

II. **RECHÁCESE**, la incorporación del siguiente profesional postulado BENJAMIN RIESCO URREJOLA, RUT [REDACTED] debido a que la firma en el formulario no coincide con el carnet de identidad, además no presenta EUNACOM.

III. Regístrese, la presente actualización en la base de prestadores del Rol MLE, a partir de la fecha de esta Resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. 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"

  
GERARDO AULADELL PARRA  
JEFE DEPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES (S)  
FONDO NACIONAL DE SALUD

  
**SUR/PLC**  
**DISTRIBUCIÓN:**

- CENTRO OFTALMOLÓGICO DAVID BITRAN S.A.  
AVDA. SALVADOR N° 943 PROVIDENCIA
- Depto. Control y Calidad de Prestaciones
- Subdepto. Regulación de Prestaciones
- Empresa I-MED
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 letra G) Ley 20.285 /  
ING. N°23578 / 2015