



Subdepartamento de Control y  
Calidad de Prestaciones DZS  
ACA/vcp



RES. EXENTA 8A.3/Nº

1000026

**MAT.: INCORPORA PRESTACION Y ACTUALIZA  
DOMICILIOS DE CONVENIO EN ROL MLE AL  
PRESTADOR RAMÓN OMAR SEPÚLVEDA  
SAAVEDRA, RUN**

TEMIJCO,

06 ENE. 2016

**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; Resolución Exentan 4A/Nº112, del 12 de enero de 2015; Resolución Exenta 1F/Nº 7137, de 2009; Resolución Exenta 8A/Nº1351 del 13 de octubre de 2015; Resolución Exenta 4A/Nº 2990, del 5 de Abril de 2014; 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

**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 **03 de marzo de 2010** con el **Folio 61489**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Ramón Omar Sepúlveda Saavedra, RUN**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra "vigente" y presentó solicitud Nº **27077** de fecha **28 de diciembre de 2015** para incorporar las prestaciones 0902002, 0902003, 0902013, 0902014, y desde 0902016 hasta 0902020; además de actualizar domicilios, al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por la prestadora y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Folio Nº**27077** del **04 de enero de 2016**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)





**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la ampliación del convenio de inscripción de la prestadora **Ramón Omar Sepúlveda Saavedra, RUN** incorporando las siguientes prestaciones:

PRESTACIONES AUTORIZADAS	
Desde	Hasta
0902002	0902003
0902013	0302014
0902016	0902020

II. Actualídense los domicilios de la prestadora de la siguiente forma:

**Domicilio Particular:**

**Domicilio de Atención**

**Teléfono**

Se eliminan de su convenio los domicilios inicialmente informados.

III. Actívese el registro de las nuevas prestaciones y domicilios a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. 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:**

- **Ramón Omar Sepúlveda Saavedra**
- Expediente de Convenio de la Prestadora.
- Oficina de Partes (Afecta al Art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....