



Subdepto. De Control y Calidad de Prestaciones DZS  
ACA/R/R/rjr



1000002

RES. EXENTA 8A.3/Nº

MAT.: **ACTIVA, ACTUALIZA DIRECCIÓN PARTICULAR Y AGREGA PRESTACIONES AL CONVENIO EN ROL MLE AL PROFESIONAL LUIS ALBERTO MUÑOZ FIGUEROA RUT:**

TEMUCO, 04 ENE. 2016

**VISTOS:** 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 Exenta 4A/Nº112 del 12-01-2015; Res. Exenta 2H/Nº1937 del 06-04-2011, la Resolución Exenta 1F/Nº 7137 del 2009, Resolución Exenta 3.2D/Nº2308 de fecha 13-10-2014, Res. Exta 8A/Nº1851 13 de octubre de 2015, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03 de mayo de 2011, Res. Exta. 4A/2990 del 05-09-2014, Resolución Exenta 1C/Nº4248 del 22 de julio de 2011; 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 **01/10/2014**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Luis Alberto Muñoz Figueroa, RUT:**

2.- Que, el convenio del prestador se encuentra **"Inactivo"** y presentó solicitud Nº **26585** de fecha **03/12/2015** para **activar, actualizar dirección particular y agregar 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 Folio **Nº 26585 del 22/12/2015**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la activación del convenio de inscripción del prestador **Luis Alberto Muñoz Figueroa, RUT:** agregándose al mismo las siguientes actualizaciones:

\*Nuevo domicilio Particular:

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco

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



**PRESTACIONES AUTORIZADAS**

Desde	Hasta
0601011	0601013

II. Actívese el registro de la nueva dirección particular e incorporación de prestaciones a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

III. 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:**

Luis Alberto Muñoz Figueroa

Expediente de Convenio del Prestador  
Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

\_\_\_\_\_  
INGR. ....