



Subdepartamento de Control y Calidad de Prestaciones  
ACA/sfl



1000055

RES. EXENTA 8A.3/Nº \_\_\_\_\_

**MAT.: MODIFICACION DE NIVEL DE ATENCIÓN A  
CONVENIO EN ROL MLE DE PRESTADORA  
DANIELA PINTO SAAVEDRA, RUT**

12 ENE. 2016

TEMUCO,

**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, del 29/05/2002 y sus modificaciones; Resolución Exenta 4A/Nº112 del 12/01/2015; Resolución Exenta 2H/Nº1937 DEL 6/04/2011; Resolución Exenta 3.2D/°2308 del 13/10/2014; Res. Exenta 8A/Nº1851 de fecha 13/10/2015; Resolución Exenta 4A/Nº2990 del 5/09/2014; Resolución Exenta 1F/Nº7137 del 2009; Resolución Exenta 1C/Nº4248 del 22/07/2011; Resolución Exenta 1A/Nº2484 del 3/05/2011, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta Nº 1600 del 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 de Octubre de 2010** con Informe Técnico Nº 61803, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **Daniela Pinto Saavedra, RUT:**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **26404** de fecha **29 de Noviembre de 2015**, para modificar el nivel de pago 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 Nº **26404** del **09 de Diciembre de 2015**, 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 modificación del nivel de atención del convenio de inscripción de la prestadora **Daniela Pinto Saavedra, RUT:** ..... como sigue:

Modifica Nivel de atención **2 a 3.**

II. Actívese el registro del nuevo nivel de atención a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio de la prestadora.

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.

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

**DISTRIBUCIÓN:**

- **Daniela Pinto Saavedra.**
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**  
Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco  
[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)