



Subdepto. de Control y Calidad de Prestaciones  
ACA/gbo



RES. EXENTA 8A.3 /Nº

000084

MAT.: ACTUALIZA LUGAR DE ATENCION CONVENIO  
EN ROL MLE AL PROFESIONAL RICARDO  
TORO JARA, RUT

TEMUCO,

14 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 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, Resolución Exenta 8A/Nº1851 del 13-10-2015, Resolución Exenta 1A/Nº 2484 del 03 de mayo de 2011, Resolución Exenta. 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 **10/01/2006**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Ricardo Antonio Toro Jara, Rut.:**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **"Vigente"** y presentó solicitud **Nº27150** de fecha **28/12/2015** para actualizar domicilio de atención 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 **Nº27150 del 06/01/2015**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

#### RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la Activación de su convenio con el siguiente domicilio de atención del prestador **Ricardo Antonio Toro Jara, Rut**

#### Domicilio de Atención:

Se elimina la otra dirección de atención registradas anteriormente en el convenio del prestador.

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**  
Manuel Montt Nº 669 Piso 4, Temuco  
[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)



II. Actívese el registro del nuevo domicilio de atención informado a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador, eliminándose las anteriormente informadas.

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.



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

**DISTRIBUCIÓN:**

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

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