



SUBDEPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES

JIS/jis



RESOLUCION EXENTA 8A.3/N°

000009

**MAT: Modifica valorización de PAS Ulises**

**Queupul Tranamil.**

**TEMUCO**

**04 ENE. 2016**

**VISTO:**

Lo establecido en los libros I y II del DFL N°1 de 2005, del Ministerio de Salud; el DS N°369 de 1985, del Ministerio Salud; Res. Exta. 3A/1455 del 29-05-2002 y sus modificaciones, Res. Exta. 4A/N°112 del 12-01-2015, Res. Exta 2H/N°1937 del 06-04-2011, Res. Exta 1A 2484 del 3-5-2011; Res Exta. 1F/N°7137 del 31-12-2009, Res. Exta 1C/N°4248 del 22-6-2011; Res. Exta. 3.2D/N°2308 del 13-10-2014, Res. Exta 8A/N° 1851 del 13-10-2015, Res. Exta. 4A/N° 2990 del 05-09-2014, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución N°1600/2008 de la Contraloría General de la Republica y,

**CONSIDERANDO:**

**1.** La solicitud del Director Médico de Inmobiliaria Inversalud S.P.A. en relación al PAS 27017539, correspondiente a la atención de emergencia de **Ulises Queupul Tranamil, RUT** el 01 de septiembre de 2015, con 2 códigos 2802201 y un código 2802203 y enviado para determinar su forma de valorizar.

**2.** Que el valor señalado por la entidad, por las atenciones otorgadas desde el ingreso al servicio de urgencia y hasta su estabilización el mismo día, es de \$273.919.

**3.** Que dentro del valor señalado en el punto anterior, hay cobro "HCUM ambulancia", por un valor total de \$85.000, lo que contraviene lo establecido en el Ord. 1F/N° 015571 de fecha 29.10.2014, referente a que la valorización de la cuenta deberá realizarse en base al arancel convenido con FONASA.

**4.** Las facultades delegadas en quien suscribe, en estas materias.



**RESUELVO:**

**1.** Modificar el valor a pagar a la entidad a \$188.919, de acuerdo a los considerando 2 y 3 de la presente Resolución, según el cual se recalcula el valor del PAE.

**2.** Autorizar la valorización y venta del PAS 27017539, correspondiente a la atención de emergencia de **Ulises Queupul Tranamil, RUT** del día 01 de septiembre de 2015, con **1 PAEs 2802202 y 2 PAEs 2802201**, como único medio de pago, en reemplazo de lo solicitado por la entidad.

ANOTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHIVESE



Distribución :

- \* Sucursal Hospital Regional de Temuco.
- \* Inmobiliaria Inversalud S.P.A.
- \* Subdepto. Control del Seguro Zonal
- \* Oficina de Partes (Afecta al Art.7° letra g. Ley N° 20.285/2008)