



Subdepartamento de Control y  
Calidad de Prestaciones DZS  
ACA/VCP/vcp



RES. EXENTA 8A.3/Nº 1000232

**MAT.: INCORPORA PRESTACIONES A CONVENIO EN  
ROL MLE DE CORPORACIÓN DE BENEFICENCIA  
OSORNO, RUT 81.949.100-3.**

TEMUCCO, 03 FEB. 2016

**VISTO:** Lo establecido en los Libros I y II del DFL N°1 del 2005 del Ministerio de Salud, D.S N°369 de 1985, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta 4A/N° 35 del 08 de enero de 2016; Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de 13-10-2014, Res. Exenta 8A/N°1851 de fecha 13/10/2015, Resolución Exenta 1F/N°7137 del 2009, Resolución Exenta 1C/4248 del 22-07-2011, Resolución Exenta 1A/N°2484 del 03-05-2011, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución Exenta N°1600/ 2008 de la Contraloría General de la Republica, y

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **04/09/1996** con Informe Técnico N° 3222, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la entidad **Corporación de Beneficencia Osorno, RUT 81.949.100-3;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud N° **27685** de fecha **26 de enero de 2016**, para ampliar su convenio incorporando prestaciones de Anatomía Patológica.

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por la entidad prestadora y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según N° **27685** del **28 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 N° 669 Piso 4, Temuco

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



**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese al prestador **Corporación de Beneficencia Osorno**, RUT 81.949.100-3, la incorporación de las siguientes prestaciones:

PRESTACIONES AUTORIZADAS	
Desde	Hasta
0801001	0801002
0801004	0801008

**Planta de Personal:**

NOOMBRE	RUN	PROFESION/ ESPECIALIDAD
Marco Antonio Miranda Ulloa		Médico Cirujano /Anatomía Patológica

II. Actívese el registro de las nuevas 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:**

- **Corporación de Beneficencia Osorno**  
Av. Zenteno N°1530 - Osorno.
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....



Sucursal Osorno  
VCP/vcp



N. I. 8A.9.7/ N° 35

ANT.: NO HAY

MAT: Envía documentación de convenios.

OSORNO, 28 de Enero de 2016.-

DE : VALESKA CÁRDENAS PÉREZ  
FISCALIZADORA DE PRESTACIONES

A : ALDO COVARRUBIAS ARANDA  
JEFE SUPDEPARTAMENTO DE CONTROL DZS.

Junto con saludarlo envío la siguiente documentación:

- Folio 27305. Inscripción Kinesióloga Carolina Benavides Soto.
- Folio 27488. Inscripción Médico Leonardo Lafuente Astorga.
- Folio 27642. Cambio de Razón Social Sociedad Médica y oftalmológica Ltda.
- Folio 27643. Actualización Clínica Alemana Osorno (Incorpora Kinesiólogos)
- Folio 27685. Actualización Clínica Alemana Osorno (Incorpora A. Patológica)
- Folio 27320. Actualización Sociedad Allendes y Fernández Cía Ltda. (Se adjunta carpeta de prestador.)

  
  
**VALESKA CÁRDENAS PÉREZ**  
**FISCALIZADORA DE PRESTACIONES**

**DISTRIBUCION**

- La Indicada
- Archivo Sucursal

DIRECCION ZONAL SUR-FONASA  
OFICINA DE PARTES

N° 450  
 FECHA DE RECEPCION: 01 FEB. 2016  
 FECHA DE INGRESO: 01 FEB. 2016  
 AREA: Control.