

**RESOLUCION**  
**EXENTA 6A.3/Nº** 00891 03 MAY 2016

**MATERIA:** MODIFICACIÓN DE CONVENIO EN ROL M.L.E. A MARCELA FERNANDA GUZMAN CURA, RUT Nº [REDACTED]

**VISTOS:** Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. Nº 1 de 2005, del Ministerio de Salud; el D.S. Nº 369 de 1985 y D.S. Nº 46 del 2014, ambas del Ministerio de Salud; la Resolución 4A/Nº 35 de 2016; la Resolución Exenta 1F/Nº 7137 de 2009, Resolución Exenta 1C/Nº 4248 del 22/07/11, Resolución Exenta 2.1 D/ Nº 2847/2015 y Resoluciones 3.2 D/Nº 554 y 3.2 D/Nº 837 ambas del 2014, del Fondo Nacional de Salud; y 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, del Ministerio de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con folio Nº **50.538**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección a **MARCELA FERNANDA GUZMAN CURA, R.U.T. Nº [REDACTED]**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **29.151** de fecha **31/03/16**, para **MODIFICACION DE PRESTACIONES DE SALUD Y MODIFICACION DE LUGAR 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 Nº **389** de fecha **02/05/16**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la ampliación de la nómina de prestaciones, del convenio de inscripción del prestador **MARCELA FERNANDA GUZMAN CURA, R.U.T. Nº [REDACTED]** teniendo presente la visación de prestaciones, que se detallan:

PRESTACION(ES) AUTORIZADA(S)				
06.01.005	06.01.011 a 06.01.013	06.01.018 a 06.01.019	06.01.024	06.01.026 a 06.01.027

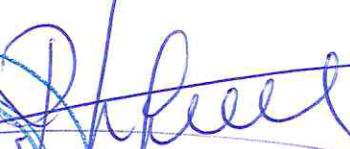
PRESTACION(ES) RECHAZADAS	
06.01.009 a 06.01.010	06.01.028 a 06.01.029
<i>hasta que acredite Equipamiento y Capacitación en "Entrenamiento Cardio-respiratorio"; con excepción de la prestación 06.01.029 por ser excluyente con los códigos individuales y por no acreditar capacidad resolutoria para otorgar las atenciones kinesiológicas elementales arancelarias en forma Integral.</i>	

II. Apruébese la modificación **DE LUGAR DE ATENCIÓN** en el convenio registrando la dirección siguiente: [REDACTED]

III. Actívese el registro de las modificaciones a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. Notifíquese lo resuelto en forma digital o por carta certificada dirigida al prestador a la dirección de contacto o al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.  
**"POR ORDEN DEL DIRECTOR"**

  
**Rossana Jorquera Bruna**  
 Directora Zonal (S)  
 Fonasa Centro Norte

**MRM/IOV/jov**  
**DISTRIBUCIÓN**

- [REDACTED]
- Subdpto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7º letra g) Ley Nº 20.285/2008)