



RESOLUCION
EXENTA 6A.3/Nº 00970 11 MAY 2016

MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO EN ROL M.L.E. A INTEGRAMEDICA S.A., RUT Nº 76.098.454-K

VISTOS: 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 y Decreto Supremo 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 **16.782**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **INTEGRAMEDICA S.A., R.U.T. Nº 76.098.454-K**;
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **29.966** de fecha **29/04/16** para **MODIFICACION DE LA PLANTA DE PROFESIONALES** 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 **519** de fecha **03/05/16** se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la modificación de **LA PLANTA DE PROFESIONALES** del convenio de inscripción del prestador **INTEGRAMEDICA S.A., R.U.T. Nº 76.098.454-K**, en sucursal Nº "11", con dirección en **ALBERTO SOLARI Nº 1400, comuna de LA SERENA, Región de COQUIMBO**, según detalle de autorización o rechazo:

PLANTA PROFESIONAL AUTORIZADA			
RUT	Nombre	Profesión/ Especialidad	Código a realizar
[REDACTED]	Christian Pérez Pulgar	Médico / pediatría	01.01.309
[REDACTED]	Carlos Camus Leiva	Médico	01.01.001

PLANTA PROFESIONAL RECHAZADA			
Nombre	RUT	Profesión/ Especialidad	Motivo del Rechazo
Juan Alvario Chávez	[REDACTED]	Médico	No acredita aprobación de EUNACOM

- II. Actívese el registro de la modificación que se aprueba al Convenio a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.
- III. 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"

Orielle Díaz Acosta
 Directora Zonal
 Fonasa Centro Norte

MRM/MRG/mrg
DISTRIBUCIÓN

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