



**RESOLUCION**

**EXENTA 6A.3/Nº**

**00994**

**12 MAY 2016**

**MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO EN ROL M.L.E. A CENTRO MEDICO INTEGRAL SpA, RUT Nº 76.153.808-K**

**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 **8.878**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **CENTRO MEDICO INTEGRAL SpA, R.U.T. Nº 76.153.808-K**;
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **29.576 y 29.608** de fecha **20/04/16 y 22/04/16** , 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 **469 - 476** de fecha **11/05/16**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébese la **MODIFICACION DE LA PLANTA DE PROFESIONALES** del convenio de inscripción del prestador **CENTRO MEDICO INTEGRAL SpA, R.U.T. Nº 76.153.808-K**, para sucursal Nº "0" de la entidad, con dirección en **PROGRESO Nº 279**, comuna de **VILLA ALEMANA**, Región de **VALPARAISO**, según detalle incorporación autorizada o rechazada por los motivos que indica:

PLANTA PROFESIONAL AUTORIZADA					
RUT	Nombre	Profesión/ Especialidad	Código a realizar		
[REDACTED]	Ximena Barriga Albuja	MÉDICO	01.01.001	01.01.004	A
	Daniela Coca Ramos			01.01.005	
	Begoña Moreno Burchard	Cirujano Dentista	25.03.001 a 25.03.005		

II. Apruébense las modificaciones al convenio 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.  
"POR ORDEN DEL DIRECTOR"



**MRM/ICV/jov**  
**DISTRIBUCIÓN**

- **CENTRO MEDICO INTEGRAL SpA**
- Subdpto. de Control y Calidad de Prestaciones
- Of. Partes. (Afecta al art. 7º letra g) Ley Nº 20.285/2008)