



**RESOLUCION**  
**EXENTA 6A.3/Nº 01008 16 MAY 2016**

**MATERIA: MODIFICACIÓN DE CONVENIO EN ROL M.L.E A JENNY NINA CARCAMO CLUNES, 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 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 **48.255**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **JENNY NINA CARCAMO CLUNES, RUT Nº [REDACTED]**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y presentó solicitud Nº **29.758** de fecha **25/04/16**, para **MODIFICACION DE PRESTACIONES DE SALUD Y MODIFICACION DE DOMICILIO PARTICULAR Y LUGARES 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 **491** de fecha **12/05/16**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

- I. Apruébese la **MODIFICACION DEL DOMICILIO LEGAL** del convenio de inscripción del prestador **JENNY NINA CARCAMO CLUNES, R.U.T. Nº [REDACTED]**, reemplazándose por la dirección siguiente: **[REDACTED]** Fonó(s): **[REDACTED]**
- II. Apruébese la **MODIFICACIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD**, e incorpórese la especialidad de **"TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA"** al convenio de inscripción del prestador, teniendo presente la visación de prestaciones, que se detallan:

PRESTACION(ES) AUTORIZADA(S)	
01.01.310	<i>.-Y prestaciones predefinidas por el Fondo para médicos con especialidad de Traumatología y Ortopedia, con excepción de prestaciones ambulatorias que requieran infraestructura, equipamiento y/o resolución sanitaria, las cuales deberán ser aprobadas previamente por el Fondo.</i>

- III. Apruébese el **CAMBIO DE LUGAR (ES) DE ATENCIÓN** en el convenio registrando la(s) dirección(es) siguiente(s): **[REDACTED]**
- IV. Actívese el registro de las modificaciones a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.
- V. 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"

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

**MRM/JOV/jov**  
**DISTRIBUCIÓN**

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