



Subdepto. Control y Calidad de Prestaciones DZS  
ACA/SMC/RJR/rjr



1000929

RES. EXENTA 8A.3/Nº \_\_\_\_\_/

**MAT.: AMPLIA PRESTACIONES, INCORPORA PROFESIONALES Y ACTUALIZA PAD A CONVENIO EN ROL MLE DE PRESTADOR CLÍNICA DE PUERTO VARAS SPA RUT: 76.489.841-9.**

TEMUCO, 05 MAYO 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 08-01-2016; 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 el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **Clínica de Puerto Varas SpA, RUT 76.489.841-9;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente desde el **31/03/2016** y que presentó solicitud N° **29875** de fecha **14/04/2016**, para **ampliar prestaciones, incorporar Profesionales y actualizar PAD** 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 **N°29875** del **03/05/2016**, se revisa el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESUELVO:**

1. Apruébese la **ampliación de Prestaciones, incorporación de Profesionales y actualización de Profesionales a los PAD** al convenio del prestador **Clínica de Puerto Varas SpA, RUT 76.489.841-9**, agregándose al mismo, lo siguiente:

**PROFESIONALES INCORPORADOS A LA PLANTA DE LA ENTIDAD**

Nombre	Profesión	Esp. / Mención
Karina Krause Werner	Fonoaudióloga	No posee
Gonzalo de Toro Consuagra	Médico Cirujano	Anatomopatología

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco  
[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)



### PRESTACIONES AUTORIZADAS

DESDE	HASTA
0303046	0303046
0306169	0306169
0801001	0801008
1103049	1103049
1303001	1303005
2501005	2501005
2501030	2501030
2501045	2501045

### PRESTACIONES RECHAZADAS

CÓDIGO	OBSERVACIÓN
2501031 y 2501032	Prestaciones autorizadas desde el 31/03/2016 folio n° 29042
0801009 Y 0801010	Prestador no posee la capacidad técnica para su ejecución

### PROFESIONALES QUE EJECUTARÁN LOS PAD AUTORIZADOS DE LA PRESENTE RESOLUCIÓN

#### PAD 2501005

Nombre	Profesión	Esp. / Mención
Félix Raimann La Manna	Médico Cirujano	Cirugía General
César Véliz Campos	Médico Cirujano	Cirugía General
José Salinas Acevedo	Médico Cirujano	Cirugía General
Fernando Orellana Fernández	Médico Cirujano	Cirugía General
Carlos Ignacio Jurado Véliz	Médico Cirujano	Anestesiología

#### PAD 2501030

Nombre	Profesión	Esp. / Mención
Bruce Ronald Denton Feilmann	Médico Cirujano	Trauma. y Ort.
Jorge Cerda Cabrera	Médico Cirujano	Neurocirugía
Carlos Ignacio Jurado Véliz	Médico Cirujano	Anestesiología

#### PAD 2501045

Nombre	Profesión	Esp. / Mención
Bruce Ronald Denton Feilmann	Médico Cirujano	Trauma. y Ort.
Carlos Ignacio Jurado Véliz	Médico Cirujano	Anestesiología

#### DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

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



**PROFESIONALES QUE SE INCORPORAN A LOS PAD YA AUTORIZADOS DEL PRESTADOR**

**PAD 2501001 y 2501004**

<b>Nombre</b>	<b>Profesión</b>	<b>Esp. / Mención</b>
Félix Raimann La Manna	Médico Cirujano	Cirugía General
César Véliz Campos	Médico Cirujano	Cirugía General
José Salinas Acevedo	Médico Cirujano	Cirugía General
Fernando Orellana Fernández	Médico Cirujano	Cirugía General

**PAD 2501046**

<b>Nombre</b>	<b>Profesión</b>	<b>Esp. / Mención</b>
Bruce Ronald Denton Feilmann	Médico Cirujano	Trauma. y Ort.

2. Actívese el registro de nuevas prestaciones, Profesionales y de equipo Quirúrgico realizador de los PAD, partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

3. Notifíquese lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese.



**SANDRA VILLANUEVA CASTRO**  
**DIRECTORA ZONAL SUR (S)**  
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Clínica de Puerto Varas SpA
- Otto Bader N° 810
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art. 7° Letra g, Ley 20.285/2008)

\_\_\_\_\_  
INGR. ....