

Subdepartamento de Control y Calidad de Prestaciones

ACA/sf



RES. EXENTA 8.A.3/Nº 1000934

**MAT.: ACTUALIZA NUEVA CODIFICACION
ARANCELARIA E INFORMA VALORES DE
PABELLON A CONVENIO EN ROL MLE DE
MEGASALUD S.A., RUT 96.942.400-2.**

TEMUCO, 06 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 de enero de 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 con fecha **01 de Agosto de 2001** con Informe Técnico N° 6316, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **Megasalud S.A., RUT 96.942.400-2;**

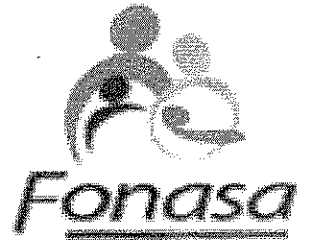
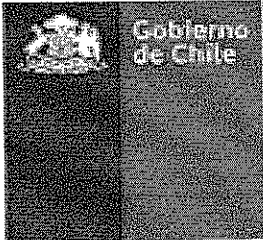
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **N° 29293** de fecha **05 de Abril de 2016**, para ampliar prestaciones al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según **N° 29293** del **28 de Abril de 2016**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



RESUELVO:

I. Apruébese la actualización de nueva codificación de prestaciones del convenio de inscripción del prestador **Megasalud S.A., RUT 96.942.400-2**, agregándose lo siguiente:

PRESTACIONES AUTORIZADAS	
Desde	Hasta
0101204	0101204
0101308	0101308
0101310	0101312
0101317	0101317

PRESTACIONES ELIMINADAS	
Desde	Hasta
0101201	0101203
0101205	0101211
0101301	0101307
0101309	0101309
0101313	0101316
0101318	0101324

II. Actualícese nuevos valores de pabellón indicados por el prestador como sigue:

Pabellón 1: \$30.000.-

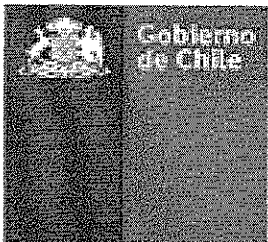
Pabellón 2: \$40.000.-

Pabellón 3: \$50.000.-

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

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

DIRECCIÓN ZONAL SUR
Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco
www.fonasa.cl



Anótese, Comuníquese y Archívese.



DISTRIBUCIÓN:

- **Megasalud S.A.** Pedro Montt N° 890 – Punta Arenas
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta Art. 7 Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.

DIRECCIÓN ZONAL SUR
Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco
www.fonasa.cl