



Subdepto. de Control y Calidad de Prestaciones
ACA/GBO/gbo



1000959

RES. EXENTA 8A.3 /Nº _____

MAT.: **AMPLÍA PRESTACIONES CONVENIO EN ROL
MLE AL PROFESIONAL LUIS HUMBERTO
CARDEMIL NEIRA,**

TEMUCO,

10 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 **01/04/2016**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Luis Humberto Cardemil Neira**,

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **“Vigente”** y presentó solicitud N°**29350** de fecha **07/04/2016** 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 Folio N°**29350** del **03/05/2016**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la ampliación de prestaciones del convenio de inscripción del prestador **Luis Humberto Cardemil Neira**, agregándose al mismo lo siguiente:

PRESTACIONES AUTORIZADAS
06 01 005
06 01 011
06 01 012
06 01 013
06 01 014

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



II. Actívese el registro de prestaciones informadas a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador, eliminándose los anteriormente informados.

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.



BERNARDO VILLABLANCA LLANOS
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- Luis Cardemil Neira
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.